5634
1053

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління ю с т и ц і ї
Київської о б л а с т і

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1053

К Н И Г А № 4

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1 9 2 5 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1 9 2 5 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1 9 2 5 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 2 5 3

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1053

№П/П	Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів	Номери записів	Номери аркушів
1.	с. Лісовичі	1 - 100	1 - 100
2.	с. Лука	1 - 73	101 - 173
3.	с.Петрівське	1 - 80	174 - 253

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовацькі сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараканрайону Б. Цюрківокруги за 1925 р.

Витяг видана 6/I 25 р. Вир Ст.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Антон Давидович
3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Цюрківської район Тараканан. село Лісовиці або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа Б. Цюрківськ. район Тараканан село Лісов. або місто..... вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 6 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Лісобогоб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нез
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Нестор Давидович
Адреса заявителя Б. Лісовиці Тараканського району.
Назви й №№ документів Зарва від 6/I 1925 року.
Особливі уваги.....

Підпис заявителя Журавель Зав. ЗАГС'ом Іванов
Реєстратор Давидович

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Тараш. району Б. Церківської округи за 1926 р.

Виписка видана 13/І-25 р. Р.І.Д

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ткаченко Іван Васильєв

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Б. Церківської район Тарашанський село Лотоки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „12" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Дитина

9. Національність Українець. Головне заняття дитина — Годувався Молоком Матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кровавий понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

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

Адреса заявителя С. Лотоки

Назви й №№ документів Заява від 13/І 1926 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом Ткаченко

Реєстратор Бондарєв

Витяг з книги

У С Р/Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренка Миколи Олександровича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківської район Таращан село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 17/II-1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Макаренко підпис власноручно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б. Церк. округи за 1925 р.

Випись видана 18/I-25 р. ч 18.

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 4. за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літовченко Катерина Федорована

3. Якого полу ж/ 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церків. район Таращ. село Сед. Слобода | або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літовченко Федір Максимов.

Адреса заявителя с. Сед. Слобода

Назви й №№ документів Заява від 18/I 1925 року.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Літовченко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор Бондарец

5

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга №
Таращ району Б. Церк округи за 1925 р.

13 копія видана 25/I-25 р. ч. 23.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баляс Оксана Гавриловна
3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церків. район Таращ. село Лісовичі
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церків. район Таращ село Лісовичі
або місто — вулиця ... будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домашне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Тоберкулез. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баляс Гаврило Оксенів
Адреса заявителя с. Лісовичі
Назви й №№ документів Заява від 25/I 1925 року.
Особливі уваги

Підпис заявителя | Баляс

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Бондар

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовій сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарашанському району Київської округи за 1926 р.

Видана виписка 27/I-25 р. 28

Запис про смерть № 6. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненка Петра Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ. район Тарашанський село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 27 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 27/I 1926 року.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Степаненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Бондарєв

Видано Свідоцтво
30/I 25 р. Вид № 34.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № 7
Тарашанського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Іван Корнійович

3. Якого полу Чол. 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 Київська район Тарашанський село Сев. Слобода або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Тарашанський село Сев-Слобода або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

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

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Севастіян Савович

Адреса заявителя с. Сев-слобода

Назви й №№ документів Заява від 30/I-1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткачук

Зав. ЗАГС'ом Кошик

Реєстратор Бондаренко

1 Запись видана
7/II 25 г с 6 45

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Тарашу району Б. Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Шульга Карпів

3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 днів

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б. Церків район Тарашу село Лісовичі
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс „ 6 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українц. 10. Головне заняття батько Лисобород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Слабонародження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Карпо

Адреса заявителя с Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 7/II- 1925 року.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя П. Мельник

Зав. ЗАГС'ом Кубаш

Реєстратор Бондаренко

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Тараш. районну Б. Церк. округи за 1926 р.

1 Запись выдана 12/II 25 р. № 54.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Тихтяна Олександрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церків район Тараш. село Лісовиці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церків район Тараш село Лісовиці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. в Лютім міс. „12" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українц. 10 Головне заняття батько Хлібороб.
(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. член сем'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти спадливовичій 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Олександр. Тихонов.

Адреса заявителя С. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 12/II - 1925 року.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Макаренко

Зав. ЗАГС'ом Ібан

Реєстратор Бондаренко

10

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарашу району Б. Уман. округи за 1925 р.

Згідно з витягом
13/II 25 р. 13 год
№ 56

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Петро Михайлів

3. Якого полу чол. 4 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 Б. Уманів. район Тарашан село Лісовичі; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б. Уманів. район Тараш. село Лісов.; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Микайло Петрів

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів заява від 13/II-1925 року

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мельник Михайло
Мельник М.

Зав. ЗАГС'ом Кошик

Реєстратор Бондарєва

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращанському районі Київської округи за 1925 р.

13 Зимівський
14/II 25 р. 59.

Запис про смерть №11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровольський Панас Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Таращанський село Лісовиці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Слабість від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

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

Адреса заявителя с. Сед-Слобода

Назви й №№ документів Заява від 14/II-1925 року.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Добровольський. Зав. ЗАГС'ом Ющин

Реєстратор Бондарчук

Запись о браках

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Тарашу району Б. Бурк округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Федот Семенович

3. Якого полу ч/о 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 Б. Бурків. район Тараш. село Лісовиці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Бурків. район Тарашанжело Лісовиці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „ 20 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Федот Іванович

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 21/II-1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Журавель Федот Іванович

Зав. ЗАГС'ом Кбасин

Реєстратор Бондаренко

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовищі сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанського району Київської округи за 1926 р.

Видана 13 липня
22/II 25 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Парфен Антонович

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Тарашанський село сел-слоб. або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Тарашанський село сел-слоб. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти 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 Бондаренко Ярмола

Адреса заявителя сел. слобода

Назви й №№ документів Заява від 22/II 1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Неписьменного

Зав. ЗАГС'ом Кашин

Реєстратор Бондаренко

Вишнає не бралося

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Таращан. району Б. Церків округи

Книга № ...... за 1926 р.

14

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко володимір Василів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць лют. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківс. район Таращан. село Лісовичі | або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 20 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти кволо 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 Загреба Омелян Гаврилов

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 22/II 26 року

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Загреба Омелян не письменний. П. Мельник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Бондарець

15

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № .....
Тараща району Б. Зруб. округи за 1925 р.

Випись видана 23/II-25 р. 665

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Параска Дмитрова

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Зруків. район Тараш. село Лісовиці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Никифір. Іванів

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 23/II-25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Антоненко Никифір. розпис. А. Жевнюк

Зав. ЗАГС'ом Кашин

Реєстратор Бондарєв

16

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарашан району Б. Жерк. округи за 192 5 р.

Витяг видано
25 II - 25 р. 647.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня лютого. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гончарук Марія Петрова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Б. Жерків район Тарашу село Лісовиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько Лісовод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) Інфлуенція. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончарук Якима

Адреса заявителя с Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 26/II-1925 року.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гончарук с Лісовиці Якім Семенович

Зав. ЗАГС'ом Убогий

Реєстратор Бондарчук

17

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церків округи за 1925 р.

Виписка видана 26/II-25 р. №69.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Савченко ~~Василь~~ Василь Іванів

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церків район Тараш. село Лісовичі
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Іван Несторович

Адреса заявителя с. Потоки

Назви й №№ документів Заява від 26/II 1925 року

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Савченко не письмен. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Надписаному „Василь" вірити. Реєстратор Бондарчук

18

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

Таращан. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Виписка видана

Запис про смерть № 18 (загальний)

26/II 25 р. № 48 № 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелест Василь Іванів

3. Якого полу Ч/13 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківсь. район Таращан. село Потоки
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шелест Іван Худовиче

Адреса заявителя С. Потоки

Назви й №№ документів Заява від 26/II 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Шелест

Зав. ЗАГС'ом Н. Бран

Реєстратор Бандур

19

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращ. району Б. Церк. округи

Книга № .... за 1925 р.

Випис видано 3/III-25 р. № 74

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовченко Химка Мусієва

3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Б. Церків район Таращан село Лісовиці; або місто .... вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла) — округа Б. Церків район Таращан село с. Лісовиці; або місто .... вулиця .... будинок № ....; як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1925 р. берез. міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~хозяйка~~ заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашне господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зарожіння крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовченко Питро

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 3/III 25 року

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Вовченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Бондарец

За закреслене „хазяйка" читать „заміжня". Надписаному „вірить". Реєстратор Бондарець

20

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському районі Бердичівської округи за 1926 р.

Свідоцтво видане 3/III 25 р. Ч. 77.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Гаврила Прокоповича

3. Якого полу Ч/п 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 Бердичів район Тараш село Лісовиці; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бердичів район Тараш село Лісовиці; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

12. Причина смерти Удар. тіфозний 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Прокіп

Адреса заявителя Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 3/III - 25 року.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Журавель (підпис)

Зав. ЗАГС'ом (підпис)

Реєстратор Бендюк

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

Тараща району Б. Церк. округи за 1925 р.

13 липня видано 6/III 25 р. Ч. 78

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пищенко Федір Філаретів

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церківс. район Тараш. село Лісовиці; або місто .... вулиця .... будинок № ....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. берез. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття батько хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Слабо народжене 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пищенко Матвій

Адреса заявителя С. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 6/III 25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Не письм. за ... Лещинська(?) ...

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Бондарчик

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиць. сільраді (виконк.) Книга №
Тарощ. району Б. Церк. округи за 1925 р.

виписвидано 7/III-25 р. 80.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня березн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовченко Катерина Максимова

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церків. район Тарощ. село Лісовичі | або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. „7" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка

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

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

12. Причина смерти кволо народжене 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовченко Максим

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 7/III 25 року.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | М Вовченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Бондарчик

93

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращанськ. району Б.-Церківськ. округи

Книга № ...... за 1925 р.

Виписк видано 10/III-25 р. ч. 94.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колядa Микола Мефодів

3. Якого полу ч/ік 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 Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коляда Мефодь Денисів

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заяви від 10/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | М. Коляда

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а надписане „хлопчик" вірно. [signature]

24

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращанського району Б.-Церківськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погуран Катерина Харитонова

3. Якого полу ж/б 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.-Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі; або місто — вулиця будинок № —; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дитина~~ Дівчинка

9. Національність Українка 10 Головне заняття батько хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померршого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погуран Харитон Іванів

Адреса заявителя с. Потоки

Назви й №№ документів Заява від 10/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя: Погуран Харітон

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а надписаному „дівчинка" вірити. Реєстратор [signature]

815

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ району Б. Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степашенко Єлисавета Василевна

3. Якого полу ж/д 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 10 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ район Таращанськ село Лісовиці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина (дівчинка)

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, кніми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степашенко Василь Іванов

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 14/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Степашенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а надписаному „дівчинка" вірити. Реєстратор [signature]

26

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Січинцівській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ районну Б. Цуківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колядо Ярина Павлова

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дитина 8р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Цуківськ, район Тарашанськ село Січинці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Цуківськ. район Тарашанськ село Січинці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колядо Павло Сергійович

Адреса заявителя с. Січинці

Назви й №№ документів заява від 18/III-25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Колядо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

27

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Таращанськ району Б. Церківськ округи

Книга № .... за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Антоненко Явдоха Костянтинова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Б. Церківськ район Таращанськ село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ район Таращанськ село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) ~~дитина~~ Дівчинка

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

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

12. Причина смерти слабонародження 13. Чи не є записаний „мертвонароджений" або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Костянтин Іванів

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 18/III 25 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя: Антоненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не чинить, а надписаному „Дівчинка" вірить. Реєстратор [signature]

28

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ району Б.Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балабашова Омяна Нечипорова

3. Якого полу жін. 4 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 помершого (ої): округа Б.Церківськ. район Таращанськ село Лісовиці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.Церківськ. район Таращанськ село Лісовиці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~хазяйка~~ Заміжня

9. Національність Українк. 10. Головне заняття домашн-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Зараж. крови 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Микита

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 20/III

Особливі уваги

Підпис заявителя: Антонченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „хазяйка" не читать, а надписаному „заміжня" вірити. [signature]

Видана метрвитяг
20/III-25р. в вихід. № 92.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Таращанськ. району Б. Церківськ. округи

Книга № ——— за 1925 р.

29

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Нечипоренко Михайло Федосів

3. Якого полу ч/17 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80р

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) жонатий вдовець

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

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

12. Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечипоренко Микола Михайлович

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 20/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Нечипоренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „Вдовець" не читати, а надписаному „жонатий" вірити. Реєстратор Бондаренко

Видана метр. виписк
22/III-25 р. вих. № 93

30

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ. району Б. Церківськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого, (ої) Коляда Григор

3. Якого полу ч/м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церківськ. район Таращанськ село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Жонат

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Іван Сапронів

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 22/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Бойко неписьменний за нього росписався О. Адамьчук

Зав. ЗАГС'ом О. Бойко

Реєстратор [signature]

Видана метрика 24/III-25 р. ч. 96.

81

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
С Р Р

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № —
Таращанськ. району Б. Церківськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коляда Григор Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дитина~~ Хлопчик.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сем'ї.
(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 Коляда Павло Сергіїв

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 24/III-25 р.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | П. Коляда

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина“ не читать, а надписаному „Хлопчик“ вірить. Реєстратор Богодарський

Видана метривитись
25/III-25 р. вихід. ч° 98.

32

С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ району Б. Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померШого (ої) Черкас Прокоп Семенович

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

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

5. Місце проживання померШого (ої): округа Б. Церківського район Таращанськ село Лісовичі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні — назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м. хлопець

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

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

12. Причина смерти простудження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померШого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкас Семен Прокопович

Адреса заявителя С. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 28/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Черкас

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана метрвитісь 26/III-25 р. вих. № 102.

38

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Тарощанськ району Б. Церківськ округи

Книга № ......

за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тертичка Ганка Павлова

3. Якого полу жін/19 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ. район Тарощанськ село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня хазяйка

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти 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 Тертичний Іван Васильович

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 26/III-25

Особливі уваги

Підпис заявителя | Тирчный

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „хазяйка" не читать, а надписаному „замужня" вірить. Реєстратор [signature]

Видана метрвитіс
26/III-25р. вик. № 102

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ району Б. Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Олена Степанова

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ. район Тарашанськ. село Лісовиці
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 25 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

12. Причина смерти 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 Мельник Параскеви

Адреса заявителя с. Лісовиці

Назви й №№ документів заява від 26/III-25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом Ковшун

Реєстратор Ковш.

Видана мет[р]ичнатис 21/IV-25 р. вих. № 113.

35

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

Таращанськ района Б. Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дахно Олекса Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ район Таращанськ село Лісовичі
або місто ...... вулиця ...... будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанськ. района

Назви й №№ документів заява его 21/IV-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | І. Дахно

Зав. ЗАГС'ом Кобаш[?]

Реєстратор [підпис]

Закреслене „дитина“ не чинать, а надписаному „Хлопчик“ вірить. Реєстратор Бондарек[?]

36

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Шевченківського району Х. Державівської округи за 1925 р.

Видано дубліс
22/IV-25 р. ч 115.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Фокіна Єлена Шевченкова

3. Якого полу жінка 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 померш. (ої): округа Х. Державівської район Шевченківського село Лісовий. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Х. Державівської район Шевченківського село Лісовий. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фокіна Шевченка Корнилів.

Адреса заявителя с. Лісовий Шевченківського району

Назви й №№ документів заява від 22/IV - 25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Фокіна

Зав. ЗАГС'ом Кобець

Реєстратор

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Торгиц. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Видано витяг 7/V-25 р. ч 125

Запис про смерть № 37 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Цуева Володимир [illegible]

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 ...... і місяць ...... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церківська район Торгицький село Лісовичі.
або місто — вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церківська район Торгицький село Лісовичі.
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) ~~[illegible]~~ Хлопчик

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цуева Іван [illegible] Савків.

Адреса заявителя с. Лісовичі Торгицького рай.

Назви й №№ документів заява від 7/V-25 року

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Цуева

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „Дитина" не читати, а надписаному „Хлопчик" вірити. Реєстратор [signature]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витяг видано 18/V-25 ч 135

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращанського району Б. Церків округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Антонченко Пріська Матвійовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.-Церква район Таращанс. село Лісовичі. або місто – вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церківськ. район Таращанс. село Лісовичі. або місто – вулиця будинок № як що в лікарні—назва її –

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~Хазяйка~~ вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти 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 Антонченко Пармон Яковів

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанського району.

Назви й №№ документів заява від 18/V-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | П. Антонченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „Хазяйка" не чинне, а надписане „вдова" вірно. Реєстратор [signature]

39

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращанського району Б. Церків. округи за 1925 р.

Зачисл. видано 20/V-25 р. ч. 137

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носенко Олександра Миронова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церква район Таращанськ. село Лісовичі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церква район Тарощ. село Лісовичі
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) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носенко Мотря Корніївна

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарощ. району

Назви й №№ документів заява від 20/V-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Носенко Неписьменна за неї розписався П. Стеченко

Зав. ЗАГС'ом Носенко

Реєстратор [signature]

40

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращ. району Б. Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Олекса Тимофіїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ місяці.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Лісовичі. 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) ~~[illegible]~~ хлопчик.

9. Національність українець 10. Головне заняття батько хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Власенко Андрійович Тимофій

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанськ. району.

Назви й №№ документів заява від 20/V-25 року

Особливі уваги ....

Підпис заявителя | Т Власенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина“ не читать, а надписаному „хлопчик“ вірить. Реєстратор [signature]

41

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовичах сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б.-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонченко Зінька Устимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.-Церківськ. район Таращан. село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червн. міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько - хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти 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 Антонченко Устим Омелькович

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанського району.

Назви й №№ документів Заява від 5/VI-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Антонченко неписьменний а за нього руку приложив И. Горобець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращанського району Б. Церківської округи за 192 р.

Виїсь видано 14/V-25 р. 2/152

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківська район Таращанська село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківська район Таращанський село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українець. Головне заняття — батько Хлібороб

(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. член сем'ї.

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечипоренко Онисько Никифів

Адреса заявителя Р. Лісовичі Таращанського району

Назви й №№ документів Заява від 14/V-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Нечипоренко

Зав. ЗАГС'ом Українець

Реєстратор

43

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Сидоренко Онисія
16/VI-25 р. - 4/53

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бурковський Сидор Григорів.

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церковська район Таращанський село Лісовичі. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець.

9. Національність українець 10 Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померлого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурковський Гаврилон Андронів.

Адреса заявителя с. Лісовичі таращанського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Бурков

Зав. ЗАГС'ом К. Бинн

Реєстратор Бондарик

44

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарощанського району Б. Церк. округи за 1925 р.

Рилієсь Лидона
18/VI-25р.-7/54

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Каньора Катерина Юхимова

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Б. Церків. район Тарощан. село Лісовичі. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 18/VI міс. „ " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ~~дитина~~ дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько — хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарощанського району

Назви й №№ документів заява батьків від 18/VI-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Каньор неписьменний и за нього росписуюсь. [підпис]

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

Закреслене „дитина" не читать, а написане „дівчинка" вірно. Реєстратор [підпис]

45

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращан. району Б. Церків. округи

Книга № ...... за 1925 р.

довідку видано 19/VI-25 р. – 4155

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш[ого] (ої) Цвева Ірина Романова

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 померш[ого] (ої) | округа Б. Церква район Таращан. село Лісовичі або місто – вулиця – будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан померш[ого] (ої) ~~удова~~ заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померш[ого]" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цвев Микола Кирилів

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанського району

Назви й №№ документів – заявка від 19 червня

Особливі уваги

Підпис заявителя | Цвев

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „удова" не читати, а надписаному „заміжня" вірити. Реєстратор [signature]

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Тарощ. району Б. Церк. округи

Книга № ...... за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Вакно Єлена Михайлова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Б. Церківсь. район Таращан. село Лісовиц. або місто – вулиця – будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращан. село Лісовиці або місто – вулиця – будинок № ...... як що в лікарні—назва її –

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ~~Жінка~~ Заміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж. ні або „оголошеним за померщого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Михайло

Адреса заявителя с. Лісовиці. Таращанськ. району

Назви й №№ документів заява від 23/VI 25 року

Особливі уваги ......

Підпис заявителя М Савченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „жінка" не читати, а вдписаному „Заміжня" вірити. Реєстратор [signature]

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісках сільраді (виконк.) Книга №

Тараш. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Власенко Петро Іванович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б. Церків. район Тараш. село Піски, або місто – вулиця – будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „7" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) ~~[illegible]~~ хлопчик

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кровотруєння. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померщого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Іван Антонів.

Адреса заявителя с. Пісках Таращанського району

Назви й №№ документів заява від 10/VII-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Власенко Иван А.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а поправлене „хлопчик" читать. Реєстратор [signature]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підлісівській сільраді (виконк.) Книга №
Макарівському району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Неглядь Никона Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ. район Макарівський, село Підлісівці. або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття батько—Лісоруб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти 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 Неглядь Іван.

Адреса заявителя с. Підлісівці, Макаровського р-ну Київ. округи

Назви й №№ документів Заява від 12/VII-25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя Неглядь Іван Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

49

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісович. сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поповий Олександер Іванів.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м. 15 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківськ. район Тараш. село Лісович. | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українец. 10. Головне заняття батько — хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанського району

Назви й №№ документів заява від 19/VII-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Л. Борисъ [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

50

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторожко Герасим софійович
3. Якого полу чолов. 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 Б. Церківськ район Таращанс село Лісовичі, або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церків район Таращ. село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~чолов.~~ жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти 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 Сторожко Явдоха
Адреса заявителя с. Лісовичі.
Назви й №№ документів
Особливі уваги заява від 21 Липня

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

Закреслене „чолов." не читать, а надписане „жонатий" вірить. Реєстратор [signature]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовичах сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б.-Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оберянко Корній Назарович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 рок.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б.-Церк. район Тараща. село Лісовичі. або місто ...... вулиця ...... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ~~Хазяїн~~ жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. Господар.
(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 смерти [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померлого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оберянко Мокий Корнів.

Адреса заявителя с. Лісовичі. Таращанського району

Назви й №№ документів заява від 22/VII-25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Оберянко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „хазяїн" не читать, а надписаному „жонатий" вірить. Реєстратор Бондаренко

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б. Церк. округи за 1925. р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Василь Павлович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківськ. район Таращан. село Лісовиці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращан. село Лісовиц.; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „30." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дитина~~ Хлопчик.

9. Національність Українн. 10. Головне заняття батько — хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Воспаленіє кишок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. II п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Лісовиці Таращанського району.

Назви й №№ документів заява від 31/VII-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя: Корнієнко Нетєвм. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Закреслене „дитина" [illegible] „хлопчик" [illegible]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Тараш. району Б. Церків. округи

Книга № —

за 1925 р.

53

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момот Марія Маркове

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церків. район Таращан. село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дитина~~ дівчинка

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

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

12. Причина смерти 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 Момот Марко Іванів.

Адреса заявителя с. Лісовичі. Тараш. району.

Назви й №№ документів заява від 1/VIII-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Момот

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а надписаному „дівчинка" вірить. [signature]

54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Тарощанського району Б.-Церків. округи

Книга № ______ за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Володимир Трохимів.

3. Якого полу чолов., 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 Б. Церківськ. район Тарощанський село Лісовичі; або місто ______ вулиця ______ будинок № ______

6. Місце де помер (ла): округа Б. Цер. район Тар. село Лісовичі; 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) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько — хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від дезентірії 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутенко Трохим Назарів

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарощанського району

Назви й №№ документів ______

Особливі уваги ______

Підпис заявителя Т. Бутенко

Зав. ЗАГС'ом / Реєстратор [signature]

Закреслене „дитина" не читать, а написаному „Хлопчик" вірить. [signature]

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращанськ району Б-Церківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Дмитрієнка Іовіна Петровича

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Білоцерківськ район Таращанськ село лісовичі; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ район Таращанськ село Лісовичі. або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п 10).

12. Причина смерти запалення легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ ні або „оголошеним за померш ого“ ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Юрко Вишкватович

Адреса заявителя с Лісовичі

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { шульга юрко вишкватович. Баняс

Зав. ЗАГС'ом Бандарець.

Реєстратор Бондарець

56

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькоі сільраді (виконк.) Книга №

Таращанського району Б. Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ .... за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Третяк Катерина Мактеєвна

3. Якого полу .... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/II 24 року

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

5. Місце проживання померщого (ої) — округа Білоцерк. район Таращан. село Лісовиці; або місто .... вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла) — округа Білоцерків район Таращан. село Лісовиці; або місто .... вулиця .... будинок № ....; як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ~~дитина~~ дівчинка

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько – 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) доп. член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Третяк Махтей Єрофеєв

Адреса заявителя с. Лісовиці Таращанського Району

Назви й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя — неписьменн. з и кого вост. Стопанико

Зав. ЗАГС'ом Убаш

Реєстратор Бондарец

Закреслене „дитина" не читать, а надписаному „дівчинка" вірить. Бондарец

52

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

~~таращан~~ району Б-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Надежда Дем'янівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців 24 мотон 2 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцер. район Тараща село Лісовиці
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла) | округа Білоцер. район Тараща село Лісовиці
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) ~~дитина~~ дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько — хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти 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 Бутенко Дем'ян Володимир.

Адреса заявителя с. Лісовиці Тараща. району

Назви й №№ документів ......

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Д. Бутенко.

Зав. ЗАГС'ом Ткаченко

Реєстратор Бондарець

Закреслене „дитина" не читать, а надписано „Дівчинка" вірно. Реєстратор Бондарець

58

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №

Тараш. району Б.-Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня серпн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Лещенко Натарка Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерк. район Таращан. село Лісовичі або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпн міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ~~дитина~~ дівчинка

9. Національність 10. Головне заняття батько — хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Иван Григорович.

Адреса заявителя с. Лісовичі Тараща. р-ону

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | І. Лещенко

Зав. ЗАГС'ом Ткач

Реєстратор Бондар

Закреслене „дитина" не читать, а надписаному „дівчинка" вірить, Реєстратор Бондар

59

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Павло Левків

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 23/ІІ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерк. район Таращан. село Лісовичі
або місто Б. Цер вулиця .... будинок № ....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померш☐го (ої) ~~Она~~ Хлопчик

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько — хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти 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 Коваленко Соломія Юріївна

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращан. району

Назви й №№ документів заява від 14/VIII 25 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Коваленко неписьменна за неї розписався С. Шуляк
Зав. ЗАГС'ом Кваша
Реєстратор [signature]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицької сільраді (виконк.) Книга № 60

Тараща районі Б-Церків. округи за 192... р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загреба Грицько Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церква район Тараща село Лісовиц. або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „22“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) ~~Душа~~ Хлопчик

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько — хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с Лісовичі Тараща району

Назви й №№ документів заява від 22

Особливі уваги

Підпис заявителя | Загреба не писм. Націр

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Закреслене „душа“ не читать, а надписаному „хлопчик“ вірить
Реєстратор Бондарчик

60/

Всього в цій книзі пронумеровано, прошну-
ровано та печаткою Таращанської
РВК припечатано шістдесят
(67) аркушів –

Голова РВК [signature]

Завідувач відділом [signature]

Діловод [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашан району Б-Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Єлізавета Назарова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церків район Тарашц. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Українці 10. Головне заняття Домашнє господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Климентій Данилів.

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарашц.

Назви й №№ документів Заява від 22/VIII.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шульга Зав. ЗАГС'ом Ярош.

Реєстратор ...

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місовець сільраді (виконк.) Книга № —

Тарасц. району Б. Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рожко Касіян Семенович

3. Якого полу чолов 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.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церків район Тарасц. село Місовці або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Бабко Е Мибород.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рожко Семен Микитів.

Адреса заявителя с. Місовці Тарасівськ. р-ну

Назви й №№ документів Заява від 31/VIII

Особливі уваги —

Підпис заявителя Рожко

Зав. ЗАГС'ом Юдин

Реєстратор —

63

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиць сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б.Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 27 і місяць серп. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.Церківська район Таращ. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Б.Церків район Тараща село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні—назва її ......

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

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

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

12. Причина смерти Слабонародж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померш." ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Михайло

Адреса заявителя Лісовичі Тарощ. Білоцерк.

Назви й №№ документів Заява 1/IX – 1925 р.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя: Шульга неписьменний а за нього розписався Вов...

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасівському районі Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Микола Іванович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Тарасівський. село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття бабки Є Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Гаврило

Адреса заявителя Лісовичі Тарасівський 1-ий.

Назви й №№ документів Заява від 10/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Журавель

Зав. ЗАГС'ом Кваш

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовичі сільраді (виконк.) Книга № .....
Таращу району Б. Церкві округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Таращани село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько є хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Корній

Адреса заявителя Лісовичі Таращан. р-ну

Назви й №№ документів Заява від 14/IX-25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шульга

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Мойсеївка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

66

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасів. району Б. Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колуда Єгипсько Корнії В. Марків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ. район Тарасівськ село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Тарасів село Лісовичі
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) Холостик

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

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

12. Причина смерти Запалення легкі в 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за помершого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колуда Марко

Адреса заявителя Лісовичі Тарасівськ.

Назви й №№ документів Заява від 22/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М Колуди

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Метрична книга

67

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
.....району..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Михайло Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церків район Макарів. село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Макарів. село Лісовичі
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) холостий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття батько є злидароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Павло Петрович

Адреса заявителя Лісовичі Макарівського району

Назви й №№ документів Задача від 23/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Матеріали не брались

68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Таращанського району Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Степана Савовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Таращанський село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Таращанський село Лісовичі
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) Вдівець.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Сократ Павлович

Адреса заявителя Лісовичі Таращанського р-ну

Назви й №№ документів Заява від 25 IX 1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савченко Сократ Павлович Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Мешканці с Бреусів

69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовщині сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасів. району Б. Церківськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапатенко Іван Зінковий

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ. район Тарасів. село Лісовщині або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер ~~(ла)~~. 1925 р. Вересн міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Дізентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померш." ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фінаєва Ніколія Конрадівна

Адреса заявителя Лісовщині Тарасівськ. Р-ну

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Фінаєва

Зав. ЗАГС'ом Хабаш

Реєстратор ...

Метрична виписка 26/X 25 Вих. № 245

70

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

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращ. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степченко Петро Микитович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церків. район Таращ. село Лісовичі; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращ. село Лісовичі; 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) хлопчик

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменко Прокіп

Адреса заявителя С. Лісовичі Таращан. р-ну

Назви й №№ документів Заява від 28/IX 25 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя: Гуменко

Зав. ЗАГС'ом: [signature]

Реєстратор: [signature]

Маневичское райсовет

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарасівськ. району Б.Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літовченко Олександр Федорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.Церківська район Тарасівський. село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерк. район Тарасівський. село Лісовичі 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) холостий

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарасівської вол.

Назви й №№ документів Замовл. від 29/X 25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Літовченко. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Матвииш не брала в

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № ......

Таращ. району Б. Церків округи за 1925 р.

72

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Нечипоренко Петро Оникіїв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківськ. район Таращ. село с. Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращ. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні — назва її ......

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересн. міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) хлопчик

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько — хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, хто їх коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечипоренко Оникій

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращанського р-ну

Назви й №№ документів Заяв. від 30/IX 25 року

Особливі уваги ......

Підпис заявителя: Нечипорук,

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Київська губ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарасц. району Б. Церківокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крупка Параска Петрова 2 1/2 міс.

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 10/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ район Тарасц. село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крупка Петро

Адреса заявителя с. Лісовичі Тарасян. р.

Назви й №№ документів Заява від 5/12 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Крупко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Матвишин Швиндина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц сільраді (виконк.) Книга №

Таращ району Б. Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борідченко Микола Самійлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківська район Таращ. село Лісовичі; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто Б. Церків. вулиця Таращ. будинок № ...; як що в лікарні — назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дитина~~ Ясотчик

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борідченко Мотрина

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 8/X 25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя Борідченко

Зав. ЗАГС'ом Чбаш.

Реєстратор [signature]

Майорщинська сільрада
19/X 25р. Вип 2 247.

45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Таращанському районі Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Таращанський село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Таращанський село Лісовичі 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) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя Шепель Володя Григорович с. Лісовичі.

Назви й №№ документів Довідка від 19/X. 25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Найвитяг видан 2/XII 25 р. Вид. 248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращ району Б. Церків округи

Книга № 47

за 1925 р.

Запис про смерть № 76. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Марія Григорієвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків. район Таращу. село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. ..... міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько — Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Тарасенко (Григорій)

Адреса заявителя Біло-Церківська Округа Таращ. Вол. с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 19/XII 25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Петренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Метрична видана
21/X 25 Вик 279

77

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Таращанського району Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77. (загальний)

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

1. Час складання запису: „21" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого ~~(ої)~~ Петренко Григорій Тарасович

3. Якого полу муж. 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 померш ого (ої) { округа Б. Церківська район Таращанський село Лісовичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. Жовтня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Тарасенко

Адреса заявителя Б. Церківська Таращанський Р-ну С. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 21/X 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Петренко

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Стеценко

Видано справка
25/X-25 р. с. Ф. Р. Г. № 253.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк. сільраді (~~виконк.~~) Книга № .....
Тарашан району Б-Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 78. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Бердочник Іван Данилов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 104 року.

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Б-Церків район Тарашан село Лісовичі. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церків район Тарашан село Лісовичі. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „24.“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовець.

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

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

12. Причина смерти задушен дилом в мент пожежі. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дахно Касян Володимирів

Адреса заявителя с. Лісовичі.

Назви й №№ документів Заява від 25/X-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Дахно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Метрична видача
29/X 25 р. вид. № 258

79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мізовицькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Шарашського району Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Явдоха Єфимівна

3. Якого полу жін. 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 Вінницька район Шарашський село Мізовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Єгорій Єфимович

Адреса заявителя Вінницької округ Шарашського р-ну с. Мізовичі

Назви й №№ документів Заява від 29/X 25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом Ібашин

Реєстратор Єфимович

Майвинне видача 30/Х 25 р. Вих № 280

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №

Таращ. району Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеченко Олдена Пудріяновна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківської район Таращан. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськ. район Таращ. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні — назва її ......

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~самот.~~ Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеченко Никит

Адреса заявителя Б. Церківськ. окр. Таращан. р-ну с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 30/Х 25 р.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя: Свідчення не підписав: розсів. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Метрична видача
81/7 25р Вид 2260

81

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № .....
Тараш району Біла Церква округи за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степченко Микайло Григорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13/6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ район Тараш село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти народження слабе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степченко Григор Тарасієв

Адреса заявителя с. Лісовичі.

Назви й №№ документів Заява від 30/X 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Степченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Місяцеслов видачі 31/XII 25 р. Вид. № 261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга № 82
Таращ району Б. Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Параска Лисіївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ район Таращан село Лісовиц / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українк 10. Головне заняття Домашнє господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Ївси Лисіївна

Адреса заявителя Б. Церківської Таращан. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 31/X 28 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Власенко

Зав. ЗАГС'ом Кваш

Реєстратор Стешенко

Лісовиці Тараш.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Тарашанського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс. 8

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/V її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Кротенко Іванович

Адреса заявителя Київська обл. Тарашанський р-н с. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява від 8/VII 25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Коваленко Кротенко Іванович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Метрична видана 10/XII 25 року. Вх № 269

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Таращ. району Б-Церків. округи

Книга № 84 за 192... р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенко Карпо Антонов

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої): округа Б-Церківська район Таращан. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церків. район Тараш. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(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 смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ ні або „оголошеним за померщого“ ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гребенко Андрей Карпович

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів Заява від 10/XI 25 року

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Гребенко Андр.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано свідоцтво
18/XII 25 р. № 284.

85

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

ЗАГС при Лісовицькі сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарашу району Б. Чернів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загреба Михайла Федірів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/XI 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.-Чернівецк район Тарашу село Лісовиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Чернівецк район Тарашу. село Лісовиці 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) Холостий

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

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

12. Причина смерти Сказ бешихи 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за помершого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загреба Федіна Гавриїла

Адреса заявителя Біля-Чернівецкої окр. Тарашу. Тарашу

Назви й №№ документів Заява від 18/XII 25. Видача про смерть 14/XII 25 Тарашу.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Загреба

Зав. ЗАГС'ом Тарашу

Реєстратор Братасюк

Вид. ___ 19/XI 25 р. 285

86

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга №
Таращан. району Б-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовсуновский Микола Федорів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерків. район Таращан. село Лісовичі або місто Б-Церківськ. вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — син хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Слабонародження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за помершого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні — "

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бовсуновский Федір Веремієвич

Адреса заявителя Б-Церківської окр. Тараш. р-ну с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 18/XI 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бовсун

Зав. ЗАГС'ом Убийс.

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарасцан району Тарасцан округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Стебченка Петро Гаврилова

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 померш. (ої): округа Б-Черків район Тарасцан село Лісовичі; або місто — вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Черків район Тарасцан село Лісовичі; або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —; як що в лікарні—назва її — " — " — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопаду міс. „19" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померш." ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні. — " —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стебченко Гаврило Іванів

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява 19/XI - 25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стебченко

Зав. ЗАГС'ом Бацанюк

Реєстратор Богдановський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашан. району Б-Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошбаба Домаха Лаврінова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ. район Тарашан. село Лісовичі

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

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Церків. район Тарашан. село Лісовичі

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

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. господарюйовиця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Мамок Григор Панкрат'єв

Адреса заявителя С. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 24/XI-25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мамок

Зав. ЗАГС'ом Гаврилюк

Реєстратор Бондаренко

Метр випісь 6/XII-25 р.
вих. № 293

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

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга №
Таращан району Б-Церків округи за 1925 р.

89

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Добровольский Панас Михайлів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Б-Церківськ район Таращан. село Сід. Слобода; або місто; вулиця; будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церків. район Тарощ. село С. Слобода; або місто —; вулиця —; будинок № —; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдовец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добровольский Олександр Панасів

Адреса заявителя с. Сідлецька-Слобода

Назви й №№ документів Заява від 6/XII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя: Добровольський Олександр, а за нього неписьменного росписався: [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана випис
9/XII 25 р. № 299.

90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №

Тарашу району Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 " дня Грудня міс. 1925 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Федот Іванів.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церків. район Таращ. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківск. район Таращ. село Лісовичі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти Удар в спину [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за помершого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Василь Федотів

Адреса заявителя Б. Церківск. окр. Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява від 9/XII 25 року

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Журавель

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видано в виписі
19/XII 25 р. Вар. № 300

91

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарашан району Б.-Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91. (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Коляда Гаврила Осиповича

3. Якого полу чоловік 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 померш. (ої): округа Б.-Церків. район Тарашан. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церків район Тарашан. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Українець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Гангрена легк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коляда Гаврила Осиповича

Адреса заявителя с. Лісовий Тарашанського р-ну

Назви й №№ документів Заява від 10 грудня 1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Коляда Гаврила Осипович за неї розписався Антонюк

Зав. ЗАГС'ом Ковальов

Реєстратор Бондарєв

Вилне видання
19/XII 25 р. Ку. 202

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Таращанського району Б.-Церківської округи за 1925 р.

92

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комяди Євгена Григорієвича

3. Якого полу жін 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 Б.-Церків район Тараща село Лісовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комяда Гриць Якимович

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява-лист 10/XII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Комядова Гриць а за неї неписьменну розписався: М. Савчелюк

Зав. ЗАГС'ом (Юшко)

Реєстратор Бондарєв

Вписано в книгу 12/VII 25 р. Вх. № 303.

93

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиц. сільраді (виконк.) Книга №

Тарощ. району Б.-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скотинська Вера Евдокимівна

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 помершого (ої): округа Б.-Церківська район Таращан. село Лісовичі; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церків. район Тарощ. село Лісовичі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Украін. 10. Головне заняття дом. господарст.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти 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 Скотиніцький Иван

Адреса заявителя Лісовичі

Назви й №№ документів Заяву 12/VII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ів. Скотинський

Зав. ЗАГС'ом Іван[illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана метрвиттис
14/XII-25р. вихід ч. 305

94

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовч. сільраді (виконк.) Книга №

Тараще. району Б.Церк. округи, за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Наталка Гнатівна

3. Якого полу жін. 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.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківськ район Таращ. село Лісовичі; або місто ...... вулиця ...... будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа ...... район Таращанс. село Лісовичі; або місто Біла Церква вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні—назва її ......

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

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

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

12. Причина смерти Воспаління легенів 13. Чи не є записаний „мертвонароджені“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Гнат Кондр.

Адреса заявителя Заява від 14/XII 25 р. с. Лісовичі

Назви й №№ документів ......

Особливі уваги ......

Підпис заявителя Г. Журавель

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вибуло в книгу 15/XII 25 р. Вих. № 307.

95

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовиці сільраді (виконк.) Книга № ....

Тараш. районі Б. Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Платонова Оксана Арсенова

3. Якого полу жін. 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 померлого (ої): округа Б. Церківськ. район Тараш. село Лісовичі; або місто .... вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківськи район Тараш. село Лісовичі; або місто .... вулиця .... будинок № ....; як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

9. Національність Украї. 10. Головне заняття домаш. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за померлого" ні (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Платонов Ограм Корнієв

Адреса заявителя Лісовичі Тараського району

Назви й №№ документів Заява від 15/XII 25 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя: Ф. Платонов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк сільраді (виконк.) Книга № 9б
Таращан району Б. Церк округи за 1925 р.

Видана метр. Вітись
26/XII-25 р. вих. № 314

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Микола Антонів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.-Церків. район Таращан. село Лісовичі.
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Слабонерождення. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчан Антон Денисів.

Адреса заявителя с. Лісовичі.

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги Мовчан Антон, а за убогістю

Підпис заявителя убого неписьменного Зав. ЗАГС'ом Урбанч.

Реєстратор Бондарчук

Внесено в книгу
29/XII вих. С. Р. Р. 325

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ...
Тараського району Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Тарасія Петровича

3. Якого полу Чол. 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 Б-Церківська район Таращан. село Лісовичі або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." чи або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Прокіп Петрович

Адреса заявителя с. Лісовичі Таращан. р-ну Б. Церківської окр

Назви й №№ документів Довідка від 29/XII 25 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя на цей акт. Макаренко

Зав. ЗАГС'ом Коваль.

Реєстратор Семенко

Видана смер. витяг
30/XII-25р.

98

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

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращан району Б.-Церкві округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Петро Кирилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.-Церків район Таращан. село Лісовичі / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Церків район Таращан. село Лісовичі / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд. міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Син селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ні або „оголошеним за помершого" ні (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Кирило Васильєв

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява від 30 грудня 1925 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Яковенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видана метрвитісь
30/XII-25р. в кн'д. ч.о 227.

99

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицьк кільраді (виконк.) Книга № .....
Тарашан. району Б.-Церків округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Стеженко Володимир Гаврилів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церківськ. район Тарашан. село Лісовичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдовець.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеженко Семенюк Параскевія

Адреса заявителя с. Лісовичі

Назви й №№ документів Заява про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стеженко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Вітька не брехливий

100

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісовицькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашан району Б.-Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагірна Марія Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківська район Тарашанський село Лісовиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківська район Тарашанський село Лісовиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття донька Хліборобова

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагірний Іван Савватійович

Адреса заявителя В. Лісовиці

Назви й №№ документів Заява про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Нагірний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Бондарєнко

Всього за 1925 рік зареєстровано сто (100) актів про смерть.

Голова Сільради Убан

Секретарь Бондаренк

1925 рік

101

Книга № 2

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/IV

за 192 5 р

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „05“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бабич Василина Арсенівна

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Шевченк район Київськ село Лука або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс 05 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дівчин

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дочка Господ. 11. Причина смерти Шкар-латина

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) н.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Бабич Арсень 2 Якович

Адреси заявит.: 1 С. Лука 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про свідоцтв

Підписи заявителів: Бабич

Зав. Загсом

Реєстратор

1925 рік

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/1х

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „05“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ботвин Эраз Романів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шепетів район Ковелів. село Сирка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „05“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

8. Національність Українін 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерти Різаних

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ботвин Иван 2 Романів

Адреси заявит. 1 с. Сирка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявителів Іван Ботвин

Зав. Загсом Г. Свирид

Реєстратор

Виписка видана №3

103

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/17

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „8" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мащенко Данило Авакумієв.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченков район Кіївськ село Луки | або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Україн. 9. Головне заняття при особ. сел. хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вид. в господ. 11. Причина смерти Убіт бандітами по дорогє между Луками Кошевая 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Мащенко Йосип 2 Іванів | Адреси заявит. | 1 С. Луки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява и справка Кієвської райміліції от 7/І 925 р за № 30

Підписи заявителів | Мащенко

Зав. Загсом Свиря

Реєстратор

109

Витяг з ... видано ... ст. 212 ... [illegible]

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

Установа ЗАГС № 12/IV

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „8" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Цупой Минив

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк. район Вільшан. село Лука
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерти вследствіи откриттія ран. полученних на войне в 915 году 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ипатій Минович 2 Мусієнко
Адреси заявит. | 1 с. Лука 2

Назви й №№ документів або постанови Суду заявлениє о смерти

Підписи заявителів | Мусієнко Ипатій Минович (Ипатій)

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор

Випис видано № 5

105

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/17

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Дігтяр Маїса Харитонова

3. Якого полу ж/сем. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 день

5. Місце проживання померш ого (ої) округа Шевченка район Ківшовець село Луна або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан померш ого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка господаря 11. Причина смерти Спадового пороку серця

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

Прізвища, імена і по бат. заявителів 1 Дігтяр Харитон. 2 Дементьєв.

Адреси заявит. 1 с. Луна 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Медичного огляду про смерть

Підписи заявителів Харитон Дігтяр

Зав. Загсом

Реєстратор

Випис видано 6. 92 р.

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/11

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Слизюк Павло Ністратів

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Шевченків район Ківшов. село Лука | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) хлопец

8. Національність українец 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господ. 11. Причина смерти Міго

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батькові заявителів 1. Слизюк Ністрат 2. Сергійв.

Адреси заявит. 1. С. Лука 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть

Підписи заявителів Слизюк Ністрат неграм. по його просьбі ...

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор

107

Виписка з книги № 7 – 1925 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/16

Книга № 2

за 1925 р

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ткаченка Івана Марків

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Шевченк. район Київськ. село Луна

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост.

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Син господар. 11. Причина смерти Шкарлат.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Луна

Прізвища, імена і по-бать. заявителів: 1 Ткаченко Марко 2 Іванів

Адреси заявит.: 1 Київськ. пов. 2 Шевч. округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва здано куро

Підписи заявителів: Ткаченко. Марко,

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор

Випіс видана № 8 925 року Трав 108

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/13

Книга № 2

за 1925 р

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостак Артєм Дмитрович

3. Якого полу чоль 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченке район Київщина село Лука або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерти Воспа ліе легких.

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

Прізвища, імена і по батькові заявителів: 1 Шостак Андрей 2 Артемович

Адреси заявит.: 1 с. Лука 2 Київщ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть.

Підписи заявителів: Андрей Шостакъ

Зав. Загсом Г. Свисюк

Реєстратор

109

Вит... 18/II 925 ...

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

Установа ЗАГС № 12/II

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „18" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самченко Андріса Макарова

3. Якого полу ж.... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченків район Кірилов(?) село Гуки(?)
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. господ. 11. Причина смерти Водянка (недуга)

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

Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1. Люлька Пронат(?) 2. Дмитрієвіч | Адреси заявит. | 1. с. Гуки(?) 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявителів | П. Люлька

Зав. Загсом Свисар(?)

Реєстратор

110

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/12

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадча Лідія Львівова

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк район Київщ село слуд

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття на іждівенні отця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка Господ. 11. Причина смерти Золо-

туха

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

Прізвища, імена і по-батькові заявителів: 1 Леонтій Макарє; 2 Осадчий

Адреси заявит.: 1 с. слуд; 2

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц про смерть

Підписи заявителів: Леонтій; Осадчий

Зав. Загсом Гр Свистов

Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 12/11

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганенко Купріян Василь

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченко район Кіпцов село Луна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

8. Національність Українець 9. Головне заняття на ізвівенні отця народ.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господ. 11. Причина смерти воспаление мозгов

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Сак Василь | 2 Циганенко

Адреси заявит. | 1 с. Луна | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть

Підписи заявителів | Скрипченко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор

Витяг видано ... [handwritten marginal note, partly illegible]

112

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/17

Книга № 11

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „20" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бетлінский Петро Степанович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць 13 дн

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченко район Вільшанськ село Луга | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Українец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Син господаря 11. Причина смерти Шкарлатина

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

Прізвища, імена і по батькові заявителів { 1 Бетлінский Олияп 2 Сараніонис

Адреси заявит. { 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть.

Підписи заявителів { Бітлінский Олиян

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор

113

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

Установа ЗАГС № 12/17

Книга № 11
за 1925 р

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задорожнии Всеволод Арешатів

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченкі район Ківшов. село Луга
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопец

8. Національність Українец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господ. 11. Причина смерти Кокл...

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

Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Задорожни Арешат Іванів | 2
Адреси заявит. | 1 с. Луга | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть.

Підписи заявителів | Ф. Задорожни

Зав. Загсом Г. Свищ...
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/15 Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шаповаленко Федір Тимофійович

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Шевченківська район Ковельський село Дерно

або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „23“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Пухлина мозку

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Шаповаленко Тимофій Антонович; 2 ———

Адреси заявит.: 1 Хут. Шаповаленки; 2 ———

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть.

Підписи заявителів: Шаповаленко Тимофій Антонович (Шаповаленко Тимофій Антонович)

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор ———

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

Витяг видано 25/VIII 1925 р.

Установа ЗАГС № 12/IV

Книга № 11

за 192 5 р

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Береговенко Марія Хтодосівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік і 10 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченків район Ківшоватський село Луна
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка господаря 11. Причина смерти Кокліш

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

Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Антін Хтодосів 2 Береговенко

Адреси заявит. | 1 с. Луна 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть

Підписи заявителів | Береговенко Антін [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор ...

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12/11

Книга № 11

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шостак Ерасмей Павлів

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Шевченк район Підволов село Лука або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерти Замер. в дорозі

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

Прізвища, імена і по-бать. заявителів: 1 Шостак Анна — 2 Жи Павло

Адреси заявит.: 1 с. Луки — 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка з сільради Підволовецької від 26/II 925 р. № 396

Підписи заявителів: А Шостак

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

С. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1 177
Шевченківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченк. район Київ. село Луга
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Шевченк район Київ. село Луга
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її в дома

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камоуз Марк Данилович.

Адреса заявителя с. Луга

Назви й №№ документів Довідка про смерть с. Луговське

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Камоуз

Зав. ЗАГС'ом Гр[illegible]

Реєстратор

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луцькому сільраді (виконк.) Книга № 1-118
Київського району Шевченк округи за 1925 р.

Видано 10 грудня 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Гапка Савовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 днів місяць 1-го дня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк район Київ село Луцьк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Шевченк район Київ село Луцьк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Савка

Адреса заявителя с. Луцьк

Назви й №№ документів Заява про смерть Савовни

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сава Пономаренко Зав. ЗАГС'ом Шевченк

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ківшовецькому району Шевченківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брушковський Кенефон Матвійович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківська район Ківшовецький село Луцька або місто — " — вулиця — " — будинок № — "
6. Місце де помер (ла) округа Шевченківська район Ківшовецький село Луцька або місто — " — вулиця — " — будинок № — "
як що в лікарні—назва її в дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(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 смерти Грижа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маковецький Фрот Іванів
Адреса заявителя с. Луцька
Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.
Особливі уваги
Підпис заявителя Маковецький Фрот Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Лукашенкі сільраді (виконк.) Книга № 1 1720
Кивцов района Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучок Зотік Александрович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ...... і місяць ...... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченків район Кивцов село Луна
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......
6. Місце де помер (ла) округа Шевченк. район Кивцов село Луна
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......
як що в лікарні—назва її ......
7. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Пару
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороблення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкулез. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сучок Иван Олександрович
Адреса заявителя С. Луна
Назви й №№ документів Словесна заява про смерть
Особливі уваги ......
Підпис заявителя Сучок Иван Олександр. не письменн. поет. прошею учителя. А. Пономаренко
Зав. ЗАГС'ом Г. Свистунов
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луцкій сільраді (виконк.) Книга № 121

Київськ. району Шевчен. округи за 192 5 р.

Видано 18
17/III 925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задорожний Павло Юхимів.

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк. район Київськ. село Луки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб-робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задорожний Юхим Іванов

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Задорожний Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашах сільраді (виконк.) Книга № 1 (2)

Київської району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастушенко Лукаш Павлов

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченк. район Київськ. село Луки

або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Шевченк. район Київськ село Луки

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Пастушенко Сидор Лукашів

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пастушенко Сидор

Зав. ЗАГС'ом Гр Свистун

Реєстратор .....

Видано 31/III 926 [signature]

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

ЗАГС при Луцькій сільраді (виконк.) Кіївшов району Шевчен, округи

Книга № I 23
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № .. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Карпенко Кузьма Артемович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченків. район Кіївшовац. село Лука; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла): округа Шевченків. район Кіївшовац. село Лука; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні—назва її ......

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березн міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жена

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

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

12. Причина смерти 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 Зінько Карпенко

Адреса заявителя С. Лука

Назви й №№ документів Словесная заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя В Карпен

Зав. ЗАГС'ом Гр. Свинар[?]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 1925

.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть №24 (загальний)

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

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

3. Якого полу Чоловіч. 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 Шевченк. район Ківшовськ село Луна; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Шевченк. район Ківшовськ село Луна; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чередниченко Арлан Хтодотів

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Чередниченко Арлан Хтодотів

Зав. ЗАГС'ом Г. Свисер

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанс. сільраді (виконк.) Книга № 1

Київ району Шевч. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуприна Віра Яковлевна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 4/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченків район Київов село Лука; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Шевчен район Київов село Луки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуприна Яків Осипович

Адреса заявителя с. Лука

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чуприна Яків (Яковлевич) Зав. ЗАГС'ом Гребенюк

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1926
Ківшовецькому району Шевченківської округи за 1925 р.

Видано 5 IV 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярева Степанида

3. Якого полу жіноч. 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 Шевченківська район Ківшовец. село Луца
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Шендрюк Зот Кузьмич.

Адреса заявителя Село Луца

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанці сільраді (виконк.) Книга № 1924

Ківшов району Шевченк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойченко Микола Денисе'в

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 924, і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченк район Ківшов. село слуда або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Шевченк район Ківшов. село слуда 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) холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление мозгов. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. слуда

Назви й №№ документів Свідоцтва про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойченко

Зав. ЗАГС'ом Гавш

Реєстратор

Випис видано 12/X-1925 (підпис)

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

ЗАГС при Лучанецькій сільраді (виконк.) Книга № I
Кіблович. району Шевчен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків №10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біленкова Химка Ивановна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 года

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевчен. район Кіблов. село Лука
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Лука

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя: За Григорія Біленка (не письменного) (підпис)

Зав. ЗАГС'ом (підпис)

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанськ сільраді (виконк.) Книга № 1 129

Ківшов району Шевчен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня Квітн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовіт Грицько Ливкі[в]

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 924 і місяць 10/ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк район Ківшоват село Лука
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовіт Ливко Василів

Адреса заявителя ......

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Л. Пустовит Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор ......

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашівській сільраді (виконк.) Книга № 1730

Ківшов. району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть №30 (загальний)

№20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потеряйко Олександр Андрійович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченків район Ківшов. село Луца або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність українец 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти Різачка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потеряйко Андрей Яремійович.

Адреса заявителя с. Луца

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя А. Потеряйко

Зав. ЗАГС'ом Г. Свистун

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1-181

Київському району Шевченківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Ганна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченківська район Київський село Луцька | 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. Квітня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття доморобітниці

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Різачка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Луцька Савченко Са

Адреса заявителя село Луцьке Олексієвич

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заявительниця Савченко-Дегтярь Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ківшів району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуприна Оксана Павлова

3. Якого полу Жін. 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 Шевченк район Ківшів село Луг
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність Україн. 10. Головне заняття сільськогосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка хозяї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Р. Луга Мавра Чуприна

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Довідка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Чуприна Мавра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашах сільраді (виконк.) Книга № 1

Київ району Шевч. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Квіт. міс. 192 .. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдин Адріян

3. Якого полу чол. 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 Шевчен район Київ. село с. Лукашівка | 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. Квіт. міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селі роботець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексієнко Яким

Адреса заявителя с. Лукашівка

Назви й №№ документів Свідоцтва лікаря про смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя Олексієнко Яким

Зав. ЗАГС'ом Грабовський

Реєстратор

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

ЗАГС при Луцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Кіцман району Шевчен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовіт Марія Левкова
3. Якого полу жіноч 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 Шевченківська район Кіцман село Луки; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......
6. Місце де помер (ла) — округа Шевчен район Кіцман село Луки; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні—назва її ......
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление 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 Пустовіт Левко Василь
Адреса заявителя с. Луки
Назви й №№ документів Словесна заява про смерть
Особливі уваги ......
Підпис заявителя: Левко Пуст.
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

134

Амі... 33 3/1 1925 [signature]

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

ЗАГС при Луганськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 1135
Ковшов. району Шевчен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацюкова Христина Степанова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевч. район Ковшов село Луга або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Антон. вогонь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацюкова Ася Степанівна

Адреса заявителя с. Луга

Назви й №№ документів Заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Алексеенко — Зав. ЗАГС'ом Маурвал — Реєстратор Безсмер

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.) Книга № 1 136

Київ району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Григорій Семенів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 10/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Шевченк район Київський село Луги; 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. Трав міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітей

9. Національність Українец 10. Головне заняття Дитя робітн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Петрович Рубан.

Адреса заявителя с. Луги

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рубан Семен

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видане 26 Вересня 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лупанси сільраді (виконк.) Книга № 1 124

Ківшовац району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостакова Мотрона Давидовна

3. Якого полу ж/ін. 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 Шевченківська район Ківшовацон село Луки або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 18 “ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобська

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Сібірска язва 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 Кирило Єфимовіч

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Довідка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Кирил Шостак Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1 138

Ківшовацьк району Шевченк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Музика Петро Митрофанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченківськ район Ківшовацьк село Луки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Музика Митрофан Васильович.

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Музика

Зав. ЗАГС'ом Музика

Реєстратор Ф. Свистун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганці сільраді (виконк.) Книга № 1-169

Київ району Шевченк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня трав міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Близнюк Афанасій Ефимович

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 померщого (ої) | округа Шевченків район Київськ. село луки

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. трав міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) нар

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Микола Петр

Адреса заявителя с. луки

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Петренко Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Мурахин сільраді (виконк.) Книга № 1
Ковшов районі Шев. округи за 1925 р.

Вид. справку 27/V 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вільган Іван Павлович
3. Якого полу чолов. 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 померлого (ої) | округа Шевченків район Стеблівськ село Андорові або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Шевченків. район Ковшов. село слуш. сахзаводу або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 травня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття Слесарь I кат. Мур. сахзавода
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сын Слесаря I к.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вільган Павель Корнієв.
Адреса заявителя В Мурахин Сахзавод.
Назви й №№ документів Словесна заява про смерть
Особливі уваги

Підпис заявителя | П. Віль...

Зав. ЗАГС'ом Мвурдон
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1 141

Рівненському району Шевченк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 411 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Домański Вікторій Андрєєв

3. Якого полу Чолов. 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 померш. (ої): округа Шевченк. район Рівненський село Лука або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федотія Доманська

Адреса заявителя с Луцк

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за Домańскую Федотію не письменної Шевченк.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутківській сільраді (виконк.) Книга № 1 742

Київ району Шевченк округи за 1925 р.

Видано чого 4/VII 25 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченк район Київ село Луки | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Кравченко Нарфен. Левків

Адреса заявителя с Луки

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Витяг Ш видано 5/XI 1925 р.

ЗАГС при Лукашів сільраді (виконк.) Книга № 1 143
Кошов. району Б. Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пролька Тетяна Данилова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Б. Церків. район Кошов. село Лука 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. Червн міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти хвора народилася 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пролька Данило Васильов
Адреса заявителя Лука
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Пролька, Данило

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лугова сільраді (виконк.) Книга № 5 149

Кінчов району Б-Церкв. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Оляна Олексовна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б-Церкв. район Кінчов село Луги
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ......

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко (мати) Горпина

Адреса заявителя Слуги

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Зінченко Горпина (неписьменна) Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукаше сільраді (виконк.) Книга № 1
Ківшов. району Б-округ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Біленко Грицько Платонів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церковська район Ківшоватс. село Луна; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти Воспаление почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біленко Фридосей Грицьков.

Адреса заявителя с. Луна

Назви й №№ документів Словесн. заяв. про смерть.

Особливі уваги ......

Підпис заявителя Біленко Ф

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Ківшовецьк району Б.-Церква округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троянов Андрій Микитович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церква район Ківшов село Лука або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миникевич Дмитро Захаркович

Адреса заявителя С. Лука

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги ......

Підпис заявителя за Миникевича Д. (неграмотн) [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книш району Б. округи Книга № 1 1924 за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шендовко Катина Максимовна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Чернігів район Київщ село Луки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шендовко Фрипімон Іванов

Адреса заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Свідоцтва про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Шендовко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1/48

Ічнянського району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобир Микита Якимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Полтавська район Ічнянський село Луки | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'я

9. Національність Українець 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобир Яким Михайлович

Адреса заявителя Луки

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Яким Бобир

Зав. ЗАГС'ом Бабурець

Реєстратор Авець

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 149

Ковельськ району Б. Церкві округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Головань Захар Михайлів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церковь. район Ковельськ село Лука

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Неодр.

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)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головань Петро Михайлів

Адреса заявителя Лука

Назви й №№ документів Свідоцтва лікаря

Особливі уваги Направлено в 2-х екземплярах в Ковельський відділ

Підпис заявителя Головань Петро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трушськ сільраді (виконк.) Книга № 150

Київськ району В. Ч. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кугутова Гетьмана Давидова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Біла-Церк район Київськ. село Луки 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. 28 Липня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кугут Давид Іванов

Адреса заявителя с. Луки Київськ. р. В. Ч. Окр

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Кугут

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушеськ сільраді (виконк.) Книга № 1/151

Ковшов району Б. Церк округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 192 5 р. 2/ Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Мнник Володимир Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б Церк район Ковш. село Муке | або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 28 Липня міс. „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сам

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мнник Іван Автономович

Адреса заявителя с. Муке Ковшов р. Б. Ц. ок.

Назви й №№ документів словесна довідка од сільради

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мнник

Зав. ЗАГС'ом Мугрдовсь

Реєстратор Мшир

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 152

Кіровського району Б. Черк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пономаренкова Федора Михайлова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б Черк. район Ковшоват село Луки

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. 29 Липня „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобства

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старч. Шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Микита Микитович

Адреса заявителя Лука Ковшов р. Б Черкаської округи

Назви й №№ документів словесна заява громадян

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пономаренко Микита Микитович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Мачанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ковш. району ... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задорожний Володимир Прохоров

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 ур. 18 черв.

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Б. Церк. район Ковшов. село Мача; 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. 29 липня міс. „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

9. Національність укр. 10. Головне заняття багат. учител. на утр. кор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дезинтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Задорожний Петр Михайлов

Адреса заявителя с. Ватажне Обухівськ. р. Київськ окр.

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть та бумажки місцев.

Особливі уваги Мачанськ амбул.

Підпис заявителя Задорож[illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана довідка ... гол. ... на ... сільради ... № ... 1937 ... 24/VII ...

Виписка дано 12/VIII 25 р. № 50 ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.) Кившовій району Б-Церків. округи

Книга № 1 за 1925 р. 154

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паламаренкова Надія Арсенова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церків. район Кившов. село Лука; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церків. район Кившов село Лука; 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) дочка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Коштами батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паламаренко Арсен Петров

Адреса заявителя С. Лука Кившов. р. Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів Заява на словах

Особливі уваги —

Підпис заявителя Паламаренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Сквировськ. району Б-Церків. округи

Книга № 1 155

за 1925 р.

Виписка дана 12/8 28 р. № 51. [illegible]

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименкова Олена Сергійова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.Церківськ. район Сквировськ. село Лука або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б.Церківськ. район Сквировськ. село Лука 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) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Анань Маркив

Адреса заявителя с Лука

Назви й №№ документів словно заявил про сказане

Особливі уваги

Підпис заявителя Неписьменна за його доручення в Фігурен [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луцьковській сільраді (виконк.) Книга № 156

Ківцовському району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ ° за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнкова Олена Тимофіївна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Серпня 192

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білозерка район Ківцовь село Лука; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Волинська район Ківцовь село Лука; 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) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарство

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

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

(для дітей мол. 10 год. як у п. 10).

12. Причина смерти Карбункул шиї 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусієнкова Тимофій Кирилов

Адреса заявителя Луцьковський р. с. Лука В. Устя

Назви й №№ документів свідоцтва про смерть

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Т. Мусієнко

Зав. ЗАГС'ом Мусієнко

Реєстратор ...

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

ЗАГС при Лучанс. сільраді (виконк.) Книга № 1 157
Ковшов району БЦ округи за 1925 р.

№ 53 18/8 25

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18" дня серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашпуз Юхим Олексович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік .... і місяць .... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа БЦ район Ковш. село Лука
або місто .... вулиця .... будинок № ....
6. Місце де помер (ла): округа Б Ц район Ковшов село Лука
або місто .... вулиця .... будинок № ....
як що в лікарні — назва її ....
7. Коли помер (ла): 1925 р. 17/8 міс. „ .... " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Паладь Тимохова
Адреса заявителя Лука Ковшовар БЦ окр.
Назви й №№ документів [illegible]
Особливі уваги ....
Підпис заявителя: Ворона Паладь
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куликівській сільраді (виконк.) Книга № 1-458

Ковельському району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мальовецька Олександра Григорова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Волинська район Ковельський село х. Мальовецький

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

6. Місце де помер (ла) | округа Волинська район Ковельський село х. Мальовецький

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

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. зап. у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мальовецький Григор Антонович

Адреса заявителя х. Мальовецький Ковельської р. Волин. окр.

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Мальовецький Григор

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1/159

Ківшовац. район Б. Черніївськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Свіщуцький Петро Михайлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці (1/VII 925 р.)

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б. Черніївськ район Ківшовай село Лучка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Черніївськ район Ківшовай село Лучка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ———

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свіщуцький Михайло Ярович

Адреса заявителя Лучка Ківшов. р. Б. Черніївської Окр.

Назви й №№ документів Сільська заява про смерть

Особливі уваги Про смерть і її причину с-ради відомо.

Підпис заявителя м. Свіщуцький

Зав. ЗАГС'ом Шнурко

Реєстратор Мейер

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мрачнок [?] сільраді (виконк.) Книга № 1/60
Кошов [?] району ВЦ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кравченко Іван Левкович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/9 - 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3/9 і місяць 1925 р. її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ВЦ. район Кішоватськ село Лука
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) син

9. Національність укр. 10. Головне заняття не[?] бороченка [?]
(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 смерти [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Левко Климович [?]

Адреса заявителя Лука Кошов. р. ВЦ окр.

Назви й №№ документів Засвідчовання [?] про смерть

Особливі уваги смерть та її причина [illegible]

Підпис заявителя V Л. [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луканськ. сільраді (виконк.) Книга № 1/101

Ковшов району Бц округи за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ ...... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бц район Ковшов село Лука | або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хл. батьки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми 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 смерти Горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ......

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойкова Явдоха Остапов[на]

Адреса заявителя Лука Ковшов. р. Бц окр.

Назви й №№ документів словесна заява присутність

Особливі уваги смерті та її причина свідчить [illegible]

Зав. ЗАГС'ом Мазур [illegible]

Підпис заявителя Бабич

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.) Книгова район Б. Цурмів округи

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяний Микола Денисів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Цурмів. район Ковешів. село Лука; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б. Цурмів. район Ковешів. село Лука; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття сім. селянина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водяний Аксінія Кирилівна

Адреса заявителя с. Лука Ківшів-р. б. Цурмів. окр.

Назви й №№ документів Заява про смерть дитини

Особливі уваги Смерть і її причина удостоверяється фельдшерицею

Зав. ЗАГС'ом —

Підпис заявителя Аксінія Водяний

Реєстратор —

163

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луканській сільраді (виконк.) Кожанів. району Б. Церків. округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горячкін Микола Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церків. район Кожанов. село Лука або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церків. район Кожанов. село Лука або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

12. Причина смерти Родимці 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померешого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горячкін Іван Корніїв

Адреса заявителя с. Луки Кожанов. р-н Б. Церківськ. округи

Назви й №№ документів Заява про смерть помершого

Особливі уваги Смерть і її причина урядовцем с/ради встановлені

Підпис заявителя І. Горячкин

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луганській сільраді (виконк.) Книга № 1624

Київської району Б. Цуриль округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №27 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Цуриль. район Київ. село Лука; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б. Цуриль. район Київ. село Лука; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка робітника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Климент Михайлович

Адреса заявителя село Київський р. Б. Цуриль

Назви й №№ документів Запис про народження дитини

Особливі уваги Померла від кишкопарадинової причини. Свідоцтво видано

Підпис заявителя Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом Мацько

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виписка видана 1/V 1925 р. ...

ЗАГС при Лукашів сільраді (виконк.) Кисилівського району Б. Церків округи

Книга № 1 ... 165

за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вільгам Володимир Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківська район Кисилів. село Лука
або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) син

9. Національність Українець 10. Головне заняття син робітника

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти 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 Павло Вільгам

Адреса заявителя с. Лука, Цукроварня

Назви й №№ документів Заява на словах і довідна лікаря

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | П. Віль...

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 166

Рівненському району Б-Ицької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курка Параска Опанасова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Ицька район Рівненський село Луки

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

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....

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

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курка Опанас Кирилович

Адрес заявителя с. Луки

Назви й №№ документів Словесна заява про смерт.

Особливі уваги

Підпис заявителя Курка Опанас

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Кошоват. району Б.Церків. округи

Книга № 1 167 за 192 5 р.

Метрична дана 7/ХІ 29 р. № 60 ...

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопаду міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещукова Параска Трифонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.Церків. район Кошов. село Лука | або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопаду „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещук Дорош Семенів

Адреса заявителя с. Лука Кошоватського р. Б.Церківськ. окр.

Назви й №№ документів Заява на словах

Особливі уваги Смерть та її причина урядовим особам с.ради відома

Підпис заявителя Д. Терещук

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луканській сільраді (виконк.) Книга № 1 168
Кіцманській району Б-Чернівецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерського Зота Васильєва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чернівецьк район Кіцмань село Лука
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Чернівецьк район Кіцманський село Лука
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучерська Ликерія Кононова

Адреса заявителя Лука Кіцм. р. Б-Чернівецьк

Назви й №№ документів Довід. часовий про смерть

Особливі увагиСмерть і її причина урядовим лікарем Кіцманської ради відомі

Підпис заявителя Заявниця Кучерська / Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Кв'ятової районуБ-Церків. округи

Книга № 1 за 192 5 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бабичева Мокрина Акимова
3. Якого полу Жін. 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 померлого (ої) | округа Б-Церків. район Кв'ятов. село Луча | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церків. район Кв'ятов. село Луча | або місто — вулиця — будинок № | як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „11" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Тодось Якович

Адреса заявителя с. Луча Кв'ятов. р. Б-Церків. окр.

Назви й №№ документів Заява на словах

Особливі увваги Смерть той причина урядовцям вигсу відомі

Підпис заявителя Ф. Бабич

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано 18/XI 1925 ... [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукавській Ксаверів сільраді (виконк.) Книга № 1470

районуБЦерків округи за 1925 р.

Видано копію за №... (handwritten marginal note, partly illegible)

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Северин Іван Якович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа БЦерків. район Ксавер. село Лука; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......

6. Місце де помер (ла) — округа БЦерків. район Ксавер. село Лука; або місто ...... вулиця ...... будинок № ......; як що в лікарні—назва її ——

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

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

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

12. Причина смерти 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 Северин Конон Іванов

Адреса заявителя село Лука Ксавер. р. БЦерків. окр.

Назви й №№ документів заява про смерть на основі

Особливі уваги Смерть і її причина удостоверена сільрадою в/[illegible]

Підпис заявителя К. Северин

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 1 171
Ківшоват. району Б. Церків округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Зінченко Мотодь Петрів
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б. Церків. район Ківшов. село Луна або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церків. район Ківшов село Луна або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „27" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти Зараження крови 13. Чи не є записаним „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченкова Федора Лаврінова
Адреса заявителя с. Луна Ківшов. р. Б. Церків. окр.
Назви й №№ документів заява по словах про смерть
Особливі уваги Смерть і її причина урядовцям Загсу відомі
Підпис заявителя За неписьменну Зінченкову Т. Кравченко Агапенко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луке сільраді (виконк.) Книга № 2/42

Київ району Б. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихогоденко Олександр Максимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 26/XI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерк район Київ село Луки | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитинство

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

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. 7 дня

(для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихогоденко Максим

Адрес заявителя с. Луки Київської губ. Білоцерк. округ.

Назви й №№ документів Заява

Особливі уваги

Підпис заявителя Лихогоденко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лучанській сільраді (виконк.) Книга № 173

Квітовий району Бердичів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ ~~43~~ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесакова Ірина Степанова

3. Якого полу Жін. 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 Бердичів. район Квітов. село Лука | або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Бердичів. район Квітов. село Лука | 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) Одруже

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як в п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесак Кирило Мойсійович

Адреса заявителя Село Квітовий р. Бердичів. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі увагі Смерть і її причина урядовцем Вазку відомі

Підпис заявителя Кфесак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видана довідка для оформлення тіла 20 г. № 1 Від 7/I 25 року
144

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Шарлицькому району О. Черкасівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабатин Ілля Васильович

3. Якого полу жіночої 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 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа О. Черкаської район Шарлицького село Петрівське; або місто — " —, вулиця — " —, будинок № — " —

6. Місце де помер (ла): округа О. Черкаської район Шарлицького село Петрівське; або місто — " —, вулиця — " —, будинок № —; як що в лікарні—назва її — " —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття — " — хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кишкою 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) „ні"

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабатин Василь Кузьмович

Адреса заявителя с. Петрівське Шарлицького волості

Назви й №№ документів Заява про смерть Ілля Шабатина від 7/I 25 року

Особливі уваги — " —

Підпис заявителя Шабатин

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор

Видано довідку для схоронення тіла за № 2 від 9/I 25 року 145

145

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №

Таращан району Б. Церків округи, за 192 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабатин Зінька Василевна

3. Якого полу жіночого 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 Б. Церківська район Таращанський село Петрівське; або місто —"— вулиця —"— будинок № —"—

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське; або місто —"— вулиця —"— будинок № —"—; як що в лікарні—назва її —"—

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

9. Національність Українк 10. Головне заняття —"— хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабатин Василь Хромович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Шабатина Василя від 9/I 25 р.

Особливі уваги —"—

Підпис заявителя В. Шабатин

Зав. ЗАГС'ом Андрущенко

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для оформлення матеріалу № 11 від 16/I 25 року 146

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № Д6

Тарасівському району 6 Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленка Дмитра Якобієвича

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн. Черкіївська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа 6 Черкіївська район Тарасівськ. село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття — сім'я робоб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Нападки (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 Москаленко Яків Мусійович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарасівського р.

Назви й №№ документів Заява про смерть Якова Москаленко від 16/I 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Я. Москаленк

Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор

Видана з відділу охорони тіла від 22/I 25 р. 147

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 147

Тарасівському району Б. Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Марина Семенівна

3. Якого полу жіночий 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 Б. Черкаська район Тарасівський село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське | 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) дитина

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз (для дітей мод. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Семен Опанасович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Яковенко Семена від 22/I 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яковенко Семен

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана вітшісь за ч. 17 від 22/I 25 року

148

178

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №

Тарашу району Б. Церків округи за 192 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Лекера Варфоломеєвна

3. Якого полу жіноч 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 Б. Церківська район Тараща село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б. Церківська район Тараща село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Дем'ян Прокопович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Дем'яна Коваленка від 22/I 25 р.

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя Дем'ян Коваленко, а за нього неписьменного росписався Шабатин

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Гутнічевич

Витяг з актового запису № 49 від 27/I 1925 року 149

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 179
Тарутинському району Чернігівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Полядо Марко Йосипович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Чернігівська район Тарутинського село Петрівське | або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „26" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Неодружений

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапівський Василь Яковлевич

Адреса заявителя Петрівське Тарутинського району

Назви й №№ документів Свід. Смерті Виписка від 27 Січня 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Шапівський

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор —

Видана довідка для скорочення тіла № 20 від 27/I 25р. 150

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 80

Таращ району 6 Округи за 192 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охтисовський Василь Аркентійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6 Черкаська район Таращан село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 6 Черкаська район Таращан село Петрівське | 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) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охтисовський Аркентій Васильович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району.

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті видане 27/I 25р

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Охтисовський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для схоронення тіла за № 21 від 28/І-25 р.

181

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Таращанського району Шевченківської округи

Книга № .... за 192... р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Нагорілий Микола Опанасович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Шевченківська район Таращанський село Петрівка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ребенок

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — " — Хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти — Коклюш — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорілий Опанас Антонович

Адреса заявителя с. Петрівка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява учасника Опанаса Нагорілого 28/І-25 р.

Особливі уваги — " —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана довідка для Хвроного[?] ... № 22 від 30/I 25 р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівсь[кій] сільраді (виконк.) Книга №
Таращ[анського] району Черкас[ької] округи за 192 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полицук Григорович Петро

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Черкаська район Таращан село Петрівсько
або місто — " — вулиця " будинок № "

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полицук Григорій Андрійович

Адреса заявителя с. Петрівсько Таращанського района

Назви й №№ документів Заява прослати[?] Полицука Григорія від 30/I 1925 р.

Особливі зазначення За неграмотн. Григорія Полицука

Підпис заявителя | Кошма

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор Шевченко

Отдана довідка для схвовання тіла 29 VI 28 від 6/II 25 року 13

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 123
Тарац району Б.Церківської округи за 192 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Возняк Андрій Лаврович

3. Якого полу чолов. 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 померлого (ої) | округа Б.Церківська район Таращанський село Петрівка | або місто — " — вулиця " будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „6" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Дифтерит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возняк Лавро Григорович

Адреса заявителя с. Петрівка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Возняка Лавра від 6 II 25 року

Особливі уваги — " —

Підпис заявителя Л. Возняк

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Ч[illegible]

Видана довідка для оформлення пенсії № 29 від 6/II 25г. 154

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 84

Тарасівському району Б. Черкас округи за 192 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Григорій Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українц. 10. Головне заняття — хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Василь Данилович

Адреса заявителя с. Петрівська Тарасівського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Шевчука Васьки від 6/II 25 року

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виписка довідка для оформлення паїв № 33 від 11/II 25г

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 185
Таврійському районі Херсонській округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штундер Марія Яковівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Херсонська район Таврійський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. II п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штундер Яков Мартинович

Адреса заявителя с. Петрівське Таврійського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Штундера Якова від 11/II 25г.

Особливі уваги — "—

Підпис заявителя Штундер Я.

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Христовий

Видана довідка для оформлення тіла за № 35 від 12/II 25 р. №6

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 186
Тарас. району Черкаської округи за 192 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенкова Мелайка Остапівна

3. Якого полу жіночої 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 Черкаська район Тарасівський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття — " — Дочка бідняка

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

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

(Для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Остап Кирилович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Пилипенкової Остапівни від 12/II 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом Дубинський

Реєстратор

Видана довідка для оформлення пенсії № 36 від 12/II-25 р. 157

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 187
Тарутинському району Одеської округи за 192 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Марія Іванівна

3. Якого полу жіночого 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 Одеська район Тарутинський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 12 1925 р. Лютого міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття — Виробництва

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти гриппа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Іван Трохимович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарутинського району

Назви й №№ документів Медсвідоцтво про смерть Прокопенко Івана від 12/II 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Прокопенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для свідоцтва тіла зо № 44 від 18/II 25 р. 1/38

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 89

Шарапан району Черкас округи за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Петра Михайла Мусійовича

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Черкаська район Шарапан село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гресь Волошко Мартинович

Адреса заявителя с. Петрівське Шарапанської волості

Назви й №№ документів Заява гр. Гресь Волошка від 18/II 25 року

Особливі уваги — "

Підпис заявителя В Гресь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для аборонення тіла № 45 від 18/II 25 року 159

189

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Книга № 1

Таращан району Б. Церківської округи за 192... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Казновський Олександр Гнатович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б. Церківська район Таращанський село Петрівське | або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казновський Гнат Устинович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Казновського Гната від 18/II 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Игнат Козловск

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для скорочення тіла № 48 від 23/II 25 р. 60

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 190
Шарапан району Черкаської округи за 192 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютівський Микита Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Шарапанівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаської район Шарапанівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лютівський Степан Якович

Адреса заявителя с. Петрівське Шарапанівського району

Назви й №№ документів Довідка Лютівського Виконкома від 23 II 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнатовский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видана довідка для схоронення від за № 49 від 23/II 25 р.

161

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 161
Тарашан району Черкас округи за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костецький Іван Ігнатович

3. Якого полу муж. 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 Черкаська район Таращанський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Таращанськ село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № ; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костецький Ігнат Матвійович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Костецького Івана від 23/II 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя: Костецький

Зав. ЗАГС'ом: Андрієнко

Реєстратор: Михайлов

Видана довідка для сторонніх установ № 34 від 25/II 25 р.

162

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 192

Таращ. району Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пархомчук Тетяна Павловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківська район Таращанський село Петрівське; або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківська район Таращан. село Петрівське; або місто —— вулиця —— будинок № ——; як що в лікарні—назва її ——

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

9. Національність украін- 10. Головне заняття хліборобів

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина 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 Пархомчук Павло Лукьянович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Пархомчука Павла від 25/II 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Пархомчук

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Афанасьєв

Видавалось про смерть за № 57 від 4/III 25 року 163

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 193
Тараща районі Черкаської округи за 192... р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Старинська Марта Павловна
3. Якого полу жіночого 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 померлого (ої) — округа Черкаська район Таращан село Петрівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) — округа Черкаська район Таращан. село Петрівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старинський Максим Андрійович

Адреса заявителя с. Петрівка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Старинського Максима

Особливі уваги с 19 4/III 25 року

Підпис заявителя: Максим Старинський а за нього неписьм. росписався С. Писклицкий

Зав. ЗАГС'ом Андрусик

Реєстратор Чіжевський

Видана довідка для схоронення тіла за № 58 від 5/III 164

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівської сільраді (виконк.) Книга № 194

Тарас. району б. Черкас. округи за 192 р.

Видано свідоцтво 18/V 1927 р. № 543.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Небесна Федора Іванівна

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа б. Черкаська район Таращан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Заміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дом. Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Убивство 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небесний Гордій Харитонович

Адреса заявителя с. Петрівка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть і дозвіл на схоронення тіла

Особливі уваги

Підпис заявителя Небесний

Зав. ЗАГС'ом Андрущенко

Реєстратор Климова

Видана довідка для оформлення пенсії від 6/III 25 року 165

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 195

Тараканівського району Шполянської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лабаленка Катерина Олексіївна

3. Якого полу Жіноч. 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 Шполянська район Тараканівського село Петрівське або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Шполянська район Тараканівського село Петрівське або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власа Григорія

Адреса заявителя с. Петрівське Тараканівського р.

Назви й №№ документів Заява про смерть Григора Власа від 6/III 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Власа Зав. ЗАГС'ом Лимаренко

Реєстратор .....

Видана метрична виписка № 260 від 6/III 25 166

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 196

Тарасівському району Черкаської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шабатин Кузьма 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 померш. (ої): округа с. Черкіївська район Тарасівський село Петрівське; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа с. Черкіївської район Тарасівського село Петрівське; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні — назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за померш.“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Шабатина від 6/III 25 року

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Михайло Шабатина за неграмотностью

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Видана довідка на просимть для десоронишинутьва 9/III 25 р. № 62 167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Книга №
Тараш району Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Матвій Прохорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкаська район Таращан село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти 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 Коваленко Демян Прохорович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Демяна Коваленка від 9/III 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Коваленко Демян, а за його неписьменности сама він [illegible] | Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана довідка для одержання 17/III 25р. № 65
168

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 198
Тарут. району Черкас округи за 192 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолдан Гайна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Черкаського район Тарутинськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дебенок

9. Національність Українка 10. Головне заняття — " — ні боротьби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — " —
(для дітей мол. 16 рок., як у п 10).

12. Причина смерти 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 Шолдан Іван Левкович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарутинського повіту

Назви й №№ документів Заява про смерть Шолдан Гайни від 17/III 25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Шолдан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Отдача довідка фельдшерського пункту від 29/III 25 р. № 74/69

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівському сільраді (виконк.) Книга № 199

Тарасівському району Вільнянської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоростенко Павло Олексійович

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 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Петрівська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Петрівська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Інфлюенца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоростенко Олексій Трофимович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Хоростенко Олексія від 29/III 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Хоростенко Олексій

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видане свідоцтво про смерть 7/IV 25 р. № 75 170

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Таращ. району Б.Церків. округи

Книга № 200

за 192.... р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погоріла Ярина Трохимовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.Церківськ. район Таращанс. село Петрівське; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.Церківськ. район Таращанс. село Петрівське; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її — „

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) жінка замужня

9. Національність Украін. 10. Головне заняття дом. господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Микита [illegible]

Адреса заявителя село Петрівське Таращанського району Б.Ц.О.

Назви й №№ документів Заява про смерть Погорілого Микити

Особливі уваги від 7 квітня 1925 року

Підпис заявителя Погорілой

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано довідка для скорочення тіла 7 квітня 25 р. 2 77 (71)

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 201
Таращ. району Б. Церків. округи за 192... р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошея Клим Захарович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Таращан. село Петрівське або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківська район Таращан. село Петрівське 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) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошея Хома Климович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Хоми Кривошеї від 7/IV 25 року

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Кривошея

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана виписка про смерть 3/IV 25 року № 79 172

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ____
Тараща району Б.Церков. округи за 192__ р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андріївська Катерина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.Церківська район Таращан село Петрівське або місто — вулиця — будинок № ____

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андріївський Олександр Данилович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Андріївського від 13/IV 25 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя О. Д. Андріївський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана довідка для ощадкасси тов-ва 21/IV 25 р. с 81 173

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 203

Таращан. району Д. Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краснопольский Иван Евгенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Д. Черкас. район Таращанськ. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Д. Черкасского район Таращ. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „21", дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття учащ.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти 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 Краснопольский Иван Евгенович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Краснопольского Ивана від 21/IV 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Краснопольский Иван

За його неписьменністю розписався Шолудько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видана довідка для соцфонесистема 30/IV-25р 787 174

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 104

Тарашан району Черкас округи за 192 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коляда Ліда Петровна

3. Якого полу Жіноч. 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 Б. Черківськ район Тарашанськ село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Черківськ район Тарашанськ село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дебенок

9. Національність Українк. 10. Головне заняття Дом. — госпд.

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

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

12. Причина смерти Слабо — нарождения (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 Коляда Петро Терентович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарашанського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Петра Коляди

Особливі уваги Од 30/IV 25 року

Підпис заявителя П. Коляда

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана довідка для соцохорони тва 2/V 25 р № 88 175

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівської сільраді (виконк.) Книга № 205

Тараще. району Білоцерк. округи за 192 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Небесний Іван Васильович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Б-Церківська район Таращанський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Таращанського село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небесний Василь Дмитрович

Адреса заявителя С. Петрівське таращанського району

Назви й №№ документів заява про смерть Васина Небесного

Особливі уваги від 2-го травня 1925 року

Підпис заявителя Василь Небесний, а за неписьменного розписався Подимко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Одинцевич

Отримана довідка для асфонення тіла 2/V 25 р. 89
176

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Тараща. району Б. Церків. округи за 192 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлшого (ої) Лещенко Сева Марковна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Б. Церківська район Таращан. село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) — округа Б. Церківська район Таращан. село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття — " — хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Марко Олексович

Адреса заявителя Петрівське Таращанського рай. окр.

Назви й №№ документів Заява про смерть Марка Лещенко від 2/V 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Марко Лищенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Фидано фотокопія документа 15/V-25р. № 94
177

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №......
Таращ району Б.Церків округи за 192... р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Погорілий Василь Маркович

3. Якого полу чолов. 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 померщого (ої): округа Б.Церків район Таращ. село Петрівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Таращ. село Петрівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травень міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Вдівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погоріла Хрестина Іванівна

Адреса заявителя с. Петрівського Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Хрестини Погорілої від 15 травня 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя: Хрестина Погоріла неписьм. а за неї росписався Паржицький

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Оригінал знищено згідно з актом ... ч 96 / 178

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Книга № ...

Тараща району Біла Церков. округи за 192... р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тертичний Іван Назарович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківська район Таращанського село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерківськ район Таращанськ село Петрівське; 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) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина — хлібороби

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тертичний Назар Христофорович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського Району

Назви й №№ документів заява про смерть Тертичного Назара

Особливі уваги від 21го травня 1925 року

Підпис заявителя Назар Тертичний

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана довідка Фастсоцзабезпечення тіла [illegible] 2100

179

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровські сільраді (виконк.) Книга №

Таращан районі Б. Церків. округи за 192 р.

209

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Григорій Микитович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церківськ район Таращанськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дитина хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Микита Васильович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява Погорілого Микити про

Особливі уваги смерть від 1/VI 25 р.

Підпис заявителя | Погорілий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випана довідка для асфронеш... 1/II 25 р. 7101

180

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №

Тараща району Б.Церков. округи за 192 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Піскоцька Марія Семенівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б.Церківськ район Тараща село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б.Церків. район Тараща село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Віспа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піскоцький Семен Іванович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Піскоцького Семена від 1/VI 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Піскоцький неписьм. а за його роспис. Алексієв

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Видача свідоцтва дозволяється 2/VI 25 р. 2102

181

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга № —

Шабанівського району Одеської округи за 192 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Табинська Адольфа Сильвестровна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Шабанський село Петровське або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла) 192 5 р. Червня мс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Особисте господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей молодш. 10 рок. як у п 10)

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Табинський Антон Лаврович

Адреса заявителя Петровське Шабанського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про одруження видане 2/VI 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Антон Табинський Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано довідку ??? 17/VI 25 р. 7/04
182

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Таращан. району Б. Церкв. округи Книга № 212 за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Штидер Олексій Мартинович.

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/V 925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1½ місяця і місяць її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) округа Білоцерківськ. район Таращанськ. село Петрівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Білоцерківськ. район Таращанського село Петрівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина хліборобів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — " —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти віспа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штидер Мартин Миколович.

Адреса заявителя с. Петрівка Таращанського району

Назви й №№ документів заява про смерть Штидера Мартина

Особливі уваги від. 17/VI 1925 року

Підпис заявителя М. Штидер

Зав. ЗАГС'ом Андрушенко

Реєстратор ???

Видано довідка медсвідоцтва 13/VI 25р. за №105 183

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга № 213

Тарасівському району Черкаської округи за 192 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ківень Федір Кромович

3. Якого полу чолов. 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 Черкаської район Тарасівськ село Петровське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаської район Тарасівськ. село Петровське 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) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття пастух

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ківень-Мойсеєнка Іванова

Адреса заявителя Петровське Тарасівського району

Назви й №№ документів Довідка медсвідоцтва від 13/VI 25 року

Особливі увати

Підпис заявителя Мойсеєнко Ківень, Іванівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видана довідка для поховання тіла 20/VI 1925 р. 186
184

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 214

Тараще. району Б. Церкв. округи за 192.... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слезченко Наталка Савримовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік .... і місяць .... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церків район Тараще. село Петрівське; або місто — вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церків район Тараща село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Слезченко Савримо Филарович.

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського района

Назви й №№ документів Заява про смерть від 20 червня 1925 г.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя: Слезченко Савримо негр. а за його рученням Г. Яцук (?)

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко (?)

Реєстратор Артюшенко (?)

Отуж надовпкадмасхоронятіва 1/VII 25р ч№108 185

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тараш. району Б.Церків. округи за 192... р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (оі) Слезченко Григор Гаврилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бцерківськ район Таращанськ село Петрівське; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бцерківськ. район Таращанськ село Петрівське; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття пастух
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт.. служб.. хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Слезченко Гаврило

Адреса заявителя С. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 1/VII 25р

Особливі уваги

Підпис заявителя Слезченко Гаврило неграмотн. а за него неграм. росписова Дащенко

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор Дрибенко

Видана довідка для свідоцтва 17/VII г 1925

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 46
Тарат. району Черк. округи за 192 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрещик Євгенія Бурай

3. Якого полу жін 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 помершого (ої) округа Білоцерківська район Таращанський, село Петрівська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Білоцерків район Таращанський село Петрівська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10-рок., як у п 10).

12. Причина смерти 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 Бурай Євгенія Михайлівна

Адреса заявителя с. Петрівська Таращанського Фастівського Б.-Ц. окр.

Назви й №№ документів заява про смерть від 17/VII 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Є. Бурай

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор Хрещик

Видана довідка про смерть 20/VII 25 року № 112 187

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 217

Тараш району Уманської округи за 192 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Тихон Сергієвич.

3. Якого полу Чоловіч. 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 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківська район Таращанський село Петрівське або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Білоцерківська район Таращанський село Петрівське або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб

(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 смерти Простуда Сквозняк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Плескунський Григор. Іванович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району Б-Ц округи

Назви й №№ документів Заява про смерть гр. Плескунського Григорія

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Гр. Плескунський

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Видана довідка про смерть Андрієвській 21/VII 25 року № 113 188

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 218

Таращанс. району Б.-Церків. округи за 192... р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієвська Марія Петровна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Квітень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківська район Таращанськ. село Петрівська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церківськ район Таращанськ село Петрівськ або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття — Хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Андрієвський Петро Йосипович

Адреса заявителя С. Петрівське Тар. Району Б. Церківської Окр.

Назви й №№ документів Ак. заява про смерт гр. Андрієвського Петра

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Андрієвський Петро не письменний за нього ш. г. І. Небле

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор [signature]

Видана довідка для соцзабезпечення 1/VIII 28р. ч№ 118 184

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 219

Таращан. району Б.Церков. округи за 192... р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Стецура Автоном Олександрович

3. Якого полу чолов. 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 померщого (ої) | округа Білоцерківська район Таращан. село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Білоцерківськ. район Таращ. село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свірський Іван Дмитрович

Адреса заявителя Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 1/VIII 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Свірський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана довідка для оформлення пенсії № 122 від 9/VII 46

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга № 220
Тарасівського району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шутяківський Василь Тимофійович

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 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — ц —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття — ц — Утриманець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — ц —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Атрофія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шутяківський Тимофій Андрєєв

Адреса заявителя Петрівська Тарасівського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть від 9/VII 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Довіряю Шутяківського Тимофія Андрєєвича розписався

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано довідка для сохронення 10/VIII 25 р № 123
191

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Тараш/ району Б-Церків округи

Книга № 221 за 192... р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертичка Василина Иванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць Іюнь народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церк район Талащ. село Петрівське | або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церків район Таращ. село Петрівське | 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) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття не має хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) –
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Віспа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мертичний Иван Христофорович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 10/VIII 25 р

Особливі уваги –

Підпис заявителя Мертичний Иван не зн. а за його проханням ... –

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор Гриневич

192

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Тараш Черк району округи за 192 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левківська Лідія Пилипівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Нижче

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкас район Тарасівський село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — // —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — // — хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — // —

(для дітей мол. 10 р. як., як у п 10).

12. Причина смерти — 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 Левківський Пилип Данилович.

Адреса заявителя Петрівське Тарасівського р.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 16/VIII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Левківський

Зав. ЗАГС'ом Кадмусенко

Реєстратор Кадмусенко

193

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Книга №
Таращанс. району Б.-Церківськ. округи за 192.... р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Небесний Олекса Максимович

3. Якого полу чоловіч 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 померщого (ої) | округа Б.-Церківськ. район Таращанського село Петрівське або місто .... вулиця .... будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церківськ. район Таращанськ. село Петрівське або місто .... вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття — " — Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — " —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти запор живота 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небесна Одарка Микитовна

Адреса заявителя С. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів заява про смерть від 21/VIII серпня 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя | Небесна Одарка неписьменна за неї росписався Ивашко

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор Сулимовський

194

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга №
Тальнівському районі Черкаської округи за 192 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Оксана Олексіївна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тальнівський село Петровське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тальнівський село Петровське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — "—

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Особа Престарелого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня
(для дітей моч. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Упала з воза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Покотенко Оліян Савович

Адреса заявителя с. Петрівське Тальнівського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 21/VIII 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Покотенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 25
Таращанського району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романюк Антонія Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Черкаська район Таращанський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Черкаська район Таращанський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дебенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитя

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуться).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — „ —

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Слабонакопичення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романюк Антоніна Сергіївна

Адреса заявителя Село Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Довідка про смерть Романюка від 8 IX 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Романюк

Зав. ЗАГС'ом Гуляєв

Реєстратор

196

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарасівському районі Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 ” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемот Антон Трифонович

3. Якого полу Чол. 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 Черкаська район Тарасівського село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Черкаська район Тарасівський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „ 8 ” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(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 смерти 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 Лемот Ганна Юсіївна

Адреса заявителя село Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Лемотової від 9/IX 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганна Лемот, дочка. Зав. ЗАГС'ом

Достовал Шабатин Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сельраді (виконк.) Книга № 194
Таращан району Черків округи за 192 р. 924

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенко Дмитрій Ількійв

3. Якого полу чолов. 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 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черківська район Таращанський село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черківська район Таращан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлопець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Отравился 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Макар Онопрійв

Адреса заявителя с Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Лещенко Макара від 12/IX 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лещенко Макар, особисто розписався Шабатин

Зав. ЗАГС'ом Дудченко

Реєстратор Шабатин

148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Таращанського району Б-Церківськ округи

Книга № .... за 192.... р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

Накресленому „Андреевна" не читати. Секретар Зуб

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Марія ~~Андреевна~~ Поліщук.

3. Якого полу жінок 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 і місяць Березень народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Б-Церківськ. район Таращанськ село Петрівськ; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківськ. район Таращанськ село Петрівськ; або місто — вулиця — будинок № ....; як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття немає дом. господарство (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. член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти задушена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщукова Варка Андреевна

Адреса заявителя с. Петрівськ Таращанського Району

Назви й №№ документів заява про смерть Варки Поліщук від 3/X 25 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя: Поліщук Варка неписьм. за неї росписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор [illegible]

Видано вист. 8 X-25 р. (с. 153. 199

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга № 209

Тараш району Черкас округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онорусенко Петро Прокопович

3. Якого полу точно. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 години

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Є. Черкаська район Тарашан село Петровське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Є. Черкаська район Тарашан село Петровське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Тарашанська Дарлікарня

7. Коли помер (ла) у 1925 р. Жовтня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Француз 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти 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 Чорбенко Василь Дмитрович

Адреса заявителя Петровське Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Свідоцтво від 8 X 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя лікарської

Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Дмитренко

200

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петровські сільраді (виконк.) Книга № 230

Тараш району Цюрупинс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Онбусенко Микола Іванович

3. Якого полу Чоло/ 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць липень народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Цюрупинська район Тарашан. село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Цюрупинська район Тарашан. село Петровське | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її — // —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Дебенок

9. Національність Українець 10. Головне заняття — // — Дитина

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — // —

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Поно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онбусенко Іван Федорович

Адреса заявителя Петрівське, Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть Онбусенко від 9/10/X 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Онбусенко

Зав. ЗАГС'ом Онбусенко

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарощанського району Б-Черківської округи за 192... р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Марія Михайлівна

3. Якого полу Жіночого 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 Б-Черківської район Тарощанського село Петрівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Черківської район Тарощанського село Петрівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Дезинтерія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошея Тавріло Кириллович

Адреса заявителя с. Петрівка

Назви й №№ документів заява про смерть від 11/X 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Кривошея

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Осіповець

202
232

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Таращ району Київ. округи за 192...р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Остап Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць Вересень народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Таращан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ. район Таращан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Слабонародження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Остап Денисович

Адреса заявителя Петрівська Таращанської волості

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 11/X 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шевченко Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Шевченко

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

203
233

ЗАГС при Петровській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашанського району Черкаської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Погорілий Іван Никифорович

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 померш. (ої) { округа Черкаська район Тарашан село Петровське / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тарашан село Петровське / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп міс. „ 1 " дня. 8 Сімейний стан померш. (ої) вдівець

9. Національність укр 10. Головне заняття хліборобом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в проф. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти громис 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Микита Васильович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява померш. від 1/XI 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Погорілий

Зав. ЗАГС'ом Дмуховський

Реєстратор Гребенюк

239 л

Всього в сій книзі перечерковано, прошну-
ровано на печатню Таращанського
РВК припечатано [illegible]
[illegible] аркушів —

Голова РВК [illegible]

За завідуючим [illegible]

Діловодиця [illegible]

206
284

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Таращ району 6 Черкас. округи за 192 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тучеренко Ганна Прохорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Черкіївська район Таращанського село Петрівське або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Черкіївська район Таращанського село Петрівське або місто — " — вулиця — " — будинок № — " — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовт. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дебелок

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дітв.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тучеренко Прохор Корнієв

Адреса заявителя с Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 1 Листопаду 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Тучеренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарашанського району Черкаської округи за 192..... р.

Запис про смерть №62 (загальний)

№33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Миколи Олексійовича

3. Якого полу чолов. 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 Зв. Черкаська район Тарашан. село Петрівське або місто — // — вулиця — // — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Зв. Черкаська район Тарашан. село Петрівське або місто — // — вулиця — // — будинок № .....
як що в лікарні—назва її — // —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дебелок

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(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. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрусенко Гаврило Павлович

Адреса заявителя с. Петрівське Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 2/XI 1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Андрусенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Стоценко

208

426

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №.....
Таращ. районну Б. Церк. округи за 192..... р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бачинський Микола Лукич

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 помершого (ої): округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Бачинський Лука Олексійович

Адреса заявителя село Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Задано про смерть від 3/XI 1925 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Бачинський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Стрішевський

209

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 227

Тарашц району Черк. округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кревець Лідія Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць — її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа с. Черкасівська район Тарашанський село Петрівське або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Черкасівська район Тарашан. село Петрівське або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття особисте господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Кревець

Адреса заявителя с. Петрівське Тарашанського району

Назви й №№ документів Свід. про смерть від 9/XI - 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Кревець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Таращанському району Б-Церківської округи за 192 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Антон Ількович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківська район Таращанський село Петрівського або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Таращанський село Петрівська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р липня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Мартинюк Ілько Антонович

Адреса заявителя с. Петрівські Таращанського району

Назви й №№ документів заява про смерть від 14/XI 1925 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Мартинюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Отправлено 17/XI 1925 р. № 188

229

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівські сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращан району Б.Церків округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Несенко Кипріян Тихонович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Б.Церківська район Таращанськ село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.Церківська район Таращан. село Петрівське
або місто — , вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., службов., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. 5 інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугай Иосип Михайлович

Адреса заявителя Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 17/XI 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор

212

240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівське сільраді (виконк.) Таращан району Б. Церків. округи

Книга № .... за 192 .... р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листоп міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кривошея Микола Сергіїв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 неділі

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листоп її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б. Церківської район Таращан село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листоп міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українец 10. Головне заняття хлібороби (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошея Сергій Никонів

Адреса заявителя Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява пред'явлена 20/XI 1925

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Сергій Кривошея

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Таращан району Черкас округи за 192...р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенко Ретро Сергієв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Таращан. село Петрівське / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Таращан. село Петрівське / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листоп. міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дебелок

9. Національність українець 10. Головне заняття Землероби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Потапенко Сергій Ретрович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Свід. про смерть від 20 XI - 1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Потапенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

214

212

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашан. району, Б. Церківської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № ...... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кошман Федір Знатович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ...... і місяць ...... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Б. Церківська район Таращанськ. село Петрівське
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Таращан. село Петрівське
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошман Калина Федорович

Адреса заявителя С. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 21/XI-1925 року

Особливі уваги ....

Підпис заявителя { Кошман

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

215

2213

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ......
Таращ. району Білоцерк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Петрова Мелюх

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ р. два з половиною р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ...... і місяць ...... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківська район Таращ. село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Білоцерк. район Тараща село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 22 Листопаду дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дит. хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нез.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ......

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелюх Петро Прохорів

Адреса заявителя С. Петрівське Таращ. району на Білоцерк.

Назви й №№ документів Заява про смерть від 22-XI

Особливі уваги ......

Підпис заявителя | Мелюх

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарасц. району Черкас. округи за 192.... р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Дорофійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 1 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Черківська район Тарасівське село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Черківська район Тарасівське село Петрівське | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороби

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). соц. заг.

12. Причина смерти кор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Данило Панасович

Адреса заявителя село Петрівське Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 26/XI 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Черкас

Реєстратор

Держ. № 13073/6. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тараш району Київ. округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капличний Григорій Федорович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ. район Тарашан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київ. район Тарашан. село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листоп. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сод
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Лубянин Микита Васильович
Адреса заявителя село Петрівське Тарашанського повіту
Назви й №№ документів Заява про смерть від 29/XI 25 року
Особливі уваги

Підпис заявителя Лубянин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

218
246

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Тарагащ. району Б. Церків. округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Громадська Ганна Федосьевна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Лютого народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Громадський Федос Йосипов

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Заява про смерть від 2/XII-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Громадськ

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

419

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівсько сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращан. району Б. Церків. округи за 192.... р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Анастасія Прохоровна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць Грудень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженат

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабонарожденне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Прохор Авраамович

Адреса заявителя село Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів відписка з сільради від 6/XII-1925 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя { Бондарь

Зав. ЗАГС'ом Андрущ...

Реєстратор ....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

220

248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга №
Таращ району Київ округи за 192 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня 6 Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковпан Марія Андріївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Жовтень її народження.

5. Місце проживання (ої) округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де по... округа Б. Церківська район Таращанськ село Петрівське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 5 XII 1925 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковпан Андрій Сергійович

Адреса заявителя Петрівське Таращанського району

Назви й №№ документів Підтвердження видане 6/XII-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ковпан Андрій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

248

Всього в цьому [illegible] пере-
лічено, прошито, та припечатано
~~двадцять п'ять~~ [illegible] аркушів

Голова РВК [illegible]

Діловод [illegible]

Пере[illegible] не [illegible], а [illegible]
[illegible]

Діловод [illegible]

223 249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращ. району БЦ округи за 192..... р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ .... за лічбою чоловіків № .... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [illegible] Сафрон Іванович

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Білоцерк. район Таращан. село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерк. район Таращан. село Петрівське; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (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 смерти 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 [illegible] Максим Юхимович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського р.

Назви й №№ документів [illegible] від 8/XII 1925 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя { .... Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Реєстратор [illegible]

224

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівській сільраді (виконк.) Книга № 250

Тростянецькому району Сумської округи за 192... р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобаленко Євдокія Єфімівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 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 Харківська район Тростянецький село Петрівське або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Тростянецький село Петрівське або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобаленко Євдокія Олексіївна

Адреса заявителя с. Петрівське тракторного ст.

Назви й №№ документів Виписка з посвідчення від 11/XII 1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Тасаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівськ сільраді (виконк.) Книга №
Тальнів району Б-Черків округи за 192 р.

Запис про смерть №78. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гандзій Хрусина Іванівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкаськ район Тальнів село Петрівське
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкаськ район Тальнів село Петрівське
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла) 20/XII 1925 р. Грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Хохлушка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Гандзій Віктор Семенович

Адреса заявителя с. Петрівське Тальнівського р.

Назви й №№ документів Свідоцтво заявителя Фр 20/XII 25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Литусевич

Реєстратор Тимофеєва

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жтовецькій сільраді (виконк.) Книга №

Тараш. району Б.Церк. округи за 192 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Грицько Маркович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.

4a. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.Церків район Таращан село —; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.Церківськ район Таращан село —; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (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 смерти 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 Погорілий Марко Федорович

Адреса заявителя с. Жтовецьке Таращанського р.

Назви й №№ документів Записка заявника від 23/XII 925 р.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Андрусенко

Підпис заявителя

Реєстратор Токарев

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петрівськи сільраді (виконк.) Книга № 227

Тараш району 64 округи за 192 р. 283

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зелєнко Климонт Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/XII 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шерніївськи район Таращанськ село Петрівське / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Шерніївськи район Таращанськ село Петрівське / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в дікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Назано

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 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 Зелєнко Антон Климонтович

Адреса заявителя с. Петрівське Таращанського р.

Назви й №№ документів Витяг з свідоцтва від 27/XII 1925 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

25/36

Всього за тисячу девятьсот двадцять пятий
рік записано 180/ Сімдесят актів смерти.

Голова сради Андрієнко

Секретарь

В цій книзі пронумеровано
і прошнуровано
253 (двісті п'ятдесят три) аркуші.
Начальник
відділу кадрів Л. Г. Пасічник

Р5634 оп 1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1053

В справі підшито та пронумеровано аркушів 253 (двісті п'ятдесят три) 1+1+5/6 = 259

в тому числі: літерні аркуші _____

пропущені номери _____

Плюс аркушів внутрішнього опису I

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	6 ч/з 09.06.86 ЦКиД	130616
	07.02.19 ЦД	
	08.10.21 цифрована до сканування ЦД	Цифрові аркуші № 60, 100, 233, 248, 253 / 5

35 фонді в
(найменування посади упорядника)

(підпис)

(розшифровка підпису)

17.03.11
(дата)

21.10.21 Шевченко

263 скн

КП Києво-Свят. друк. Зам. 5097