

Смерти

<u>Андреевка</u>	<u>Воскресенск</u>
<u>1925</u>	<u>1923</u>
<u>1926</u>	<u>1924</u>
<u>1927</u>	<u>1925</u>
<u>Коргино</u>	<u>1926</u>
<u>1927</u>	<u>1927</u>
<u>Н-григорьевка</u>	<u>1928</u>
<u>1926</u>	<u>1929</u>
<u>1927</u>	
<u>1928</u>	
<u>1929</u>	

Фонд №	<u>р-5950</u>
Опись №	<u>11</u>
Ед.хр. №	<u>18</u>

подписи	

Лд 365А

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

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Шван Євстазія Дмитро*
3. Якого пол *муж* 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 } округа *Миньчанинська* район *Варварівська* село *Андріївська*
помершого(ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де пер (ла) } округа *Миньчанинська* район *Варварівська* село *Андріївська*
} 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) *Діволиця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Діловод*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Діловод*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина сьти *оті простуди* 13. Чи не є записаний „мертвонародж або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я по-батькові заявителя *Євстазія Кондратівна Дмитро*
- Адреса заявителя *д. Андріївська, Варварівська район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *Козимонт*
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Шерш*

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

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Анна Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання } округа *Минаївська* район *Варварівський* село *Попеливське*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Минаївська* район *Варварівський* село *Попеливське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Мідибаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мідибаробство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Дмитрій Родіонович*
- Адреса заявителя *П. Попеливське, Андриївський округ, Варварівський район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя } *Д. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *—*
} Реєстратор *—*

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

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александр Григорьевич Коваленко
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Млинівська район Валявська село Млинівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Млинівська район Валявська село Млинівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття..... Митрофан
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідусь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... ракетна смерть шешурки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя..... Григорий Митрофанович Коваленко
- Адреса заявителя..... с. Млинівське ів. Андрушівської сільради
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { фр. Коваленко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор свфт

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пурас Петро Іванович
3. Якого полу мужч 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 лютий народження. 8.
5. Місце проживання } округа Шиняків район Варвасів село Андріїв
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Шиняків район Варвасів село Андріїв
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українці 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пурас Іван Степанович
- Адреса заявителя д. Андріївна, Варвасів район Шиняків округ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя И Пурас Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Сербин

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Млишанівська район Вагварівський село Вагваричин
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенець Антим Антимович

Адреса заявителя д. Вагваричин, Вагварівський район Млишанівська округи

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя } А. Левенець

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сиренко

Запис про смерть № *6* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вонсаровської Мамі Николасівни*
3. Якого полу *жінки* 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 *лютий* народження.
5. Місце проживання } округа *Млишівський* район *Варварівський* село *Варюши*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Млишівський* район *Варварівський* село *Варюши*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведена*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дохід*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *пристуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вонсаровської Миколи Миколайовича*Адреса заявителя *д. Варюши, Варварівський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *визана вилучена з 22*Підпис заявителя *П. Вонсаровський*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Стефан*

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

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторган Осели Євгенівна 20/11 1924 р.
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/11 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання } округа Млишівська район Варвадієвське село Андрушівське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Млишівська район Варвадієвське село Андрушівське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 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) родич
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от проєкція 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старга Євген Миколайович
- Адреса заявителя д. Андрушівське, Варвадієвський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги виправити помилку в З.
- Підпис Бошніт рана підписав Зав. ЗАГС'ом —
заявителя не може Реєстратор Сережин

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

1. Час складання запису: „*24*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотуз, Марія Павлівна*
3. Якого полу *жіночої* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *74*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *Андрушівське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *Андрушівське*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жарнице*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мотуз Григорій Павлович*
- Адреса заявителя *Миколаївська обл. Варшавський район г. Андрушівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Мотуз Григорій Павлович*
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Григорій*

Запис про смерть № *9* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Тамара Семеновна*
3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 березня 1925*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25/III* і місяць *1925* її народження.
5. Місце проживання } округа *Минасцівський* район *Вахревичів* село *Я. Попелушків*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Минасцівський* район *Вахревичів* село *Я. Попелушків*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *мідбуватом*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *карлик*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от' красти* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Семен Петрович*
- Адреса заявителя *Я. Попелушківський, Андруїтська сільрада*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *виплата пенсії № 29*
- Підпис } *Коваленко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Сверж*

Запис про смерть № *10* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Иван Манасинович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28/III-25*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Смилянська* район *Варвазівська* село *Попільнянське*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Смилянська* район *Варвазівська* село *Попільнянське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дуже*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *директор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *копіст*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Манаси Федосович*
- Адреса заявителя *Х. Попільнянське Видзівській сільраді Смилянської округи*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *виплата виплати № 30.*
- Підпис } *М. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя } Реєстратор *—*

Запис про смерть № *11* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Шомс* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сівак Вера Аленесівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання } округа *Миньчавська* район *Вагварівський* село *Вагварівське*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Миньчавська* район *Вагварівський* село *Вагварівське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Шомс* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнена*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *туберкульоз* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III пі. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сівак Аленей Іванович*
- Адреса заявителя *Вагварівське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *випиши видана № 44.*
- Підпис } *А Сівак* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Сергій* За Реєстратор

Запис про смерть № *12* (загальний)№ — за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*26*“ дня *Червон* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мриходько Вера Іванівна*3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26*

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

5. Місце проживання } округа *Миньшаньська* район *Варвадівськ* село *Андрушівськ*
помершого (ої) } або „місто“ — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа *Миньшаньська* район *Варвадівськ* село *Андрушівськ*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червон* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дом. господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*12. Причина смерті *Воспалення легень* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мриходько Іван Сергійович*Адреса заявителя *д. Андрушівськ Варвадівський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Видати свідоцтво № 48.*Підпис } *Іван Мриходько* Вав. ЗАГС'омзаявителя } Реєстратор *Алесь*

Запис про смерть № *13*. (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Ужюв* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Костинського Івана Пилиповича*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївск* район *Варварь* село *Вартошино*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївск* район *Варварь* село *Вартошино*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Ужюв* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українськ* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Воспалення легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Помазан*
- Адреса заявителя *Вартошино Варвар. Района Кил. Окр.*
- Назви й №№ документів *Справк. Упомянутого в Вартошино.*
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Помазан* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор.....

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

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Моя* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) (*Дробот*) *Мотрена Зімовна Некиса*
3. Якого полу *жінкою* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання } округа *Млиносаївський* район *Варшавський* село *Ново-Андрушівське*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) } округа *-* район *-* село *-*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *Покровської Божнице*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Моя* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *-*
12. Причина смерті *ст. раков* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *-*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Некиса Митрофан Дроботів*Адреса заявителя *Ново-Андрушівське*Назви й №№ документів *-*Особливі уваги *Написан во 2-й срок в склад (Дробот) не читав.*Підпис *Дробот*

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

За Реєстратор *Кривий*

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондаренко, Степан Іванович*

3. Якого полу- *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 року Марта 5 днів*

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

5. Місце проживання } округа *Миколаєвск* район *Варвазіск* село *д. Андрушівка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаєвск* район *Варвазіск* село *д. Андрушівка*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кмісар*
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *неузбережена* (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) *огол. за помершим.*

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

Адреса заявителя *нов. Ясна-Поляна, Андрушівск с/р, Варвазіовск. району, Миколаєвск*

Назви й №№ документів *Заявление и выписка о рождении № 16-1925г.*

Особливі уваги *выдана выписка первична № 67-28/VII-25г. м. Іванка Тр*

Підпис *И. Бондаренко, а по неграмотности* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *росписалась М. Бондаренко* Реєстратор *Степан*

Запис про смерть № *16* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Иванцов Павло Семенович*
3. Якого полу-~~головного~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)— *46 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївський* район *Варварівський* село *д. Андріївка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївський* район *Варварівський* село *д. Андріївка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні— назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*
9. Національність— *Українець* 10. Головне заняття— *Кмібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Казяїн*
12. Причина смерті— *неизвестна* (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) *стат. за виміст.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Иванцов Федор Семенович*
- Адреса заявителя— *Миколаївський окр., Варварівськ. району, д. Андріївка*
- Назви й №№ документів *зайва гр-на Иванцова Ф.*
- Особливі уваги *вистись певична №68-5/8-257.*
- Підпис } *Федор Иванцов, а по негр.* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя } *К. Цорн* Реєстратор *С. Мостов*

Запис про смерть № *17* (загальний)№ — за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Вгесня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швей Марія Василівна*
3. Якого полу — *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1920. 26/V.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївськ* район *Барбарівськ* село *д. Андрушівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївськ* район *Барбарівськ* село *д. Андрушівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність — *Українка* 10. Головне заняття *маленька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті — *кишечна венерія* (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) *оголошен померлим.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швей Василь Іванович*
- Адреса заявителя *д. Андрушівка, Барбарівського району, Миколаївськ округ.*
- Назви й №№ документів *Звістка про Швей В. Івановича*
- Особливі уваги *випише вигода п. 69. В. Швей - 5/8-257.*
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Швей*

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*5*“ дня *Вересня* міс. 192 *5*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковальчук Миколай Іванович*
- 3. Якого полу- *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 маю 1925г.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *V* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Миколаєвск* район *Варажівск* село *д. Андрушівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаєвск* район *Варажівск* село *д. Андрушівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Черв.* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *лісничий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *огол. пом.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковальчук Марієвний* *Александрівна*
 Адреса заявителя *д. Андрушівка, Варажівск. району, Микол. окр.*
 Назви й №№ документів *завва зупин М. Ковальчук*
 Особливі уваги *випише неувини* *н 70-5/к-25г.*
 Підпис | *Оксана Ковальчук* Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя | _____ Реєстратор *Л. Могил*

Запис про смерть № *49* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Вгесня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Помашан Федор Кирилович*
3. Якого полу - *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - *13 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївка* район *Варшавський* село *д. Вуриштин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Михал.* район *Варшав.* село *д. Вуриштин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вгесня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*
9. Національність *Українц.* 10. Головне заняття *хліборобством*
(для дітей молодших од 10 років занятя того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті - *брюшної тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *гол. помешк.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Помашан Степан Кирилович*
- Адреса заявителя - *д. Вуриштин Андрушівської сільської Ради, Варшав. району*
- Назви й №№ документів *завва зр на Помашана Ст. К. від 11/IX 25 року.*
- Особливі уваги *випиши видана кувирка від 11/IX 25р. в 43.*
- Підпис *Степан Помашан, а понемівав.* ЗАГС'ом *С. Д. Д.*
- заявителя *розписався М. Шарков* Реєстратор *С. Д. Д.*

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помазан Володимир Кириллович
- 3. Якого полу чолов. 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 } округа Микола район Варвар село д. Воронішине
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Миколаїв. район Варваров. село д. Воронішине
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дифіма
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті кар. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помазан Анна Кирилівна
 Адреса заявителя д. Воронішине Андрушів. с/р. Варвар. району, Микола. округи
 Назви й №№ документів заява від 18/IX-25р.
 Особливі уваги випис, видана позівна від 18/IX-25р. ч 7б.
 Підпис заявителя Анна Кирилівна Помазан Зав. ЗАГС'ом Мурин
 Реєстратор Мороз

Запис про смерть № *21* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*21*“ дня *Весел.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шванцова Нікола Николасевича*3. Якого полу - *жіноч.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12/11-1925*.4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.5. Місце проживання { округа *Михел.* район *Варв.* село *д. Воронити*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*6. Місце де помер (ла) { округа *Михел.* район *Варвар.* село *д. Воронити*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*7. Коли помер (ла): 1925 р. *Весел.* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) - *дівчина*9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*12. Причина смерті - *невідома* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свращенко Кат-и Шванцова*Адреса заявителя *д. Воронити, Андріївськ ч.с. Варвар. району.*Назви й №№ документів *заява и справка проли від 20/12-24/р.*Особливі уваги *випуск вигода невідома від 21/12-24/р. 278.*Підпис *К. Свращенко, а точн.* Зав. ЗАГС'ом *—*заявителя *ростислав Николай Шванц* Реєстратор *—*

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня Весня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шука Любові Владимирівна
- 3. Якого полу-жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/11 - 2/р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Микол. район Варвар. село д. Воронішів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Микол. район Варвар. село д. Воронішів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Весня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) - дитина
- 9. Національність Українець! 10. Головне заняття либів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кармін
- 12. Причина смерті - невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя - Шука Микола Владимірів
 Адреса заявителя - д. Воронішів, Лугр. округ, Варв. району, Микол. округ.
 Назви й №№ документів заява и свідоцтво Чисел. від 21/IX - 3/р.
 Особливі уваги - виплата винаги первітна від 21/IX - 3/р. з. 29.
 Підпис } Миколай Шука Зав. ЗАГС'ом Шука
 заявителя }
 Реєстратор М. Могил

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шука Миколай Владиславович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - *3^х років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївський* район *Варшавський* село *д. Воронішів*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївський* район *Варшавський* село *д. Воронішів*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) - *дитина*
9. Національність - *Українець* 10. Головні 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 смерті *—* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шука Миколай Владиславович*

Адреса заявителя *д. Воронішів, Варшавський район, Миколаївський округ*

Назви й №№ документів *Завдя віз 26/15-25 року*

Особливі уваги *випиши виписку перлітню віз 26/15-25 р. М. 81.*

Підпис } *И Шука* Зав. ЗАГС'ом *Шука*
заявителя } Реєстратор *Михайло*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помазан Григорія Саватковича
3. Якого полу - чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Микел. район Варшавський село д. Воронини
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Микел. район Варшавський село д. Воронини
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушеник
9. Національність - Українець 10. Головне заняття домашня садиба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) - садиба
12. Причина смерті - ради (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенць Іван Олексійов.

Адреса заявителя д. Воронини, Андрушівської Сільраді

Назви й №№ документів заява від 27/5-4/р.

Особливі уваги випиш відомо першій від 27/5-4/р. Ч 82

Підпис заявителя И Левенць Зав. ЗАГС'ом Мари Реєстратор Мозь

Запис про смерть № *25* (загальний)№ — за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крестиненка Любовь Адріанасівна*
3. Якого полу — *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — *2⁴ років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Млинів*. район *Барнавівський* село *д. Воронинь*.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Млинівська* район *Барнавівський* село *д. Воронинь*.
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — *дитина*
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*.
12. Причина смерті — *немає*. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левеневі Ван Олексіїв*

Адреса заявителя — *д. Воронинь, Барнавівського району, Млинівська округа*

Назви й №№ документів *зайва від 27/13 - 4/1*

Особливі уваги *випише відомості про запису 84.*

Підпис }
заявителя *И. Левенец*

Зав. ЗАГС'ом *Гузаренко*

Реєстратор *Г. Мовчиш*

Запис про смерть № *26* (загальний)№ *В* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сиренко Василь Максимів*
3. Якого полу- *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924, 17 лютого*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *д. Андруївецька*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *д. Андруївецька*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здружений*
9. Національність — *Українець*. 10. Головне заняття *сидкарство*.
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сиренко Максим Омудрив.*
- Адреса заявителя *д. Андруївецька, Варшавського району, Миколаївської округи.*
- Назви й №№ документів *заява від 2/8-4/р. и витяг про народження 2 61-від 6/11-1924 р.*
- Особливі уваги *Витяг о смерті вихода п. 10 від 2/8-4/р. 2 88.*
- Підпис заявителя *М. Сиренко* Зав. ЗАГС'ом *Марин*
Реєстратор *М. 082*

Запис про смерть № *27* (загальний)№ *14* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Словян* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швец Микола Хрезухрив*
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 } округа *Миколаївка* район *Варшавський* село *х. Н. Андрушівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївка* район *Варшавський* село *х. Н. Андрушівка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Словян* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кмісар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *параліч мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швец Олексій Миколайович*.
- Адреса заявителя *хутір Н. Андрушівка, Андрушівської с/ради*.
- Назви й №№ документів *заява від 29/5-1925 року*.
- Особливі уваги *видана висвієт перша № 94 від 29/5-1925 р.*
- Підпис } *Швец* Зав. ЗАГС'ом *Швец*
заявителя } Реєстратор *Швец*

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Спирідан Васильєв*.
3. Якого полу - *Чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *д. Андрушівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *д. Андрушівка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) - *неонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *селищароб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *карлик*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швейц Іван Миколайович*Адреса заявителя *д. Андрушівка, Варшавського району, Миколаївського округу*Назви й №№ документів *завдя віз 6/хт-ср.*Особливі уваги *лиштва перша 2-99 віз 6/хт-ср.*Підпис *Швейц Іван* Зав. ЗАГС'ом *Швейц Іван*заявителя *—* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *29* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віктор Миколаєвич Курієв*.

Адреса заявителя *д. Андрушівка, Варвар. район, Миколаївск. округ.*

Назви й №№ документів *завдя віз 6/хт-у року*

Особливі уваги *випіс перша віз 6/хт-у року ч. 101.*

Підпис заявителя *В. Курієв* Зав. ЗАГС'ом *Щерба*

Реєстратор *М. Мовчун*

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

1. Час складання запису: *20* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шенюв Іван Іванів*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13/х - 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *х* її народження.
5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Зарварівська* село *д. Андруївка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Зарварівська* село *д. Андруївка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Семен Іванів.*
- Адреса заявителя *д. Андруївка, Зарварівського району, Миколаївська.*
- Назви й №№ документів *заєва від Зорі-Гонч.*
- Особливі уваги *випісак півня від Зорі-Гонч. ч. 110*
- Підпис *Семен Бондаренко, а за нею* Зав. ЗАГС'ом *Мари*
шошнат роєтисалєв з Зарварів.
- заявителя Реєстратор *Мари*

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 15 за лічкою жінок

- 1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцуенко Надя Олексівна
- 3. Якого полу- жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/1-25р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Миколаївська район Варшавський кв. Асна Полана
помершого (ої) { або Андрувської міськраді будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Миколаївська район Варшавський кв. Асна Полана
{ або Андрувської міськраді будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх дтримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцуенко Олексій Павлів
 Адреса заявителя кв. Асна-Полана, Андрувської міськраді, Варшавський район
 Назви й №№ документів заява від 22/1-1925 року про витяг з 88.
 Особливі уваги витяг перша від 22/1-1925 року з III.
 Підпис заявителя { А. Гуцуенки
 Зав. ЗАГС'ом Гуцуенко
 Реєстратор Мостовий

Запис про смерть № 32 (загальний)№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Урюнов міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсінко Михайло Петрович
3. Якого полу- чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/11 - 1921 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Миколаївська район Варшавський село д. Андруївка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Миколаївська район Варшавський село д. Андруївка
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Урюнов міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття кмісар
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чарман
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсінко П. Петро Петрович
- Адреса заявителя д. Андруївка, Варшавський район
- Назви й №№ документів заявка від 9/11 - 1925 року
- Особливі уваги випіс з реєстра від 9/11 - 1925 року з 1925
- Підпис заявителя Петро Овсінко, а помер. зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.
- Реєстратор —

Запис про смерть № *33* (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котляр Елена Фредякєвіва*
3. Якого полу- *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Варвацький* село *у Вознесені*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Миколаївська* район *Варвацький* село *у Вознесені*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *кшибаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувати)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *непрацездатна*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.)
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III я. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Котляр Яків Іванів.*
- Адреса заявителя *у. Вознесені, Андріївської ср. Варв. Р.В.К.*
- Назви й №№ документів *Закна від 31/хІІ - ср.*
- Особливі уваги *випиць пошта від 31/хІІ ср. ч 131*
- Підпис *Я. Котляр, а то пер. и чл. зав. ЗАГС'ом* *М. Шарко*
- заявителя *Григорий Альберт* Реєстратор *М. Шарко*

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гетьенко Аріван Прокопів.

3. Якого полу чолов. 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 { округа Миколаївська район Варазівський село д. Андруївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Андруївка, Варазівського району, Миколаївська.

Назви й №№ документів Завданя від 4/5-1926 року.

Особливі уваги випуск перший від 4/5-26 року ч. 2.

Підпис {
заявителя { Зав. ЗАГС'ом Шал
Реєстратор Г. Мовчан

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димченко Ганна Лукіянівна
3. Якого полу жінка. 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 { округа Миколаївська район Варажівський село д. Андруївки
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Миколаївська район Варажівський село д. Андруївки
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня 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, чітми контами не тримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димченко Павло Прокопів.
 Адреса заявителя д. Андруївка, Варажівського району, Микокруча.
 Назви й №№ документів заявка від 5/1-1926 року.
 Особливі уваги Виття видана перша від 5/1-26 року ч. 3.
 Підпис {
 заявителя { Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
 Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Цвігун Олександр Андрій*.

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

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

5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Варвазівський* село *д. Волюшино*.
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Варвазівський* село *д. Волюшино*.
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Уложець*.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. член сім'ї*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби констати їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Цвігун Андрій Євгенович*.

Адреса заявителя *д. Волюшино, Андруівської с/р., Варвазівського району*.

Назви й №№ документів *Заява від 14/5-2в.р.у й свідоцтво за № 317.*

Особливі уваги *вистав перша від 14/5-2в.р. 7. 4.*

Підпис { *Андрей Квильга, а по перш. и трогода республ.к* Зав. ЗАГС'ом *Мельч*
заявителя { *Ведучий* Реєстратор *Мельч*

ЗАГС при *Андрушівській* сільраді (виконк.)
Варацька району *Микола* округи

Книга № *137*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митарецько Анніл Степанів*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років.*

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

5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Варацький* село *д. Андрушівки*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Варацький* село *д. Андрушівки*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. *29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштів їм втримується).

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

12. Причина смерті *не відома* (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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митарецько Семен Яківчів.*

Адреса заявителя *д. Андрушівка, Варацького району, Миколаївська округа.*

Назви й №№ документів *Виття від ЗОГ-Дворок*

Особливі уваги *Виття п'яра від ЗОГ-Дворок зач 6.*

Підпис { *В. Митарецько* Зав. ЗАГС'ом *Міхей*

заявителя { Реєстратор *Міхей*

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*1*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стопчак Вараза Іванівна*

3. Якого полу *жіноч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 року 15/11*

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

5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Варазівська* село *х. М. Андрушівки*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Варазівська* село *х. М. Андрушівки*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Сочи* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого. (ої) *Дитина*

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

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

Адреса заявителя *х. М. Андрушівка, Андрушівської с/ради, Вараз. району.*

Назви й №№ документів *Заява від 1/1-2-го року й витяг про народження з 87.*

Особливі уваги *Видана витяг перша від 1/11-2-го року ч. 7.*

Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом *Місєв*

Реєстратор *А. М. Фіт*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Миконтий Вірчів.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років.

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

5. Місце проживання { округа Миколаївська район Варварівська село с. Н. Андріївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Настя Григорівна.

Адреса заявителя с. Н. Андріївка

Назви й №№ документів заява від 5/II-26 року.

Особливі уваги випуск видана перша від 5/II-26 року ч. 8.

Підпис { в Бондаренко Зав. ЗАГС'ом Малюк
заявителя { Реєстратор Мовчиз

ЗАГС при Андрушівській сільській раді (виконк.)
Варшав. району Микола. округи

Книга № 140
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Микола Миколайович.

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 вказати рік 1925 і місяць 23/11 її народження.

5. Місце проживання (ої) { округа Миколаївська район Варшавський село Х. Н. Андрушівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Миколаївська район Варшавський село Х. Н. Андрушівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопоборство.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наслідок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
12. Причина смерті рік (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Настя Євгенівна

Адреса заявителя Х. Н. Андрушівка

Назви й №№ документів завідка від 5/11-2в. року.

Особливі уваги видана витяги перша від 5/11-2в. року ч. 9.

Підпис { А. Бондаренко Зав. ЗАГС'ом Мелен

заявителя { Реєстратор С. Мовчан

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Забунсенко Садошів Миколайовича*

3. Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *160 років.*

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

5. Місце проживання { округа *Микол.* район *Вараз.* село *Х.Н. Андрушівка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Вараз.* село *Х.Н. Андрушівка*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Землянин.*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *не працює*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуцуленко Андрій Павлів.*

Адреса заявителя *Х.Н. Андрушівка, Андрушівської с/р, Варазівського району.*

Назви й №№ документів *Завдя віз 6/II - двору.*

Особливі уваги *вигода вистав віз 6/II - двору за Ч. П.*

Підпис { *А. Гуцуленко* Зав. ЗАГС'ом *Микол.*

заявителя { Реєстратор *Г. Мовчиз*

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*12*“ дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Петро Терентійович*.
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років бд народж.) *67 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *х. Попільчухів.*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаївська* район *Варшавський* село *х. Попільчухів.*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова.*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *сільськогоспод.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби колись їм втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господар*
- 12. Причина смерті *не видана* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Дмитро Радієвич.*
- Адреса заявителя *х. Попільчухів, Андрушівської с/ради, Варшавського району*
- Назви й №№ документів *Завдання від 17/II - 26 року.*
- Особливі уваги *вийшов перша від 17/II - 26 року ч 17.*
- Підпис { *Д. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *Масел*
заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № *60* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „*21*“ дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотуз Нікола Іванович* *23 років*
- 3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Микола*..... район *Варвар*..... село *с. Н. Андриївка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Микола*..... район *Варвар*..... село *с. Н. Андриївка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
- 9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття теми, чийми контами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *рідн.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мотуз Дмитрій Іванович*

Адреса заявителя *с. Н. Андриївка Андриївської с/р. Варварівського району*

Назви й №№ документів *Заява від 21/III 26 р.*

Особливі уваги *вписана перша за 2 26 от 21/III 26 р.*

Підпис { *Мотуз* Зав. ЗАГС'ом *Мотуз*

заявителя { Реєстратор *Пішов*

44

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*6*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексей Данилович Левенец*.
- 3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *— 67 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Миколаївський* район *Варварівське село д. Варюшини*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Микол.* район *Варварівське село д. Варюшини*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Менатий*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *от стар. лет* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левенец Семен Олександрович*
 Адреса заявителя *д. Варюшини Андрушівської с/р. Варварівського району*
 Назви й №№ документів *зааво вид 5/IV 26 року*
 Особливі уваги *Виняток згідно за 7 29 от 5/IV 26 року*
 Підпис { *С. Левенец* Зав. ЗАГС'ом *Шелл*
 заявителя { Реєстратор

ЗАГС при *Андрушівській* міській раді (виконк.)
Валяв району *Микола* округи

Книга № *145*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: *29* " *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотуз Євдокія Миколайівна*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. грудня 14 дн*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *14/12* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Микола* район *Валяв* село *д. Андрушівки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Микола* район *Валяв* село *д. Андрушівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вєсподав.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *не відома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мотуз Миколайівна Гавів.*
 Адреса заявителя *д. Андрушівка, Валявська, району Микола*
 Назви й №№ документів *виписка від 29/ІІІ - 268.*
 Особливі уваги *виписка від 29/ІІІ - 268. ч. 64.*
 Підпис } *Мотуз* Зав. ЗАГС'ом *Мотуз*
 заявителя } Реєстратор *Мотуз*

ЗАГС при *Андруівській* міській раді (виконк.)
Варвар. району *Миколи* округи

Книга № *146*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *В* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*12*“ дня *Всеросій.* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотуз Василь Семенов.*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 15/лїл.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *15/лїл* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Миколи.* район *Варвар.* село *п. Ясна Поляна*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Миколи* район *Варвар.* село *п. Ясна Поляна*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Всеросій.* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *длібярство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *песнодаєц*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *дизентерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мотуз Семен Якимів.*
 Адреса заявителя *пос. Ясна Поляна, Андруівск. ср., Варвар. району*
 Назви й №№ документів *заява від 12/лїл-2бр. її витяг про народж. з 38/41.*
 Особливі уваги *витяг перша від 12/лїл-3/р. з 67*
 Підпис заявителя { *С. Мотуз.*
 Зав. ЗАГС'ом *Мотуз*
 Реєстратор *Мотуз*

ЗАГС при Судрівській міській раді (виконк.)
Валяківському району Микола округи

Книга № 147
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Весели міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Номазан Максим Миколайович
3. Якого полу Жиног. 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 { округа Микола. район Валяк. село 9. Волюшине.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Микола. район Валяк. село 9. Волюшине.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Весели міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. чл. сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстру. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Номазан Миколайович Федоровіч.
 Адреса заявителя 9. Волюшине, Судрівської 98, Валяк. району Микола
 Назви й №№ документів Варта ліг 24/3-268.
 Особливі уваги Винесена перша ліг 24/3-268. заг. 70.
 Підпис { М. М. Микола Зав. ЗАГС'ом Микола
 заявителя { Реєстратор Миколай

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Нового міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторган Марія
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 { округа Микола район Ваувар село д. Андруївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Нового міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Руська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коням їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома причина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сторган Савелий Іванович.

Адреса заявителя д. Андруївка, Ваувар. району, Микола округи

Назви й №№ документів завва від 12/15-1926 року

Особливі уваги випуст перша за 273 від 12/15-1926.

Підпис { С. Сторган, а пошесть Зав. ЗАГС'ом Микола
заявителя { Микола Іванович Реєстратор Микола

Микола Іванович

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Андреевской

сіл'раді (виконкомі)

Книга № *1*

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Барбаровский району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *16* (заг.)

№ (чол.) № *8* (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Червня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Сисеніова Митяна Григорівна*
4. Якої статі (полу) *Жінкою*. Вік (скільки повних років мав од народження?) *71* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*7* рік
..... міс. — день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: *перша*, *друга*, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 192*7* р. *Червня* міс. *18* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Барбаровский* село *Дер. Андреев* або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто
саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *З доходу господарства*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Господарював*
целое
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн*
одионець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого замушеник

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений перший б) коли в останнє одружився 6 1877 році в) скільки років тепер має дружина 73 роки г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті Старість Лікарська звідка про смерть № —

Прізвище та ім'я заявителя Сисеєно Недро Павлів

Адреса заявителя д. Андрушка, Ваулав.

Назва й №№ документів Зовва від 19/11-278.

Особливі уваги випиши перша від 19/11-278. № 54.

Підпис заявителя Н. Сисеєно, а по неписьм. й проханням
розписався Митрофан

Зав. ЗАЦС'ом Станішин

Реєстратор Могош

У. С. Р. Р.

ЗАПИС при

Андрушівка

сільраді (виконкомі)

Книга №

1 50

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Варшавська

району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (заг.)

№ *9* (чол.) № *—* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *Вресня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *—* записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Новгородів Володимир Максимович*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *—* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*6* рік *Вресня* міс. *14* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, друга, або *перша* в) вік батька „*30*“ років та матері „*29*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Сербія* міс. *30* дня. Де постійно жив:
 округа *Миколаїв* район *Варшав* село *Ново-Андрушівка*
 вул. *—* № будинку *—*

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *З хліборобства*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе* *швидкодіюч*
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн або*
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дитина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Невідомо* Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя *Погорелова Ірина*

Адреса заявителя *с. Н. Андруївка, Андруївек. гр., Вагв. район*

Назва й №№ документів *Заява від 2/IX-278*

Особливі уваги *виправлення від 2/IX-278 70 70*

Підпис заявителя *Ірина Погорелова*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

С. Тошкін

51

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Андруївській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Барваровича району Николаївської Округи Микола за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 (заг.)

№ 11 (чол.) № _____ (жін.)

1. Запис складено „23“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер сримилов Іван Петрович
4. Якої статі (полу) Чоловічий. Вік (скільки повних років мав од народження?) 5 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) вік батька „45“ років та матері „45“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня міс. 16 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Барварівське село Д. Барварівське або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність українська. Чи здобував прожиток сам? ни як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Залюдортства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював
у себе
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дитина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

невідома

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Срешитов Петро Петрович

Адреса заявителя

д. Варшаво

Назва й №№ документів

зава від 23/IX-27 року

Особливі уваги

випис термін від 23/IX-27 рок за 1975

Підпис заявителя

П. Срешитов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

32

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Андріївської сільраді (виконкомі) Книга № 1
Барбаровського району Миколаївської Округи. Миколаїв 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (заг.)

№ 11 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „23“ дня вересня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Фримилов Александр Петрович
- 4. Якої статі (полу) чоловічий 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 10 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „45“ років та матері „45“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. вересня міс. 23 дня. 7. Де постійно жив: Д. Барнашівка
округа Миколаївська район Барбаровське село Д. Барнашівка або місто
.....вул..... № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ни як не сам, то хто
саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) з хліборобства
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарює
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Не відома Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Сримилов Петро Петрович

Адреса заявителя д. Варюшено

Назва й №№ документів заява від 23/х-27 року

Особливі уваги випи́с перша від 23/х-27 року за № 76

Підпис заявителя Петро Филипов

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Андріївській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Барварівського району Миколаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (заг.)

№ _____ (чол.) № 9 (жін.)

- 1. Запис складено „14“ дня Жовтня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертворожене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Коваленкова Анастасія Теримовна
- 4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 30 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Жовтня міс. 13 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Барварівське село Х. Паличинець місто _____ вул. _____ № будинку _____

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Самак не сам, то хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Зодол господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарство

Нол 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або Господина
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Жити замужем

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений перший б) коли в останнє одружився 1983 року в) скільки років тепер має дружина 38 р.
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 дітей д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 3 дівчат та ще скільки 1 повнолітніх

15. Причина смерті невидома Лікарська звідка про смерть № Т

Прізвище та ім'я заявителя Коваленко Петро Петрович

Адреса заявителя Х. Монастирська

Назва й №№ документів Заява від 14/Х-27 року

Особливі уваги вийти перша від 14/Х-27 року за № 82

Підпис заявителя П. Коваленко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.

ЗАЛС при Андріївській сільраді (виконкомі) Книга № 1

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Варшавський району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (заг.)

№ — (чол.) № 10 (жін.)

1. Запис складено 21 " дня Шевченка місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Погореліва Вера Костянтинівна
4. Якої статі (полю) жінка. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік Меточада міс. 13 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) вік батька 27 років та матері 32 років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Новий міс. 17 дня. 7. Де постійно жив: округу Миколаїв район Варшавський село Дубрівка або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) З хліборобства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
вас у себе.
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Видица

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті не відомо. Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Погорелів Костянтин

Адреса заявителя д. Андруївецька, Водозр.р., Івано-Франківська обл.

Назва й №№ документів Завва від 2/15-27р. й свідоцтво про народження від 2/15-27р. зав № 100.

Особливі уваги Витяг з акти від 2/15-27р. зав № 88.

Підпис заявителя К. Погорелів, а то нестем. й цюкашия
рописавал Ф. Устемки

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.

ЗАПС при Андриївком сільраді (виконкомі) Книга № 1
Барварівка району Миколаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (заг.)

№ 12 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „27“ дня жовтня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?.....
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Синій Александр Иванович
- 4. Якої статі (полу) чоловік Вік (скільки повних років мав од народження?) 75 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192~~7~~ рік жовтня міс. 26 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня міс. 26 дня. 7. Де постійно жив: Дер. Варшине округи Миколаївск район Барварівка село Д. Варшине або місто..... вул..... № будинку.....

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)..... заробітків

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? робив в Каміан 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Вдовець

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Старість

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Безручко Михайло Михайлович

Адреса заявителя

с. Дер. Баршине

Назва й №№ документів

Заява від 27/Х-27 року

Особливі уваги

Витис мерша від 27/Х-27 року за № 93

Підпис заявителя

М. Безручко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

М. М. М.

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Андриївській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Барварівськ району Миколаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23 (заг.)

№ _____ (чол.) № 11 (жін.)

1. Запис складено „15“ дня грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Щуценько Антонина Михайлівна
4. Якої статі (полу) жінкою. Вік (скільки повних років має од народження?) 24 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у-матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ років та матері „ _____ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. грудня міс. 14 дня. 7. Де постійно жив: Х.М. Андриївка округу Миколаївської район Барварівськ село Х.М. Андриївка або місто _____ вул. _____ № будинку _____

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Да як не сам, то хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Здом господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Усебі
_____ 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Замурований

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений Перший б) коли в останнє одружився 1924 року в) скільки років тепер має дружина 27 років г) скільки дітей од цього шлюбу народилося одне д) скільки з них живі тепер одне хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті ради Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Муценко Андрій Павлович
Адреса заявителя Х.М. Андріївко Андріївського с/с
Назва й №№ документів Задва и документи на давство
Особливі уваги шесть частка
вийня перша від 15/ХІІ-27 за 70/10
Підпис заявителя А. Муценко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАПС при

Андрушівськ

сільраді (виконкомі)

Книга №

1

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Варвар

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *24* (заг.)

№ *—* (чол.) № *12* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *Грудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № *—* записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Гванцова Віра Тимофіївна*
4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *—* рік.

5-а Для дітей, що померли, недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *7* рік *Октябр* міс. *4* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, друга, або *перша* в) вік батька „*27*“ років та матері „*29*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *27* р. *Грудня* міс. *14* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаїв* район *Варвар* село *Лесна* вул. *Кавказька* № будинку *—*

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *з хліборобства*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *господарював у себе* 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті не відома Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Гванцов Тимофій Іванович

Адреса заявителя п. Ясна Пелюга, Андриївка. с/р, Валяз район

Назва й №№ документів Заява від 16/III-27р. й свідоцтво про народження 79 84 від 14/II-1927р.

Особливі уваги Сини пелюга від 16/III-27р. 79 84 III.

Підпис заявителя Т. Гванцов

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАІС при Андрушівській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Валява району Миколаївської Округи. за 1927 р.

**Народній Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (заг.)

№ 13 (чол.) № 13 (жін.)

- 1. Запис складено „16“ дня Чуднів місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Царюк Ніна Костянтинівна
- 4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 10 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста в) вік батька „49“ років та матері „42“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Чуднів міс. 15 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Валява село п. Ясна Поляна вул. № будинку

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) з мідягодування

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті не від зна Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Кармон Конста́нтин Кармон

Адреса заявителя м. Івано-Франківськ, вул. Шевченка, 112

Назва й №№ документів Заявка від 16/11/1927

Особливі уваги випуск посвідчення від 16/11/1927 за № 112

Підпис заявителя К. Кармон

Зав. ЗАЦС'ом

Регістрацій

[Handwritten signature]

Гармон в 41-42 років, невідомий, прасидував у місто Івано-Франківськ, вул. Шевченка, 112. Гармон Кармон

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Карчиньскі

сільраді (виконкомі)

Книга №

1 59

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Варварівка

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (заг.)

№ 1 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого —
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Станіслав Трояцький
4. Якої статі (полу) чоловічої. Вік (скільки повних років мав од народження?) 97 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Січня міс. 28 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Варварівка село Карчинь або місто —
..... вул. № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
—
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто
саме утримував? Внук 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) від хліборобства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? всесоюз. колос
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Безсामийний (вдовець)

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Від старості Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Томасар Жан Викторович

Адреса заявителя

с. Корчино Варварівського р-ну

Назва й №№ документів

Задка від 31/1-24 р

Особливі уваги

Нема

Підпис заявителя

И Томасар

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Шван

У. С. Р. Р.

ЗАІС при *Корчиноскі* сільраді (виконкомі) Книга № *1* *60*

за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Барварівскі району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *2* (заг.)

№ (чол.) № *1* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *Лютного* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Лукереса Сущко*
4. Якої статі (полу) *жінчини* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *90* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192_____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Лютного* міс. *15* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаїв* район *Барварівскі* село *с. Корчиноскі* або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *Вдова* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *від придобавства*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Тоснодар*
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого безсмертний

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Від старості Лікарська звідка про смерть № ..

Прізвище та ім'я заявителя Головащенко Михайло Григорович
Адреса заявителя с. Кориток Варварівського району
Назва й №№ документів Заява від 16 лютого у.р.
Особливі уваги немає

Підпис заявителя М. Головащенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Шурина
Г. Зозуля

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Варварівск району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (заг.)

№ 2 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „22“ дня Берези місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Мкар. Мит'ко
- 4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) _____ рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 1927 рік
Трудов міс. 15 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „26“ років та матері „23“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Берези міс. 21 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Варварів село Корчино або місто _____ вул. _____ № будинку _____

8. Як-що помер не там; де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) де нема постійно

9. Національність Українець. 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Батько. 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Ким здобувати

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тесляр
у себе

13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підпреслито).

14. Сімейний стан померлого

одружений - (вдова)

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

м'ягенька

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Мкал Василь

Адреса заявителя

О. Корчимо Варварівської району

Назва й №№ документів

Зарва від 22 III 27г.

Особливі уваги

немає

Підпис заявителя

Мкал

Зав. ЗАЦС'ом

Мурин
Реєстратор *Зозуля*

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Варварівського району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ (чол.) № 1 (жін.)

1. Запис складено 22 " дня беззуби місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Сушицько Матильда
4. Якої статі (полу) жінка. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. беззуби міс. 20 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївський район Варварівський село Корчишівське або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Де жила постійно.
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто
саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) Купівля робітничих
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господар.
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (заг.)№ 3 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Травня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого _____
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Сидорукін Ваєн В.
 4. Якої статі (полу) чолв. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 66 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192_____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Травня міс. 18 дня. 7. Де постійно жив: округа Шкода район Варвар. село Корчино або місто _____ вул. _____ № будинку _____
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) місце де постійно жив
 9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? ні 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Свій доглядом.
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у селі 13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений перший б) коли в останне одружився ни в) скільки років тепер має дружина 5 років
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 12 д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 3 дівчат та ще скільки 6 повнолітніх

15. Причина смерті жидок рак Лікарська звідка про смерть № 11111

Прізвище та ім'я заявителя Сморозкий Миколай

Адреса заявителя с. Корчине Вагвар району Шкль округ

Назва й №№ документів Засва літ 19/11-278

Особливі уваги нима

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-ом Шурина
Реєстратор Зозуля

15

У. С. Р. Р.

ЗАпис при *Корчишків* сільраді (виконкомі) Книга № *1*
Барлар. району Николаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *6* (заг.)

№ *4* (чол.) № *—* (жін.)

1. Запис складено *20* " дня *травня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого.....
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Зонотункін Василь*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *19* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *травня* міс. *20* дня. 7. Де постійно жив; *с. Корчиш*
округа *Миколаїв* район *Барлар.* село *Корчиш* або місто *—*
..... вул. № будинку *—*
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
с. Корчиш
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто
саме утримував? *брат* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Кві баробетка*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Трест*
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; *хазяїн* або
при родичинстві член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- нарубок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений ні б) коли в останнє одружився ні в) скільки років тепер має дружина ні г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ні д) скільки з них живі тепер ні хлопців ні дівчат та ще скільки ні повнолітніх

15. Причина смерті

бурхове катані суди

Лікарська звідка про смерть №

ні

Прізвище та ім'я заявителя

Матвійкич Іван

Адреса заявителя

с. Корчине Варварівського району

Назва й №№ документів

Зави віг соф-б.ф.

Особливі уваги

ні

Підпис заявителя

И.Матвійкич

Зав. ЗАЦС о.м.

Реєстратор

Ірина
Зозуля

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Гориневські сільраді (виконкомі)

Книга №

1 65

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Ворварів району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *7* (заг.)

№ *5* (чол.) № _____ (жін.)

1. Запис складено „*26*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Горинев Фрицко Дмитрович*
4. Якої статі (полу) *Чолов.* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *52* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192_____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „_____“ років та матері „_____“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Вересня* міс. *25* дня. 7. Де постійно жив: округа *Микол.* район *Ворварів* село *Шостинів* або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність *Російин* 10. Чи здобував прожиток сам? *Син* як не сам, то хто саме утримував? _____
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *Хліборобство*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Господарює у себе*
13. Становище в занятті, що давало прожиток; *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Семейний

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений першим б) коли в останнє одружився ні в) скільки років тепер має дружина 52 роки г) скільки дітей од цього шлюбу народилося п'ять д) скільки з них живі тепер чотири хлопців два дівчат та ще скільки два повнолітніх

15. Причина смерті туберкульоз Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Чимітисенко Михайло Семенович

Адреса заявителя с. Ново Петровського Ново-Очеретського району

Назва й №№ документів замова від 26/15-1924 року

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Чимітисенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
внутрішніх справ,

Варварівки

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (заг.)

№ — (чол.) № 3 (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Марія Горбачова
4. Якої статі (полу) жінка. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 1927 рік Вересня міс. 12 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „36“ років та матері „21“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вересня міс. 12 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Варварівка село Борисівка або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) с. Корчунівка
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) всіх Бурбачових
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госпінт
13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Вірши

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерти

туберкульоз

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Гурини Вера Захарівна

Адреса заявителя

О. Курчине Владівітської району

Назва й №№ документів

Зав. № 15/18 1927

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Зозуля

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (заг.)№ 6 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого —
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Володимир Осесей
4. Якої статі (полу) самчик 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 87 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня міс. 27 дня. 7. Де постійно жив:
округа Михайлів район Варварівка село Корчинець або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
С. Корчинець
9. Національність Українець. 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто
саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) Робітничими
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тосмак
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений перший б) коли в останне одружився 3 в) скільки років тепер має дружина 85 років
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 хлопців д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки 5 повнолітніх

15. Причина смерті Старість Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Володимир Шмакун

Адреса заявителя о. Корчун

Назва й №№ документів зав. ві 28/18 ч. р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Володимир

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор Возура

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (заг.)

№ 7 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „9“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Гришко Василь
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 30 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року; точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Меншик міс. 9 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Курчеська село г. Шостань або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) г. Шостань
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Кілібурабством
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господ- у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток; хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений першим б) коли в останне одружився ні в) скільки років тепер має дружина Зорин
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 3 дівчат та ще скільки — новолітніх

15. Причина смерті туберкульоз Лікарська звідка про смерть № —

Прізвище та ім'я заявителя Диринко Василь Дмитрович

Адреса заявителя с. Шостаківка Корчунівської с/ради

Назва й №№ документів Свідоцтво 9/ХІ-27 р.

Особливі уваги німає

Підпис заявителя

Зав. ЗАПС'ом

Реєстратор Зорин

Виденко З.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Варшавський* району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *11* (заг.)№ *11* (чол.) № *4* (жін.)

1. Запис складено „*15*“ дня *Грудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Дарин Тролод*
4. Якої статі (полу) *жіночі* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *21* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Грудня* міс. *14* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Мик.* район *Варшавський* село *Корчинське* або місто
..... вул. № будинку,
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
С. Ландач в приміщенні
9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*, як не сам, то хто
саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Квасодобення*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Трест*
у себе
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підпреслийти).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *тричі* б) коли в останнє одружився *літ 1926* в) скільки років тепер має дружина *дурона* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *одно* д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *—* дівчат та ще скільки *—* повнолітніх

15. Причина смерті *ліг родю* Лікарська звідка про смерть № *шшш*

Прізвище та ім'я заявителя *Гривин Микола Кведанов*

Адреса заявителя *с. Корчине Варвувек*

Назви й №№ документів *свідка ліг 15/кп - 278*

Особливі уваги *шшш*

Підпис заявителя *м Гривин*

Зав. ЗАЦС'ом *Шувайт*

Реєстратор *Зозу*

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Вузьвадівек району Миколаївської Округи.за 1927 р. 10ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (заг.)№ _____ (чол.) № 5 (жін.)

1. Запис складено 23 " дня Трудн місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Тарової Любов
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 1 1/2 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Трудн міс. 23 дн. 7. Де постійно жив: округа Мик район Вузьвадівек село „Кісна Зорь“ або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Кис „Кісна Зорь“
9. Національність Українки 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Дашько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Клидодобовивши
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тосенд
у себе 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Воєнний Метри Лікарська звідка про смерть № *тима*

Прізвище та ім'я заявителя

Горобові Максим

Адреса заявителя

в.с. села Зорів Ваплярського району

Назви й №№ документів

Звідка № 23/х. Вап.

Особливі уваги

тима.

Підпис заявителя

М. Горобові

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Зорис

*Карпачів**2*Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Варвар*

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

*41*ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *13* (заг.)№ (чол.) № *6* (жін.)

1. Запис складено *29* " дня *Грудня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Гривас Осипавенко*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *95* -рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *27* р. *Грудня* міс. *28* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаїв* район *Варвар* село *Карпачів* або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, приютку або инш.)
в Карпачів Варварівській
9. Національність *Україн* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто
саме утримував? *Рідні* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Художеством*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *в селі*
в селі 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Від отруєння Лікарська звідка про смерть № *тн*

Прізвище та ім'я заявителя

Грива Ів. Клеоданов,

Адреса заявителя

С. Рогачинь Водвер. район

Назви й №№ документів

Свіди від 29/11/78

Особливі уваги

тн

Підпис заявителя

И Грива

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Золотий

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

1. Час складання запису: 21 дня Урудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Андрійченко Хвезір Кирилович
3. Якого полу чоловік. 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 (от) { округу Миколаїв район Варварівське село Н.-Узинське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округу — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (от) зрештати
9. Національність Українц 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 смерті Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрійченко Іван Хвезір
- Адреса заявителя с. Н.-Узинське, Варварівського р-ну, Миколаїв
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { А. Маса
- Зав. ЗАГС'ом Х. Андрійченко
- Реєстратор А. Маса

Варваринская Роща

Н. Зингарова

З/III 35

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня стопого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Анна Степанівна

3. Якого полу жінок. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/8-26

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

5. Місце проживання { округа Мидолів район Варварівськ село Н. Умири
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. стопого міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Степан Осипович

Адреса заявителя д. Н. Умири Варварівське рай. Мидолів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { С. Голуб Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня стотого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рігінор Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миколаїв район Вульфівськ. село Н. Урицької
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. стотого міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українц 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми крштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя д. Н. Урицької с. Вульфівськ. р-н Миколаїв

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя І. Рігінор Зав. ЗАГС'ом Мор

Реєстратор М

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: *15* дня *Хвінтя* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Хривіцький Микола Михайлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Миколаїв* район *Дарларівсь.* село *Н. Уингівськ.*
помершого (от) { 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 *7* *Хвінтя* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *шлюб.*
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 смерті *хворість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хривіцької Миколи Мир*

Адреса заявителя *д. Н. Уингівськ. Дарларівського р-ну. Миколаїв*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *М. Хривіцький*
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *Моло*

Реєстратор *АМ*

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

1. Час складання запису: 19 дня Квітня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривіцької Матильди Михайлівни
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) тридцять
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Миколаївс. район Розарівськ. село Н. Урицьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1927 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 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) вільна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворіє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривіцької Михайли Іллі
- Адреса заявителя ср. Н. Урицьк Миколаївського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителяМ. Кривіцької

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Кривіцької
М. Кривіцької

74

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Травня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколайовича Івана Олександровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18-27*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *7* її народження.

5. Місце проживання { округа *Миколаїв.* район *Роздарибес.* село *Н. Унгр. сільраді*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Миколаїв.* район *Роздарибес.* село *Н. Унгр. сільраді*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Роздарибеска*

7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Травня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *член сім'ї*

9. Національність *українська* 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) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколайовича Олександра Федосі.*

Адреса заявителя *с. Н. Унгр. сільраді Роздарибеска району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Град не реєстрований*

Підпис *Миколайовича Івана* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Миколайовича Івана* Реєстратор *Миколай*

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Травня* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Наковична Митина Васильовна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *тридцяти років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Миколаїв* район *Корсарів* село *Н. Урзугу*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *7* р. *Травня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наковичий Василь Олександрович*

Адреса заявителя *с. Н. Урзугу Корсарівського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис {
заявителя *В. Накочич*

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

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня липень міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісільницька Василь Іванович
3. Якого полу чолов. 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 (ої) { округа Миколаїв. район Варварівськ. село Н. Умрицьке
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Миколаїв. район Варварівськ. село Н. Умрицьке
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1927 р. липень міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мен сім'ї
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мен сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворістю малі риз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Н. Умрицьке

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Матросович

Зав. ЗАГС'ом Т. А. Матросович
Реєстратор М. М.

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

1. Час складання запису: *29*“ дня *серпня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нахонедна Марія Хведарівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Микалів* район *Барварів* село *М. Григорів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Микалів* район *Барварів* село *М. Григорів*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *серпня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сільська*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашня господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хворіст* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нахонедний Василь Олександрович*Адреса заявителя *М. Григорів*Назви й №№ документів *—*Особливі уваги *—*Підпис
заявителя*В. Нахонед*

Зав. ЗАГС'ом

Мороз

Реєстратор

ММ

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Убов'їна міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубенко Константин Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1916 і місяць листа її народження.

5. Місце проживання { округа Микансів район Барварівес. село Н. Уригорівки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Убов'їна міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) внесімі

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубенко Константин Іванович

Адреса заявителя с. Н. Уригорівки Барварівеского району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Г. Голубенко

Зав. ЗАГС'ом Маз
Реєстратор ММ

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Мертвиз* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кименко Михайло Михайлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/11-22*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1917* і місяць *10/11* її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа *Миколаїв* район *Парфюрівсь.* село *Н. Уригорів*
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 *7* р. *Мертвиз* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вона сім'*
9. Національність *українськ.* 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) *дівч. вона сім'*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *не відома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кименко Михайло Федорович*

Адреса заявителя *с. Н. Уригорівськ. Парфюрівськ. р. Миколаїв*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Зпис заявля { *М. Димченко* Зав. ЗАГС'ом *Микола*

Реєстратор *Микола*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* дня *Грудня* міс. 192*7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лонуха Іван Івановича*

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

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

5. Місце проживання { округа *Мисолаївська* район *Парлоурибівський* село *Н. Григорівка*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*7* р. *Грудня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших 10 років заняття того, чіми коштами їз втримується).

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

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

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

Адреса заявителя *С. Н. Григорівка Парлоурибівського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис {

заявителя *Лонуха*

Зав. ЗАГС'ом _____

Масло

Регістратор *Масло* (під)

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Угорської сільраді (виконкомі) Книга №

**Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Селин району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (заг.)

№ — (чол.) № — (жін.)

- 1. Запис складено 26 " Жовтня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Корнилович Федор Федорович
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 26 .рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс..... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Февраль міс. 22 дня. 7. Де постійно жив:
округа Селин район Селин село Угорська місто.....
..... вул..... № будинку.....

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

в селі Селин в хазяїні (Селин Федор)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Самозаймаю

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?.....

в селі Селин 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого єреєць одружений

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя Поршнев Іван Іванович

Адреса заявителя Криворізьке сільське Рада

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Поршнев



І. Поршнев
Рада

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Зимир
Сели

сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВІСТРИШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (заг.)

№ 1 (чол.) № 17 (жін.)

- 1. Запис складено *25* " *Квітень* " дня *Квітень* місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або ~~оголошений за померлого~~
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Марко Мисакович Седега*
- 4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *19* рок.

5-а Для дітей, що померли ~~недоживши до 1 року~~: точно зазначити: а) 192..... рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: *перша, друга*, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 19 *28* р. *Квітень* міс. *25* дн. 8. Де постійно жив:
 округа район *Сели* село *Зимир* або місто
 вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Дієцьован Сели
- 9. Національність *Українц*. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
 саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) *Резерв*
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерти..... Лікарська звідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя *Г. Середя*

Зав.



[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Ново-Тригор. сільраді (виконкомі) Книга № 1
Миколаїв. району Миколаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (заг.)

№ 2 (чол.) № 1 (жін.)

- 1. Запис складено „9“ дня Травня місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Андріїв. Іосиф.
- 4. Якої статі (полу) чолов. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Травня міс. 9 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаїв. район Миколаїв. село Ново-Тригор. або місто —
..... вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
- 9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто
саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, полічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Дружині

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті чибишми Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя С. Андреев Сидоран Н.

Адреса заявителя Н. Григорівка селища

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Андреев



Андреев
Сидоран

77

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Н-Трипур сільраді (виконкомі) Книга №

НАРОДНИЙ Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

мек району Миколаївської Округи.

за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (заг.)

№ 8 (чол.) № 2 (жін.)

- 1. Запис складено 16 " дня Вересня місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Миколай Миколайович
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) _____ рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 8 рік жовтня міс. 15 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 19 28 р. Вересня міс. 15 дня. 7. Де постійно жив: округа мек район мек село Н-Трипур або місто _____ вул. _____ № будинку _____
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

- 9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від милолюбства

- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе посадажник
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті от шлюбу Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Світличів Таври

Адреса заявителя М. Григорівна Микодайови

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Світличів



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Губо-Тригор. сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

Миколаїв району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ 2 (чол.) № 2 (жін.)

1. Запис складено 26 " дня Червня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? —
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Литовченко Марія
4. Якої статі (полу) жіночої 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік Червня міс. 25 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або третьою вік батька 28 " років та матері „35 " років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Червня міс. 26 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв. район Миколаїв. сільраді Ново-Тригорівка вул. — № будинку —

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Байко 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від кміборобства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе векторуват
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Антонівська



Антонівська

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга №

89

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Олимп

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (заг.)

№ 3 (чол.) № 2 (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Світл місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Безруків Євдокія Василівна
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік (скільки повних років мав од народження) 30 років.

5а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Світл міс. 20 день народження, б) якою з дічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „30“ років та матері „30“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Світл міс. 20 дня. Де постійно жив: округа Олимп район Олимп село Козішівка або місто _____ вул. _____ № будинку _____

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українц. 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? члени родини. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Олимп

член кол. двору 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерти Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще -скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Ам інфаркт* Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя *Василь Іван Іванович*

Адреса заявителя *У. Григорівка с/п. Районе*

Назва й №№ документів

Особливі уваги *родився в родині Іванових*

Підпис заявителя

Іванович



Іванович

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільській раді (виконкомі)

Книга №

родній Комісаріат
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 11 " дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 7 записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Завосириць.
4. Якої статі (полу): чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 65 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік
 міс. ... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що змерла: перша, друга, або ... в) вік батька " ... " років та матері " ... " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. 29 міс. 29 дня. Де постійно жив:
 округа Сім'я район Сім'я село Утринське
 вул. ... № будинку ...
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
 Миколаївська
9. Національність Українц 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, реміства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
 як торговець
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у селі
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
 одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений Зурин б) коли в останнє одружився ш в) скільки роїв тепер має дружина ш г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті застави Лікарська звідка про смерть № 50

Прізвище та ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



92

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сілграді (виконкомі)

Книга №

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено 4 Вересня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? з наміром
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Шульковський
- 4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 25 — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Вересня міс 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік батька 29 років та матері 25 років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня міс 4 дня. Де постійно жив: округа Селищ район Селищ село Ч. Григорівка або місто Ч. Григорівка вул. № будинку

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя *Сидоров Дмитро В*

Адреса заявителя *Фрунзівська*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя



[Handwritten signature in purple ink]

И. Зенко
СМШ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (заг.)

№ 3 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено « 8 » дн Трудня місяця 1928 р.

Чи не записується мертворождене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? —

Прізвище й ім'я того, хто помер Виконком Округе Зенко
Микола І.

Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 років.

2. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька « ... » років та матері « ... » років.

Коли помер (ла) 1928 рок. Трудня місяць 7 день.
Де постійно жив: СМШ округа СМШ район., село (або хутір) И. Зенко
або місто — вул. — № буд. —

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) И. Зенко
Национальність Українець.

Чи здабував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? Сам
Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? жив у батька

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одионець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?.....

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....», дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги:.....

Підпис заявителя.....



Регистратор.....

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № _____ (заг.)

- № _____ (чол.), № _____ (жін.)
1. Запис складено «*3*» дн *Квітня* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *записується*
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Світославен. Сераф. Трушков.*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чолов.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? _____ років.

52. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька «_____» років та матері «_____» років.

6. Коли помер (ла) 19 _____ роц *Мешчова* місяць _____ день _____
7. Де постійно жив: *Сміл* округа *Сміл* район, село (або хутір) _____ або місто _____ вул. _____ № буд. _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва якарні, притулку або инш.) *там же в с. Сміл.*
9. Національність *Україн.*
10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? *Сам*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? _____
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? _____
13. Стаповище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконавчій
губ. Одеської повіту Філолавінський Воскресенск
села Воскресенск міста —
за 1923 рік Книга Ч. 113 По Підзагу Ч. —

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>44</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>—</u>	<u>18/1</u> 192 <u>3</u> .
1.	Рід вмершого <u>Муромський</u>			
2.	Прізвище <u>Кривов</u> ім'я <u>Завен</u> по батькові <u>Ігнатович</u>			
3.	Вік <u>38</u> (час народження: <u>1885</u> року <u>Январь</u> місяця <u>15</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Май</u> місяця <u>18</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Одеської</u> повіт <u>Філолавінський</u> <u>Філолавінск</u> село, <u>Воскресенск</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні (<u>—</u>)			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Одеська</u> повіт <u>Філолавінський</u> <u>Філолавінск</u> село, <u>Воскресенск</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Русский</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>младотелеграф</u>			

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Згод з родичами

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Д-р Звер-цков

18/1 - 1920.

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Осена

13. Місце, де поховано

п. Воскресенка

Окремі примітки

F.



Картку складено: 192 *3* р. *Май* місяця *18*, дня

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкомі
губ. Одеської повіту. Синькопаль с/к Волості Синькопаль
села Воскресенск міста

за 1923 рік

Книга Ч. 183

По Підзагсу Ч. 45

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>45</u>	Ч. -	Ч. -	<u>23/7</u> 1923.

1. Рід вмершого Мужської
2. Призвище Захаров ім'я Василий по батькові Григорьев
3. Вік 88 (час народження: 1835 року місяця _____ дня
4. Час смерті: 1923 року Маг місяця 23 дня
5. Місце смерті: губернія Одеська повіт Синькопаль волості Синькопаль село, Воскресенск місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Одеська повіт Синькопаль волості Синькопаль село, Воскресенск місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Руський

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

доброташество

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

голова

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

L

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

сестра

13. Місце, де поховано

п. Воскресенск

Окремі примітки

L

Картку складено: 1923 р. Меш місяця 20 дня

Місце для
печатки

1923

№ 010

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкоми

губ. повіту волости

села міста

за 192..... рік Книга Ч. 113 По Підзагсу Ч.

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>44</u>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого

2. Прізвище ім'я по батькові

3. Вік (час народження: 1 858 року місяця дня)

4. Час смерті: 192 3 року має місяця 26 дня

5. Місце смерті: губернія повіт волость

..... село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для
печатки

Картку складено: 192 р. місяця ... дня

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкомі
губ. Одеської повіту Николаевск с. Вознесенск
села Воскресенск міста _____
за 1923 рік Книга Ч. 113 По Підзагу Ч. 44.

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>44</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>-</u>	<u>3/17 1923</u>

- Рід вмершого Мекенский
- Прізвище Зирибурич ім'я Ірина по батькові Ушворсел
- Вік 18 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року Мис _____ місяця 30 дня
- Місце смерті: губерня Одеська повіт Николаевск село Воскресенск місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Николаевск село Воскресенск місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Русскій
- Сімейний стан вмершого (чужонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

млед опшество

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

котар жемлуєса

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

L

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

отец

13. Місце, де поховано

и Воскресенск

Окремі примітки

L

Місце для
печатки

Картку складено: 1923 р. Шов місяця 3 дня

Надсилається до Статистичного Управління.


У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкомі
губ. Одеської повіту Гиродолівск волості Бабон Гиродол
села Воскресенск міста _____
за 1923 рік (Книга Ч. 48 По Підзарсу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>48</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>3/IV 1923.</u>
1.	Рід вмершого <u>Женский</u>			
2.	Прізвисько <u>Лаврентів</u> ім'я <u>Домна</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3.	Вік <u>19</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>лютий</u> місяця <u>2</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Гиродолівск</u> <u>Гиродолівск</u> село, <u>Воскресенск</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Гиродолівск</u> <u>Бабон Гиродол</u> село, <u>Воскресенск</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, <u>розведений</u> , дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>хлеботорговец</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлигу родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	восточнее Зрюшии
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Усер - Лукась
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	отец
13	Місце, де поховано	п. Воскресенск
	Окремі примітки	



Місце для
печатки

Картку складено: 1923 р. *июль* місяця 3 дня

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____

за 192 _____ рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 49	Ч. _____	Ч. _____	

1. Рід вмершого _____

2. Прізвище _____ ім'я _____ по батькові _____

3. Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 _____ року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 р. місяця ... дня

Місце для
печатки

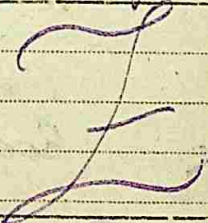
У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воєнресурс Виконкомі
 губ. Одескої повіту Николаєвської волості Николаєва
 села Воєнресурс міста _____
 за 1923 рік Книга Ч. 113 По Підзагу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>57</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>-</u>	<u>8/III - 23.</u>
1.	Рід вмершого <u>Муромцев</u>			
2.	Прізвище <u>Горюхов</u> ім'я <u>Умирий</u> по батькові <u>Шихайлов</u>			
3.	Вік <u>50</u> (час народження: <u>1873</u> року <u>листопад</u> місяця <u>8</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>листопад</u> місяця <u>8</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Одескої</u> повіт <u>Николаєв</u> волость <u>Николаєва</u> село, хутір <u>Воєнресурс</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Одескої</u> повіт <u>Николаєв</u> волость <u>Николаєва</u> село, хутір <u>Воєнресурс</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Русский</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Клеботашество</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз легких
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Інф. Цукасов 11-92
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Цукасов Сидір Максимов п. Воскресенськ
13.	Місце, де поховано	п. Воскресенськ
	Окремі примітки	



Картку складено: 1923 р. люли місяця 8 дня

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Воскресенської* Виконавчій
губ. *Одеської* повіту *Николаевск. Район Николаев*
села *Воскресенск* міста

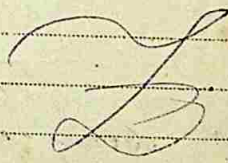
за 1923 рік

Книга Ч. *113*

По Підзагусу Ч. —

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>51</i>	Ч. —	Ч. —	<i>16/III 1923.</i>
1.	Рід вмершого <i>Музескої</i>			
2.	Прізвище <i>Васильєв</i> ім'я <i>Николаевич</i> по батькові <i>Кемасроуєв</i>			
3.	Вік <i>24</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>Августа</i> місяця <i>16</i> днів			
5.	Місце смерті: губернія <i>Одеської</i> повіт <i>Николаев</i> волость <i>Воскресенск</i> село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Одеської</i> повіт <i>Николаев</i> волость <i>Воскресенск</i> село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч			
7.	Національність <i>Русский</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>холосць</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>хлеб орач ест во</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	захотів
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Васильєв Степан Кемас Врх. Ін. ер - Цуксєв
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васильєв Степан Кем. м. Воскресенск
13.	Місце, де поховано	м. Воскресенск
	Окремі примітки	



Картку складено: 192 р. місяця ... дня

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вокреселенськ. Виконкомі
губ. Одеської повіту Николаївськ. Район Риньколад
села Вокреселенськ міста —
за 1923 рік Книга Ч. — По Підзарсу Ч. —

Статистична картка про вмершого

ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>53</u>	ч. <u>—</u>	ч. <u>—</u>	<u>28/III</u>

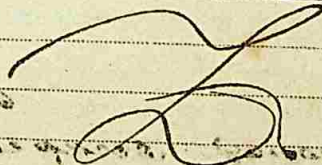
1. Рід вмершого Меленки?
2. Прізвище Чернишова ім'я Клавди по батькові Гордєв
3. Вік 5 л. (час народження: 1916 року Апрель місяця 26 дня)
4. Час смерті: 1923 року Август місяця 28 дня
5. Місце смерті: губерня Одеська повіт Риньколад Район
Николаївськ село Вокреселенськ місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Риньколад
Район Николаев село Вокреселенськ місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) хлеботорговец

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	котар - оселу дка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Гер - Чуканов. 28/III - 1922.
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Мати
13	Місце, де поховано	а. Воєводине
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Картку складено: 1922 р. _____ місяця _____ дня

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ-Записів-Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкомі
губ. Одесскоб повіту Зиньколевск Восток Зиньколев
села Воскресенск міста ~
за 1925 рік Книга Ч. — По Підзагсу Ч. —

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	53	—	—	50/тій 1925.
1.	Рід вмершого <u>Жинський</u>			
2.	Прізвисько <u>Жинка</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Карпівна</u>			
3.	Вік <u>1 м.</u> (час народження: <u>1920</u> року <u>Август</u> місяця <u>1</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>5</u> року <u>Август</u> місяця <u>50</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Одесска</u> повіт <u>Зиньколев</u> <u>Восток</u> село, <u>Зиньколев</u> <u>Воскресенск</u> місто <u>~</u> міліційний участок <u>~</u> вулиця <u>~</u> будинок Ч. <u>~</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>~</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Одесска</u> повіт <u>Зиньколев</u> <u>Восток</u> село, <u>Зиньколев</u> <u>Воскресенск</u> місто <u>~</u> міліційний участок <u>~</u> вулиця <u>~</u> будинок Ч. <u>~</u>			
7.	Національність <u>Одесска</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>~</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>директор на м. Зиньколев</u>			

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкомі
губ. Одесской повіту Николаев Воскресенск
села Воскресенск міста _____

за 1925 рік

Книга Ч. _____

По Підзагу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>504</u>	Ч. -	Ч. -	<u>2/IX 1925.</u>
1.	Рід вмершого _____			
2.	Прізвище <u>Зелін</u> <u>Николай</u> батькові <u>Александр</u>			
3.	Вік <u>80</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>5</u> року <u>Воскресенск</u> _____ місяця <u>2</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Одесской</u> повіт <u>Николаев</u> <u>Воскресенск</u> село, <u>Воскресенск</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Одесской</u> повіт <u>Николаев</u> <u>Воскресенск</u> село, <u>Воскресенск</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Русский</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Хлобопашество</u>			

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

старості

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Анна Артемівна Селів

13. Місце, де поховано

п. Воєводинське

Окремі примітки

Місце для печатки

Картку складено: 1923 р. Сентября місяця 24 дня

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенській Виконкомі
губ. Одеської повіту Кіровоградської волости Кіровоградської
села Воскресенської міста Воскресенської
за 192 3 рік Книга Ч. ~ По Підзагу Ч. ~

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>55</u>	Ч. <u>~</u>	Ч. <u>~</u>	<u>24</u> / <u>IX</u> <u>23</u>

1. Рід вмершого Мурдасов
2. Прізвище Мурдасов ім'я Василь по батькові Александров
3. Вік 6 літ (час народження: 1923 року серпень місяця 14 дня)
4. Час смерті: 192 3 року серпень місяця 24 дня
5. Місце смерті: губерня Одеська повіт Кіровоградський волость Кіровоградська село, хутір Воскресенський місто ~
міліційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч. ~
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ~

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Кіровоградський волость Кіровоградська село, хутір Воскресенський місто ~
міліційний участок ~ вулиця ~ будинок Ч. ~

7. Національність руссин

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)
~

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

смерть естественная

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

—

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

отцом

13. Місце, де поховано

п. Воскресенск

Окремі примітки

—

Місце для
печатки

Картку складено: 1923 р. серпня 24 місяця 24 дня

Николаев

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенській Виконавчій
губ. Одеської повіту Синькопільської волості Синькопільського
села Воскресенське міста _____
за 1923 рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>56</u>	Ч.	Ч.	<u>24</u> / <u>IX</u> - <u>26</u>
1.	Рід вмершого _____			
2.	Прізвиське <u>Федоров</u> ім'я <u>Федор</u> по батькові <u>Григорьевич</u>			
3.	Вік <u>1</u> ше (час народження: <u>18</u> 3 року <u>август</u> місяця <u>13</u> дня			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>серпень</u> місяця <u>24</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Одеська</u> повіт <u>Синькопільський</u> <u>Синькопільське</u> село, <u>Воскресенське</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Одеська</u> повіт <u>Синькопільський</u> <u>Синькопільське</u> село, <u>Воскресенське</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Русський</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>к лебонамська</u>			

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

мед. довідки немає

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Отець

13. Місце, де поховано

п. Воскресенск

Окремі примітки

Місце для
печатки

Картку складено: 1923. р. Серб. 10. 1923. місяця 27. дня



У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____

за 192 _____ рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	57	Ч.	Ч.	29/IX. 28.
1.	Рід вмершого <i>Суржської</i>			
2.	Прізвище <i>Федоров</i> ім'я <i>Исай</i> по батькові <i>Андреев</i>			
3.	Вік <i>1 1/2</i> (час народження: 1922 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 1923 року <i>сентября</i> _____ місяця <i>28</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>русский</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- пису родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<p style="text-align: center;"><i>уточнено</i></p>
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<p style="text-align: center;"><i>Врач Тер-Лукас</i></p>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<p style="text-align: center;"><i>и Воскресенск</i> <i>Бабука</i> <i>Мария Александровна Федорова</i></p>
13.	Місце, де поховано	<p style="text-align: center;"><i>и Воскресенск</i></p>
	Окремі примітки	<p style="text-align: center;"><i>[Blank lines with faint handwriting]</i></p>

Картку складено: 192 р. місяця ... дня

Місце для
печатки



Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воєнраді Виконкомі
губ. Одеської повіту Николаев. с. Николаев
села Воєнради міста _____

за 1923 рік

Книга Ч _____

По Підзагсу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>5⁸</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>-</u>	<u>29/X 1923 г.</u>
1.	Рід вмершого <u>Музеской</u>			
2.	Прізвище <u>Александров</u> ім'я <u>Уван</u> по батькові <u>Сильвестр</u>			
3.	Вік <u>2 м.</u> (час народження: <u>1921</u> року <u>чотир</u> місяця <u>8</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Володар</u> місяця <u>29</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Николаев</u> волость <u>Николаев</u> село, <u>Воєнради</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Николаев</u> волость <u>Николаев</u> село, <u>Воєнради</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Русский</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> , жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>а леботораство</u>			

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

острої інсульту -
кмітний котар

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Др. Чер - Черасов

12. Хто зробив заяву
про смерть (зана-
чити докладну
адресу)

мать
Генерова Ольга

13. Місце, де поховано

п. Воскресенск

Окремі примітки

Місце для
печатки

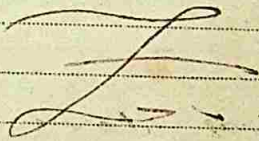
Картку складено: 192 р. місяця дня

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воєнній Виконавчій
губ. Одеській повіту Николаев волості Николаев
села Воскресенск міста _____
за 1925 рік Книга Ч. _____ По Підзагусу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>59</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>-</u>	<u>4/1</u> 192 <u>5</u> г.
1.	Рід вмершого <u>Мушкет</u>			
2.	Прізвище <u>Васильев</u> ім'я <u>Иван</u> по батькові <u>Иванович</u>			
3.	Вік <u>10</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>5</u> року <u>Октябрь</u> місяця <u>9</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Николаев</u> волості <u>Николаев</u> село, <u>Воскресенск</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Одеська</u> повіт <u>Николаев</u> волості <u>Николаев</u> село, <u>Воскресенск</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Руська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> , жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Клеботач с/во</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	острий інфекційно-кишковий ностарр
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Зер-Гурієв
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	отець п. Воскресенск
13	Місце, де поховано	п. Воскресенск
	Окремі примітки	



Картку складено: 192 р. місяця дня

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192_____ рік Книга Ч _____ По Підзагу Ч _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 60	ч. _____	ч. _____	10/8 - 2/31

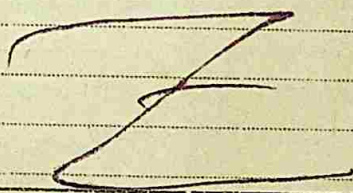
1. Рід вмершого _____
2. Прізвище *Мирошук* ім'я *Володимир* батькові *Александров*
3. Вік *37* час народження: *1923* року *двух* місяця *5* дня
4. Час смерті: 192*3* року *октябрю* місяця *10* дня
5. Місце смерті: губерня _____ повіт _____ волость _____

_____ село, хутір _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____
 волость _____ село, хутір _____ місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7. Національність _____
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<p>от</p> <p>острого фемурного мінного пале катару</p>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<p>Врач Гір-Лукаєв 10/х-23</p>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<p>отец</p>
13.	Місце, де поховано	<p>и Воевресск</p>
	Окремі примітки	



Картку складено: 1923 р. _____ місяця _____ дня

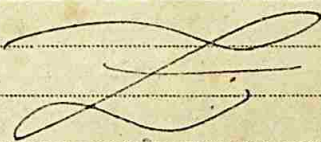
У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Воєнраєонській* Виконкомігуб. *Одеської* повіту *Николаєвської Района Николаев*села *Воєнраєонська* міста *—*за 192*5* рік Книга Ч. *—* По Підзагу Ч. *—*

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>61.</i>	ч. <i>—</i>	ч. <i>—</i>	<i>10/X 1925.</i>
1.	Рід вмершого <i>Музескоз</i>			
2.	Прізвище <i>Бензев</i> ім'я <i>Алексин</i> по батькові <i>Иванович</i>			
3.	Вік <i>1м.</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>5</i> року <i>Октябр</i> місяця <i>7.</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Одеська</i> повіт <i>Николаев</i> <i>Района Николаев</i> село, <i>Воєнраєонська</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>—</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Одеська</i> повіт <i>Николаев</i> <i>Района Николаев</i> село, <i>Воєнраєонська</i> місто міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7.	Національність <i>Русский</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Алеботашество</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Котарр - Кшилек
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Листови Котарр
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	отец
13.	Місце, де поховано	в Воскресенск
	Окремі примітки	



и Велчелл

Картку складено: 192 р. місяця дня

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воскресенск Виконкоми
 губ. Одеської повіту Хилкошівського волості Хилкошівськ.
 села Воскресенського міста _____
 за 192_____ рік Книга Ч. _____ По Підзагу Ч. _____

Статистична картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>62.</u>	Ч. -	Ч. -	<u>30/8-23 год.</u>
1.	Рід вмершого <u>Мужський</u>			
2.	Прізвище <u>Лебоним</u> ім'я <u>Григорий</u> по батькові <u>Сейдранович</u>			
3.	Вік <u>1</u> рік <u>1</u> місяць <u>29</u> днів народження: <u>1923</u> року <u>окт. 1</u> місяця <u>29</u> дня			
4.	Час смерті: <u>1923</u> року <u>окт. 30</u> місяця <u>30</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Одеської</u> повіт <u>Хилкошівськ.</u> волость <u>Хилкошівськ.</u> село, хутір <u>Воскресенск.</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Одеської</u> повіт <u>Хилкошівськ.</u> <u>рай</u> <u>Хилкошівськ.</u> село, хутір <u>Воскресенск.</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Руська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Лебоним Сейдранович</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Так як не встигло
на розпитування.

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

власець.

13. Місце, де поховано

п. Вознесенск.

Окремі примітки

С
L

Місце для
печатки

Картку складено: 192 р. місяця дня

У. С. Р. Р.

Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Одеській Виконкомі
 губ. Хмельницька повіту Хмельницька волості Хмельницька
 села Воскресенка міста -

за 1923 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Статистична картка про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>63.</u>	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Мужський
 2. Прізвище Косиків ім'я Анатолій батькові Симонів
 3. Вік 1 м. (час народження: 1203 року серпень місяця 25 дня)
 4. Час смерті: 1923 року октябрь місяця 30 дня
 5. Місце смерті: губерня Одеська повіт Хмельницька волость
Хмельницька село, хутір Воскресенка місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Хмельницька
 волость Хмельницька село, хутір Воскресенка місто
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
 7. Національність Українська
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена).

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)

Невстановлено

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Нам не встигло розглянути.
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Резістр
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	п. Воскресенск.
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Картку складено: 192 р. місяця ... дня

Воскресенск

НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 1924 г.

Запись о смерти № 32

1. Время составления записи: „30“ дня *Июль* мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): *Зимина Савелий Фредорович*
3. Какого пола *муж* 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *7 месяцев*
5. Местожительство { округ *Иркутский* район *Иркутский* селение *Воскресное*
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. *Июль* мес. „30“ дня. 7. Семейное состояние умерш. *ребенок*
8. Национальность *Русские* 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти _____
12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 *Зимина Федор Иванович* Адреса { 1 *Воскресное*
отчест. заяв-лей { 2 _____ заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи & {
заявителей { *Л. Зимина*

Зав. Загсом _____

Регистратор *Муромов*

Запись о смерти № 33

1. Время составления записи: „5“ дня Июль мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Михайлевско Любовь Федоровна
3. Какого пола женск 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) младенец 3 недели
5. Местожительство { округ Кикомов район Ильинск селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 4 г. Июль мес. „4“ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность Русский 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти _____
- _____ 12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Михайлевск Федор Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Явсоловск заяв-лей { 2 _____
- Название и №№ документов или решения Суда _____
- Подписи { _____ Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор _____

Запись о смерти № 34

1. Время составления записи: „ 17 “ дня Июля, мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Исаков Николай Иванович

3. Какого пола мужеск 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 8 месяцев

5. Местожительство { округ Николоав район Николовск селение Воскресенск
умершего (ей) { или город - улица - дом № -

6. Когда умер (ла): 192 4 г. Июль, мес. „ 17 “ дня. 7. Семейное состояние умерш. -

8. Национальность Русский 9. Главное занятие -

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) - 11. Причина смерти острый инфу.

оридого-Кименского котора Стреловска Сиббулатовича № 1633.
записываемый: „мртворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Исакова Анна Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Ишидореев заяв-лей { 2 Воскресенск

Название и №№ документов или решения Суда

Подписи { за крп Исакову росп Зав. Загсом
заявителей { Анна Регистратор Иван

Запись о смерти № 35

1. Время составления записи: „21“ дня июня мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Михлов Павел Александрович
3. Какого пола мужск. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 3 1/2 года
5. Местожительство { округ Николаевск район Николаевск селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. июня мес. „20“ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность русский 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти воспаление легких, справка медучастка № 166 от 20/VI 24
- записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Матвеева Адреса { 1 посад
отчест. заяв-лей { 2 Анастасия Степановна заяв-лей { 2 Воскресенск
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи & { за Матвееву карт. росп.
заявителей { Е. Алтманов

Зав. Загсом

Регистратор

А. Дарский

Запись о смерти № 36

1. Время составления записи: 26 мая 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Зимина Александра Федоровна
3. Какого пола мужск. Возраст (год, мес. и день рождения лет от роду) 6 месяцев.
4. Местожительство { округ Жуковский район Жуковский селение Воскресенск
умершего (ей) или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 4 г. мая мес. „12“ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность Русский. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти смерть
кишечного тифа брюшного кишечного котара №169. 12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Зимина Анастасия Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Семетовна заяв-лей { 2 _____
- Название и №№ документов или решения Суда _____
- Подписи & { А. Зимина Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор Лугин _____

Запись о смерти № 37

1. Время составления записи: „29“ дня Июля мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Матвеева Полина Стридаковна
3. Какого пола Женщина. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 5 месяцев
4. Местожительство { округ Нижегород район Николов селение Вокресекск
умершего (ей) или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 4 г. Июль мес. „29“ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность Русск 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти астуного
- пseudотуберкулезного кишечного колита 190 12. Не является ли записываемый: „мертворожд“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Матвеева Полина Адреса { 1 Вокресекск
отчест. заяв-лей { 2 Стридаков заяв-лей { 2 _____
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи §

заявителей

Матвеева

Зав. Загсом

Регистратор

Матвеев

Запись о смерти № 38

1. Время составления записи: 2 " августа мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Машкова Мария Алексеевна
3. Какого пола Женский. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 1/2 года
4. Место жительства умершего (ей) { округ Лихослав район Лихослав селение Воскресенск
или город — улица — дом № —
6. Когда умер (ла): 1924 г. 31 мая " дня. 7. Семейное состояние умерш. —
8. Национальность — 9. Главное занятие —
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) Желудочного Кишочного Котара № 178. 11. Причина смерти септицемия
- записываемый: „мертворожденный“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Машков Алексей Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Петровых заяв-лей { 2
- Название и №№ документов или решения Суда

Подписи &
заявителей


Зав. Загсом

Регистратор



НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 192 4 г. 122

Запись о смерти № 39

1. Время составления записи: „15“ дня Августа мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей): Кармановна Шенда Семанова

3. Какого пола женщ. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 год 7 месяцев

5. Местожительство { округ Шибов район Шибов селение Воскресенск.
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 1924 г. Август мес. „10“ дня. 7. Семейное состояние умерш. Родив.

8. Национальность Руска 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти Ой Каш-

ари мизидна; 12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____

Фамил., имя и { 1 Карманова Семанова Адреса { 1 Т. Рос. Селен
отчест. заяв-лей { 2 Шибов заяв-лей { 2 Шибов

Название и №№ документов или решения Суда Судебн. и врача

Подписи { С. Кармановна
заявителей {

Зав. Загсом _____
Регистратор _____

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 192 11 г.

123

Запись о смерти № 40

1. Время составления записи: 16 " августа мес. 192 11 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Ушма Екатерина Васильевна

3. Какого пола женщина. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 17 лет

5. Местожительство умершего (ей) { округ Микояевский район Микояевское селение Т. Воскресенск.
или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 192 11 г. августа мес. 16 " дня. 7. Семейное состояние умерш. замужем

8. Национальность русск. 9. Главное занятие домохозяйка

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) домох. 11. Причина смерти Туберкулез
самосудия само через носом

12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) нет

Фамил., имя и { 1 Мам Ушма Адреса { 1 Т. Воскрес.
отчест. заяв-лей { 2 _____ заяв-лей { 2 Мик. Васильев

Название и №№ документов или решения Суда Освидетр. врача с согласия
сир. р. от 16/11/21 г. № 194.

Подписи & { Ван. Ушма зав. Загсом { Мам Ушма
заявителей { Васильев Регистратор

124

Запись о смерти № 41

1. Время составления записи: „10“ дня Сентября мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Обваренко Савелий Степанович
3. Какого пола Мужч. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1898 год
5. Место жительства умершего (ей) — { округ Николаев. район Николаев. селение Вознесенск
или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1922 г. Мая мес. „9“ дня. 7. Семейное состояние умерш. женат
8. Национальность Русск. 9. Главное занятие Клиновальщик
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) Коваль 11. Причина смерти от голода
в 1922 году _____
12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 Обваренко Савелий Адреса { 1 пос. Вознесенск
отчест. заяв-лей { 2 д. Ивандови заяв-лей { 2 Ник. Района
- Название и №№ документов или решения Суда Согласно Заключению
с подтверждением свидетельства
- Подписи { С. Обваренко Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор _____

125

Запись о смерти № 42

1. Время составления записи: 13 " дни Сентября, мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): *Полубева Анисимовна Федотовна*

3. Какого пола *Женск* 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *2 1/2 м*

5. Местожительство умершего (ей) { округ *Анжеро* район *Иксолов* селение *Воскресенск*
или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 1924 г. *12 Сентября* мес. _____ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____

8. Национальность *русск* 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти *от астигма*

Жесудочного ишемического инсульта 12. Не является ли записываемый: „мёртворожд. или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____

Фамил., имя и { 1 *Полубев Федот* Адреса { 1 *Воскресенск*
отчест. заяв-лей { 2 *Иванов* заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи & { *Федот Полубев*, Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор *Иванов* _____

Запись о смерти № 43

1. Время составления записи: 25 " сентября, мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Петров Дмитрий Николаевич

3. Какого пола: мужской. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду): 5 лет

5. Место жительства умершего (ей) { округ: Николаев район Николаев селение Воскресенск
или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 1924 г. сентября " 21 " дня. 7. Семейное состояние умерш. _____

8. Национальность: русский. Глазное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин): слесарь гортоши / Крестин / 11. Причина смерти: Военно- 12. Не является ли

записываемый: „мертворожденный“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Петров Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Николаевич Ионович заяв-лей { 2 Николаевский

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи заявителей { Петрове М. И.

Зав. Загсом _____

Регистратор [подпись]

127

Запись о смерти № 44

1. Время составления записи: 26 " Сентября мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Томанов Иван Тимофеев

3. Какого пола мужской Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 2 года
5. Место жительства { округ Наком район Николов селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 1924 г. Сентября мес. "25" дня. 7. Семейное состояние умерш. _____

8. Национальность Русск 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти Жулогод-

НО Кишечного Котара 12. Не является ли

записываемый: „мертворожда“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____

Фамил., имя и { 1 Тупалков Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Никитин Мокшевич заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи & { Зав. М. Велескилл Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор Иван

Запись о смерти № 45

1. Время составления записи: „ 8 “ дня Августа мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Донченко Александр Иванович
3. Какого пола Мужчина Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 1/2 года
5. Место жительства умершего (ей) { округ Николов район Николов селение Воскресенск
или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 4 г. Августа мес. „ 8 “ дня. 7. Семейное состояние умерш. Женат
8. Национальность русск 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти острого
дифтерийного кишечного кашля № 238
12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 Донченко Иван Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Васильевич заяв-лей { 2 _____
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи в
заявителей

Зав. Загсом

Регистратор



129

Запись о смерти № 46

- 1. Время составления записи: "28" дня Августа мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Толубова Екатерина Сергеевна
- 3. Какого пола: женск. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 77 лет
- 5. Место жительства умершего (ей) { округ Нижегород. район Воскресенск. или город _____ улица _____ дом № _____
- 6. Когда умер (ла): 1924 г. Август мес. "28" дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
- 8. Национальность русск. Главное занятие домашн. хозяйств.
- 10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти старость
- 12. Не является ли _____

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Усанова Нина Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Ивановна заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда Справки КМС. и взыскан. п. 473.

Подписи & { А. И. Усанов Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор Иванов

НАРОДНЫЙ КОМПЬЮСАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № _____

за 192 _____ г.

130

Запись о смерти № 47

1. Время составления записи: "6" дня ноября мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Ватищево Ксения Степановна
3. Какого пола женщина 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 14 лет
5. Местожительство умершего (ей) { округ Никол район Никол селение Воскресенск
или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. ноября мес. "5" дня. 7. Семейное состояние умерш. девица
8. Национальность русск 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти повешение
поск самоубийством
12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 Ватищев Степан Адреса { 1 _____
отчест. заяв-лей { 2 Тихонович заяв-лей { 2 Воскресенск
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи {
заявителей {

Зав. Загсом _____

Регистратор _____

Лисань

Запись о смерти № 48

1. Время составления записи: „ 8 “ дня Ноября мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Лещенко Евдокия Ивановна
3. Какого пола женщ. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 4 месяца
5. Местожительство { округ Николаев район Николаев селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 4 г. Ноябрь мес. „ 6 “ дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность русск 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти _____
- дестерит 12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 Лещенко Инок Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Воскресенск заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи € { _____
заявителей { _____

Зав. Загсом _____
Регистратор Кудин

132

Запись о смерти № 49

1. Время составления записи: "12" дня ноября мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Тавиенко Федор Восмишев

3. Какого пола мужского Возраст (год, мес. и день рождения лет от роду) _____

5. Место жительства умершего (ей) { округ Линское район Линское селение Воскресенск
или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 192 4 г. ноябрь мес. "19" дня. 7. Семейное состояние умерш. _____

8. Национальность русск 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти ветшого

мишечного котора 12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Тавиенко Федор Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Швановна заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи { О. Тавиенкова Зав. Загсом _____

заявителей { _____ Регистратор Мухоморов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 1924 г.

Запись о смерти № 49

1. Время составления записи: "12" дня ноября мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей):

Тавиенко Федор Васильевич

3. Какого пола ~~мужского~~ Возраст (год, мес. и день рождения или лет от роду)

5. Местожительство { округ Николое район Николое селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 1924 г. Вятский мес. "19" дня 7. Семейное состояние умерш. _____

8. Национальность русск 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти острого

мигренного котора

12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1

Тавиенко Федор Васильевич

Адреса { 1

Воскресенск

отчест. заяв-лей { 2

Шошова

заяв-лей { 2

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи {

О. Тавленкова

Зав. Загсом _____

заявителей {

Регистратор _____

[Handwritten signature]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 1924 г.

133

Запись о смерти № 50

1. Время составления записи: 15 " дня *Ноября* мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): *Матвеева Анна Николаевна*
3. Какого пола *жене* 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *1 год.*
5. Местожительство { округ *Николое* район *Николое* селение *Воскресенск*
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. *Апрель* мес. " 3 " дня. 7. Семейное состояние умерш. _____
8. Национальность *русск* 9. Главное занятие _____
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти *острого*
- судочного кишечного* *кашля* 12. Не является ли записываемый: „мертворожд“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 *Матвеева Софья* Адреса { 1 *Воскресенск*
отчест. заяв-лей { 2 *Осиповна* заяв-лей { 2 _____
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи {
заявителей {

Зав. Загсом _____

Регистратор _____

Матвеев

НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

за 1924 г.

134

Запись о смерти № 57.

1. Время составления записи: „3“ дня *Июль* мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): *Поленица Софья Назимовна*
3. Какого пола *Женщ.* Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *78 лет*
5. Местожительство { округ *Ильинский* район *Ильинский* селение *Коскино*,
умершего (ей) или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. *29 июля* „*Июль*“ дня. 7. Семейное состояние умерш. *Вдова*
8. Национальность *Русск.* 9. Главное занятие *домохозяйка*
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) *домашняя* 11. Причина смерти _____
- От старости* 12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 *Поленицкий Иван* Адреса { 1 *п. Коскино*
отчест. заяв-лей { 2 *Ильинский* заяв-лей { 2 *Ильинский*
- Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи §
заявителей {*Иван Поленицкий*

Зав. Загсом _____

Регистратор _____

Ильинский

Запись о смерти № 52

1. Время составления записи: "9" дня Октября мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Шестякова Мария Антоновна
3. Какого пола женск 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 25 лет
5. Местожительство { округ Николово район Николово селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1924 г. Октябрь мес. "8" дня. 7. Семейное состояние умерш. замужем
8. Национальность русск 9. Главное занятие домашним хозяйством
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти от восто
- слепой правого глаза 12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) _____
- Фамил., имя и { 1 Шестяков Алексей Адреса { 1 _____
отчест. заяв-лей { 2 Степанович заяв-лей { 2 Воскресенск
- Название и №№ документов или решения Суда _____
- Подписи { М. Шестяков Зав. Загсом _____
заявителей { _____ Регистратор _____

Запись о смерти № 53

1. Время составления записи: 21 " Декабрь мес. 192 4 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей): Мишаков Александр Деметриев

3. Какого пола мужской Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 24 года

5. Местожительство { округ Нижний район Нижний селение Воскресенск
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____

6. Когда умер (ла): 192 4 г. Декабрь мес. „18“ дня. 7. Семейное состояние умерш.

8. Национальность русск 9. Главное занятие _____

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти _____

_____ 12. Не является ли

записываемый: „мртворожд“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Мишаков Иван Адреса { 1 Воскресенск
отчест. заяв-лей { 2 Деметриев заяв-лей { 2 _____

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи * { _____
заявителей { Мишаков

Зав. Загсом _____
Регистратор Мишаков

НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

Книга №

за 1924 г.

137

Запись о смерти № 54

1. Время составления записи: 26 " Декаб мес. 1924 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей): Петров Иван Яковлевич

3. Какого пола: мужского

4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду): 6 лет

5. Местожительство умершего (ей)

округ Никольский район Никольское селение Воскресенск

6. Когда умер (ла): 1924 г.

или город улица дом №

7. Семейное состояние умерш. 25 " Декаб мес. "

8. Национальность: русский

9. Главное занятие

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин)

11. Причина смерти

Скоротитина 297. 26 XII

12. Не является ли

записываемый: „мертвоорожден“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и

1

Петров Сергей

Адреса

1

Воскресенск

отчест. заяв-лей

2

Яковлевич

заяв-лей

2

Название и №№ документов или решения Суда

Подписи §

заявителей

Зав. Загсом

Регистратор

Иван

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *3* " дня *Шата* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мироненка Григорія Акимовича*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18/12/24 г.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *6* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Миколаївк.* район *Миколев.* село *Роск. рес.*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Миколев.* район *Миколев.* село *Роск. рес.*
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Шата* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Роди.*
- 9. Національність *Русск.* 10. Головне заняття *Роден.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуютьс.)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *Ст. восточен. медичн.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мироненко Аким Млад.*
 Адреса заявителя *п. Роск. рес. м.к. Радина.*
 Назви й №№ документів *ст. прагн. с. р. № 50*

Особливі уваги

Підпис } *А. Мироненко* Зав. ЗАГСом } *Гайдуз*
 заявителя }
 Реєстратор



Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беззабава Євдоким Яковлевич

3. Якого полу шурин 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років

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

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

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

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

9. Національність русский 10. Головне заняття св. устаток
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

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

12. Причина смерти констатировався 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беззабава Єв-ге Шварц

Адреса заявителя м. Воскресень Николаевск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Зав. ЗАГС'ом Екати

заявителя | Реєстратор Я. А. Шварц



Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодцова Анатолій Якимович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Николовська район Николов село Воскресенське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Николовська район Николов село Воскресенське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність русська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданов Михайло Якимович
 Адреса заявителя п. Воскресенське Николовського району
 Назви й №№ документів Справка в'рача с. 887

Особливі уваги _____
 Підпис } М. Богданов
 заявителя }
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Статинь Олександр

143

Запис про смерть № 7, (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уманов Симеон Захарович;
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Миколаїв район Миколаїв село Роскресен
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Миколаїв район Миколаїв село Роскресен
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Росій 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симеон Захарович Уманов.
- Адреса заявителя п. Роскресен Миколаїв.
- Назви й №№ документів ої в'їзда № 111.
- Особливі уваги
- Підпис } С. Мамблєв Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Симеон

144

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня смав міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашева Анна Захарівна

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

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

5. Місце проживання } округа Николаевск район Николаев село Воскресенск
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашева Ульяна Івановна

Адреса заявителя п. Воскресенск Николаев

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Пашева У. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор Степан



145

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга №
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „6“ дня *Мая* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Геддоров Михайло Вікторович*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Звикошов* район *Миколаєва* село *Воскресенка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Звикошов* район *Звикошов* село *Воскресенка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мая* міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- 9. Національність *українці* 10. Головне заняття *директор апарату*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- 12. Причина смерті *дугорчатки* *серцевої* *хвороби* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Геддоров Віктор Васильевич*
Адреса заявителя *Звикошов район Воскресенка*

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....
Зав. ЗАГС ом *Статин*
Реєстратор *Михайло*



146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " смаз дня смаз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шельвизенко Олександр Андреевна

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

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

5. Місце проживання } округа Николаевского район Николаевское село Воскресенск
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Николаевск район Николаева село Воскресенск
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. смаз міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті худосогие / проф. инф. слабость (для дітей до 10 років, ст. 10) 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шельвизенко Андрій Всемилович

Адреса заявителя м. Воскресенск Николаевск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис А Шельвизенко
заявителя. ш

Зав. ЗАГС ом Шатин
Регистратор В. А. Шатин



147

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Товб* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Перевозенко Марія Федорівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Тришківська* район *Тришківська* село *Воскресенська*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *5* міс. *31* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

9. Національність *русская* 10. Головне заняття..... *робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами ж втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Перевозенко (Марія) Федор Андреевич*

Адреса заявителя *пос. Воскресенська*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *за матеріалами...*

Підпис *В. Д. Дубинин* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *В. Д. Дубинин* Реєстратор *С. С. Савченко*



148

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № ~~12~~ 12 (загальний)

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

- Час складання запису: "9" дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Першиков Федор Феоктистов*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 літ*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Симонівка* район *Канони* село *Воскресенське*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Симонівка* район *Симонівка* село *Воскресенське*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замука*
- Національність *русин* 10. Головне заняття *домашн. хоз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Квацов Федор Федорович*
- Адреса заявителя *п. Воскресенське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Старши*
- Реєстратор *Старши*



149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 1413 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 ” дня Мош міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иван Гордеевич Терпилов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1года
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ильинское район Ильинское село Воскресенск
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ильинское район Ильинское село Воскресенск
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її Амбул. Воскр. Седугинск
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мош міс. „ 10 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
9. Національність русскі 10. Головне заняття отец - хлебопашец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми заняттями їх вживується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) отец - хлебопашец
12. Причина смерті Воскресенск (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) отсутствие молока 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) „.....“
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордей Андреевич Терпилов
- Адреса заявителя т.с. Воскресенск
- Назви й №№ документів Звідчення Терпилова и записка в.р. Воскр. М. ур. ок.
- Особливі уваги
- Підпис |
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом Штанін
Реєстратор Штанін

Запис про смерть № ~~1017~~ (загальний)

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

1. Час складання запису: 20-го дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Метр Григорьевича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Финкостаєв район Финкостаєв село Воскресенск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Финкостаєв район Финкостаєв село Воскресенск
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність русский 10. Головне заняття..... механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами і втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 1075 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23“ дня Жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суршова Євросим Віришівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Львівська район Львівська село Воскресенське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суршова Уляна Євросимівна Віришівна
- Адреса заявителя м.с. Воскресенське
- Назви й №№ документів Записна книжка-акт
- Особливі уваги.....
- Підпис
заявителя Уляна Улянівна
- Зав. ЗАГС Уляна
Реєстратор Суршова

Запис про смерть № ~~12~~ 16 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Чуана міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасовим Дмитроєм Володимировичем

3. Якого полу чоловік 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 } округа Николаев район Николаев село Вокресенск
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасовина Елена Андреевна

Адреса заявителя п. Вокресенск

Назви й №№ документів № 195

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____



Зав. ЗАГС'ом Александр
Регистратор Александр

Запис про смерть № 1817 (загальний)

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

1. Час складання запису: "1." дня Ужвля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гривцова Грига Євтрофановича

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

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

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

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

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

9. Національність русская 10. Головне заняття агент банком. сільськогосподарська праця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз кишечний катарр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євтрофан Гаврилович Гривцов

Адреса заявителя м. Воскресенська

Назви й №№ документів Завдання, записка, відома медична

Особливі уваги.....

Підпис заявителя М. Гривцов

Зав. ЗАГС'ом С. Шатин
Реєстратор Суров

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 5. “ дня Тови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лоборенко Іван Андреевич
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Трошчанського район Трошчанський село Воскресенське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Тови міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чужий
- Національність русский 10. Головне заняття Безвештання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Воскресенська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванішуківська Сидора Федорівна
Ванішуківська Марія Федорівна

Адреса заявителя м.с. Воскресенське
Назви й №№ документів Замітка Воскресенське с/клубу

Особливі уваги.....
Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом: С. Фатимі
Реєстратор: С. Фатимі



105

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійов Евдokia Герасовна

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Мая міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність русская 10. Головне заняття домашнее хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергей Иксельск Сергійов

Адреса заявителя вое. Воскресенск

Назви й №№ документів зашека Урага Воскресенск Следуется

Особливі уваги

Підпис }

заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Статин
Реєстратор Статин

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *листо* " *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стрикова Олександр Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12.3м.*

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

5. Місце проживання } округа *Григорівка* район *Григорівка* село *Воєнраді*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) } 192 *5* р. *листо* " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *себеопищення*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *воєнраді* (для дітей молодших од 10 років, як чл. 10) *после року* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *мать Федина Стрикова Анна Івановна*

Адреса заявителя *м.се Воєнраді*

Назви й №№ документів *Земська книга Воєнраді. Мег. графа*

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Станіш*
Реєстратор *Мельник*

158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня шолоз міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиринков Кофет Сирин Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Симонасєвск район Симонасєвск село Воскресєнск
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність руссєвск 10. Головне заняття хлебороб аматор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиринков а Сирин Івадоб

Адреса заявителя пос Воскресєнск Сирин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

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



159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 24.

9. Національність русин 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя рука елисавет Ивановна Навруїтєв

Адреса заявителя те Воскресенське

Назви й №№ документів записка Брама Воскресенський Медрапра Тер. Урасова

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС ом Опанас
Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Немає в селі
Відсутній

Час складання запису: 21 " листопад " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Степанова Євгена Івановича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті ст. недогадування (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олея Іван Александрович Кудряков

Адреса заявителя те Воєнське

Назви й №№ документів записна книга Воєн. мед. участка Томасівка

Особливі уваги

Підпис Василь Іван

заявителя

Зав. ЗАГСом Катин

Реєстратор Степанов

101

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " листопад м. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Исаян Сидан Петрович

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

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

5. Місце проживання, округа Трибулівська район Трибулів село Васильківська
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад м. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) громадянин

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефан Ірина Василівна Исаянова

Адреса заявителя пос. Васильківська

Назви й №№ документів законна брава м. Трибулів

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Стефан
Реєстратор Сидан



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: 27 " дня Уссед міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор Уссед Владимирів

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задвешине Брага Уссед Владимир Григор

Адреса заявителя те Воскресенська

Назви й №№ документів Пашега Гра Мур Зурасова

Особливі уваги.....

Підпис В. С. Р. Р.

Зав. ЗАГС'ом С. Пашин

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пер-Зураков Вадим Євгенович

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Летше 10 год

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

5. Місце проживання } округа Титовцевская район Титовцев село Воєвроссия
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 п. Авг. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність..... 10. Головне заняття зв. гарт р.
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуютьс).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заворонин Отис Захарович

Адреса заявителя пос Воєвроссия

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом Станни
Реєстратор [Підпис]

165

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 „ дня Сввуга міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мизюха Марія Дмитрівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 10 м.

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

5. Місце проживання } округа Воєвресненська район Тришавський село Тришав
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Свв. міс. „ 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима

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

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

12. Причина смерті Ст осиринство (для дітей м. 10 років, в. м. 10) кара 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отец. Умерших Любов Михайлівна

Адреса заявителя пос Воєвресненська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС ом Стрешин
Реєстратор Сиротин

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня *Августа* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сынов Степана Маркович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Житомир* район *Житомир* село *Вокреснене*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григоренко Антона Ковалевича*

Адреса заявителя *пос. Вокреснене*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя |

Зав. ЗАГС'ом *Григоренко*

Реєстратор *Сидоренко*



Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Воскресенська міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смирнов Михайло Архимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Тикасавей район Тикасавей село Воскресенська
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність русин 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Розб (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстру розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя матери Лева Ворр. Самілова
- Адреса заявителя пос Воскресенська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор Смирнов

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Сезеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стешинів Тимотій Семенович3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1209

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

5. Місце проживання } округа Тячівська район Тячівська село Воскресенськ
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

} округа..... район..... село.....

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

} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сезеня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка9. Національність руський 10. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті васна ішемія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зидвинець мати умершаАдреса заявителя т.с. Воскресенська

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис |.....

заявителя |.....

Зав. ЗАГС'ом СтатинРеєстратор Сирвак

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смирнова Всеволод Григорович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Николаевск район Николаевск село Воскресенск
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) _____

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

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

12. Причина смерті остро-фригидичне захворювання 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смирнова Всеволод Григорович

Адреса заявителя пос. Воскресенск

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Заявителя _____



Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор Григор

144

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " серпня , міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорова Федора Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Финкашеве район Финкашевський село Воскресенське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Финкашеве район Финкашевський село Воскресенське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня , міс. "26" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) засіювач
9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті побесітало 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чукалов Сергій Васильович

Адреса заявителя п.с. Воскресенське, Миколаївська

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис
заявителя

С. Чукалов

Зав. ЗАГС'ом
Регстратор

С. Васильович

145

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *октисор* " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лаврентієва Євстахія Іванівна*

3. Якого полу *жінка* 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 { округа *Грибова* район *Грибова* село *Воєнпресиді*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа *Грибова* район *Грибова* село *Воєнпресиді*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *октисор* міс. " *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *русска* 10. Головне заняття *селекціонерство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуютьса)

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

12. Причина смерті *остро-раптова кишечка кабар* (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лаврентієв Євстахія Іванівна*

Адреса заявителя *п. Воєнпресиді*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Лаврентієв* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор *Яшино*

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Отверья міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорова Зінаїда Степанівна

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

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

5. Місце проживання } округа Турклевська район Турклевський село Воскресенська
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Отверья міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність русська 10. Головне заняття осереданимештво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримує мати.)

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

12. Причина смерті свр. фреуд. киничий рабтер 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анастасія Степанівна Федорова

Адреса заявителя нов. Воскресенська

Назви й №№ документів Замітка Свіда Мер-Зукасова

Особливі уваги

Підпис |
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Статини

Реєстратор Василь

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Веттера міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новачек Гаврил Зиновевич
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Григорівська район Григорівська село Воскресенське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Веттера міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність російський 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті осер. хвор. ревматизм Раттарь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвій Демитрій Новачек
- Адреса заявителя м.с. Воскресенська
- Назви й №№ документів записна к-та Сер. Григорів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Статин
- Реєстратор Воскресенська

179

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Сіят* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дузічова Аршма Карлівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Львівська* район *Львівський* село *Воєвресненське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Сіят* міс. " *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *русская* 10. Головне заняття *Дієти сл.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться.)

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

12. Причина смерті *важкий грип* *лихорадка* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заверженна мати умершеї*

Адреса заявителя *м. Львів, вулиця ...*

Назви й №№ документів *Замітка Дра Терчурсьова*

Особливі уваги

Підпис }
заявителя



Сіят
Воєвресненська

110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Своєкресненській сільській раді (виконк.)
Трикошівській району Трикошівському округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Октябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сексаєвої Анастасія Іванівна

3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років

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

5. Місце проживання { округа Трикошівська район Трикошівський село Своєкресненське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Двама дцями

9. Національність українська 10. Головне заняття Двама дцями
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).

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

12. Причина смерті рака шийки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дочка умерлої Марія Сексаєва

Адреса заявителя м. Своєкресненське

Назви й №№ документів Замість врата

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС ом
Реєстратор

О. Статин
В. В. В.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Воскресенська міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарова Олександрівна Криштовна

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

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

5. Місце проживання } округа Тришаківський район Тришаківський село Воскресенське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Федорівна Криштан. Шарова

Адреса заявителя м.п. Воскресенське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя. }
Зав. ЗАГС'ом Статин
Реєстратор Воскр.



Запис про смерть № 46 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Октябр. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демширська Барбара Семеновна

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її

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

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

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

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

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

Адреса заявителя населення

Назви й №№ документів Замська Ірина Федорівна

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Смайлів
Смайлів

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобикова Анна Григорівна3. 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..... і народження.

5. Місце проживання } округа Тюхаська район Тюхаська село Доскресинька
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заснувала9. Національність русська 10. Головне заняття домогосподарство

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василья ЛобиковаАдреса заявителя насада ДоскресинькаНазви й №№ документів Замітка в'їзда медичасти

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

СтрешиньДосвід

113

115

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зав. при Воскресенск сельраді (виконк.)
Тисов. району Тисов. округи

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

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

1. Час складання запису: 24 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курішкіна Сергія Сергійовича

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

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

5. Місце проживання } округа Тисовський район Тисовський село Воскресенське
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курішкіна Сергія

Адреса заявителя на с. Воскресенське

Назви й №№ документів Справка вдова Заславська

Особливі уваги.....

Підпис }.....

заявителя }..... Зав. ЗАГС'ом Старик
Реєстратор Заславська

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *6* " дня *Квітень* мі. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Саварова Пераза Кудзешинич*
- 3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округ *Тисовський* район *Тисовське* село *Саваринське*
помершого (ої) } або місто *Тисов* вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітень* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- 9. Національність *русская* 10. Головне заняття *домашня робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний, член сім'ї)
- 12. Причина смерті *порушення серця* (для дітей до 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сви Умарина Іванович Зоранов*
 Адреса заявителя *п. Саваринське*
 Назви й №№ документів *Земська Д-ра медична Земельна*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сви Умарина Іванович*
 Зав. ЗАГС'ом *С. Батин*
 Реєстратор *Чайка*

ЗАГС при Ужгородській міській раді (виконк.)
Палочинський району Ужгород округу

187
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " Жовтня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шашага Степанівна Широва

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

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

5. Місце проживання } округа Ужгород район Ужгород село Ужгородське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 " Жовтня м.с. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують-ся)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олена Ужгородська

Адреса заявителя м.с. Ужгородське

Назви й №№ документів Замовка Д-я Записів

Особливі уваги

Підпис | Зав. ЗАГС'ом Стратинь

заявителя | Реєстратор Ужгород

19

В цій книзі за умеровано й прошнуровано..... листків, що
підписами та печаткою спверджується..... 192 р.

Підпис

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Львів. району Львів. округу

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврентіана Євгена Івановича Пашкаровича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Львівська район Львів. село Ужгородське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „20“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття домобар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті вогне смерт загорівся (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олегу Івановича Пашкари

Адреса заявителя м. Ужгородська

Назви й №№ документів Львівська Ужгородська Свидчення

Особливі уваги

Підпис | Зав. ЗАГС'ом Статин

заявителя | Реєстратор Лев

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 20 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Іванна Степанівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 60

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

5. Місце проживання } округа Жироківська район Жирок. село Ужгородська
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Іванівна Іванова

Адреса заявителя м. Ужгородська

Назви й №№ документів справка Брага медичества

Особливі уваги

Підпис } заявителя Зав. ЗАГС'ом Статини
} Реєстратор Кеб

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Балдєва Іларіон Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Финская* район *Финский* село *Воскресенское*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *1* район *1* село *1*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *серпня* міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Балдєва Іларіон Іванович*

Адреса заявителя *Воскресенський*

Назви й №№ документів *справля в рагс 175*

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом *Балдєв*
заявителя { _____ Реєстратор *І. Я. Шиндєв*

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ *8* “ дня *листа* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабовиши Іван Аверодович*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Тилославені* район *Тилослав.* село *Уоєкреснене*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Аверодович* *Бабовиши*

Адреса заявителя *в с. Уоєкреснене*

Назви й №№ документів *справка праці* *Засеверені*

Особливі уваги _____

Підпис { _____

заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом *С. Р. А.*

Реєстратор *Аверодович*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня сїчня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шванов Євген Артемович

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

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

5. Місце проживання { округа Тирасявська район Тирасявський село Дзєржєвське
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. сїчня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність русский 10. Головне заняття Делегат-Кавалер
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті скарроз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сви Євген Шванов

Адреса заявителя на Дзєржєвське

Назви й №№ документів свідоцтво града Замедєва

Особливі уваги

Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом Сви
Реєстратор Дзєржєвський

Запис про смерть № *4*..... (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Євм. Василь. Євм.*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12.600*

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

5. Місце проживання { округа *Ткачевск* район *Ткачевск* село *Зоскресенск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Ткачевск* район *Ткачевск* село *Зоскресенск*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що *Дікавіні* — назва П

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „ *9* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитя*

9. Національність *руський* 10. Головне заняття *Айма - Оселароб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Общ. расстрелом* *Сибиря* *внуство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Айму Осма Євм.*

Адреса заявителя *на Зоскресенск*

Назви й №№ документів *справа Бра Зоскресенск*

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом *Євм.*
заявителя { Реєстратор *Євм.*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня февраль міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Исанова Федотасия Федоровна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/III її народження.
5. Місце проживання { округа Фімопавен район Фімопавен село Воскресенск
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Фімопавен район Фімопавен село Воскресенск
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. февраль міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність руска 10. Головне заняття експлоататорка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийн коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей збл. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корь с осложн. на шейное шийное фронт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Исанов Федор Степанович
- Адреса заявителя г. Воскресенск
- Назви й №№ документів справка Брета медураска АЗУ
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. С. С.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Серебряня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Иванова Осипа Тиславск*3. Якого полу *русск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69 л.*

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

5. Місце проживання { округа *Тиславск* район *Тиславск* село *Зоскресненск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) { округа *Тиславск* район *Тиславск* село *Зоскресненск*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серебряня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*9. Національність *русск* 10. Головне заняття *садишка*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *остр. раба сканья* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заввешне Євнаточия Иванова*Адреса заявителя *неведома*Назви й №№ документів *Замека, врага*

Особливі уваги.....

Підпис { заявителя.....
Зав. ЗАГС'ом *С. П. М.*
Реєстратор *Усман*

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісиц Іван Трохимович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Тирасявський район Тирасявський село Воєнське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ойсу Умерхан Трохимович

Адреса заявителя м. Воєнське

Назви й №№ документів Сирвага Д-ра Іванівна

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом СР ОИ
Реєстратор Ум...

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня Серебрян міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бенедикта Іларіон Семеновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно вказати рік..... і місяць..... П народження.
5. Місце проживання { округа Тираспольск район Тираспольск село Уаскресненск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Тираспольск район Тираспольск село Уаскресненск
{ або місто..... "..... вулиця..... "..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її..... "..... "..... ".....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серебрян міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність русск 10. Головне заняття Семінаристка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, кимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (сест.) Желева
(для дітей до 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смертельное заболевание 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя по завверенню в селураАдреса заявителя на УаскресненскНазви й №№ документів Земська докторка Желева

Особливі uwagi.....

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть №10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипачова Степан Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті Вій грипа 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Степанович Сидор

Адреса заявителя с. Доскресинське

Назви й №№ документів Замовлення з ф. Медична книга

Особливі уваги _____

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Сарга міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлова Євдоким Іванович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Тирасе. район Тирасе. село Уокресисса
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сарга міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність русс 10. Головне заняття робота на заводі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Сергій Митин

Адреса заявителя м. Уокресисса

Назви й №№ документів сирова графі медична

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом С. С.

заявителя { Реєстратор Уокр.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Средоров Євгена Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) святий

9. Національність русский 10. Головне заняття дослідницьке
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втрудається)

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

12. Причина смерті серцево-судинний 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м.с. Доскресненська

Назви й №№ документів Замітка Урача Шер-Гукасова

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом С. П. Шер-Гукасов

заявителя { Реєстратор Доскресненська

Запис про смерть № *13* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*9*“ дня *слад* міс. 192*6* р. 2. Прізвище. ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каддеев Давид Тришанович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Тришанівск* район *Тришанівск* село *Уоєкресненск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті *сморозав* *грижа* 13. Чи не е записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *смайб Оксена Каддеев*

Адреса заявителя *мас Уоєкресненск*

Назви й №№ документів *записка д-ра Стефанова*

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя { Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

ЗАГС при Зоскреснені сільраді (виконк.)
Новоселів району Новосел округу

208
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня Світ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тривков Олександр Іванович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Новоселів район Новоселів село Зоскреснені
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Світ міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

9. Національність російскій 10. Головне заняття смазь-Кейбераб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя смазь Оврушима Тривкова

Адреса заявителя населені Зоскреснені

Назви й №№ документів справка др. Стеф Чучаєва

Особливі уваги.....

Підпис { заявителя { Зав.ЗАГС'ом Стрелу
Реєстратор Горько

Справка вора № 256
отправлена в Райстатие
за № 381

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня Мош міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ронкова Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Никосавьск район Никосавьск село Уєскресиньск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Никосавьск район Никосавьск село Уєскресиньск
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мош міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність русск 10. Головне заняття дешевар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Римський Кемтарр 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Атлеу Михайл РонковАдреса заявителя на УєскресиньскНазви й №№ документів Сировага Урага Шер-Уракова

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Васк

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: 25 дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швова Марія Федорівна

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 { округа Львівська район Львівський село Львівський
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Львівський
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанов Федір Іванович

Адреса заявителя на Львівщині

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { заявителя.....
Зав. ЗАГС'ом Степанов
Реєстратор Львівський

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня *люля* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богданов Григорій Михайлович*
3. Якого полу *чужий*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *6* її народження.
5. Місце проживання { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *Воскресенск*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *Воскресенск*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. *люля* міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *русский* 10. Головне заняття *залебарод*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *остро-гемодичний кишечний катарр* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богданов Михайл. Семисович*
- Адреса заявителя *п. Воскресенск*
- Назви й №№ документів *Справка Кельдшера-акци. Гармашевой №203*
- Особливі уваги.
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *С. С. С.*
- Реєстратор *Анисьмов*

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня люля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анисимовс ввдовия Николаевна
3. Якого полу жесен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Николаевск район Николаевск село п. Воскресенск
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Николаевск район Николаевск село п. Воскресенск
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. люля міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність русская 10. Головне заняття железнодорожник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старческого моранца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анисимов Поликарп. Федорович
- Адреса заявителя п. Воскресенск.
- Назви й №№ документів Справка фельдшера № 204
- Особливі уваги —
- Підпис { —
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7“ дня люля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трибухін, Александр. Іванович
3. Якого полу мужсе 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 2-й нед. народження.
5. Місце проживання { округа Николаевск. район Николаевск. село п. Воскресенск
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Николаевск. район Николаевск. село п. Воскресенск
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. люля міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність руський 10. Головне заняття членброд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті оті жликим новорожденням 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трибухінна Марія Івановна
- Адреса заявителя п. Воскресенск.
- Назви й №№ документів Справа Врага № 207.
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Трибухін
Реєстратор Яким

213

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоматов Іван Захарович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.1/2 м.

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

5. Місце проживання } округа Николаєвська район Николаєвський село Воскресенське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа Николаєвська район Николаєвський село Воскресенське
} або місто Николаєвське вулиця Воєна 78 будинок № 6
} як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. 10 „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність русска 10. Головне заняття книжар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті острої кишечної кахексії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоматов Захар ПавловичАдреса заявителя м.с. ВоскресенськеНазви й №№ документів свідчення втрачено № 101

Особливі уваги

Підпис } Ф. Ф. Фоматов Зав. ЗАГС'ом С. Б. С.

заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня *юля* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матвеев Данил Ворович*
3. Якого полу *мусе* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *п. Воскресенск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *п. Воскресенск*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *юля* міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *семеїнський*
9. Національність *русский* 10. Головне заняття *хлебороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от туберкулеза* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Звонова Надежда Ивановна*
п. Воскресенск
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів *справка врага №240*
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *С.В. Олм*
Реєстратор *Анжел*

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*17*“ дня *шоля* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трибухін Кирил Іванович*
3. Якого полу *мури* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *2-ий* народження.
5. Місце проживання { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *Воскресенск*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Николаевск* район *Николаевск* село *Воскресенск*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *шоля* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *русскій* 10. Головне заняття *хлебороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті *остро желудочного кишечного котитрав* Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трибухінна Марія Івановна*
п. Воскресенск
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів *Справа в'рага №221.*
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Анисей*
•Реєстратор *Анисей*

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28“ дня *люля* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мизюкина Анастасія Марковна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Николаев* район *Николаев* село *п. Воскресенск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Николаев* район *Николаевск* село *п. Воскресенск*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *люля* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *русская* 10. Головне заняття *домаш. хазяйка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *зараження крові після абортів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мизюкин Федор Семенович*
- Адреса заявителя *п. Воскресенск*
- Назви й №№ документів *Справка врага Мер-Лукаса № 233*
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *С. П. Овчаров*
- Реєстратор *Анжел*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасишова Марія Деметрієвна

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

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

5. Місце проживання { округа Тирас. район Тирас. село Укресселі

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

6. Місце де помер (ла) { округа Тирасявці район Тирасявці село Укресселі

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Див.

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття Домобор.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майо Анастас Тасишова

Адреса заявителя Укресселі

Назви й №№ документів Свідава Брава Мер. Гукасова

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом Стрел

заявителя { Реєстратор Б

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18“ дня августа міс. 192 6 р. 2. Прізвище. ім'я, по-батькові помершого (ої) Хмелева Матрена Антоновича
3. Якого полу жуч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Николаев. район Николаеве село п. Воскресинск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Николаеве район Николаеве село п. Воскресинск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. август міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність русская 10. Головне заняття хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак осеиудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хмелев Иван Васильевич
- Адреса заявителя п. Воскресинск
- Назви й №№ документів справка врача №264
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав.ЗАГС'ом Орши
- Реєстратор Аниф

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: 27 " дня августа міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврентьев Иван Никитич
3. Якого полу муже. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Николаевск район Николаеве село Воскресенск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район Николаев село п. Воскресенск
{ або місто Николаевск вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. августа міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність русский 10. Головне заняття хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврентьева Анниа МихайлаАдреса заявителя п. ВоскресенскНазви й №№ документів справка врача № 270

Особливі уваги.....

Підпис {.....

заявителя {.....

Зав. ЗАГС'ом СтасРеєстратор Анна

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Сезуля міс. 1926 р. 2. Прізвище. ім'я, по-батькові помершого (ої) Торданов Павл Миколайович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сезуля міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віту Миколай Торданов

Адреса заявителя на Засареснен

Назви й №№ документів Сервіс Акт смерт.-свідом Торданов

Особливі уваги.....

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

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4“ дня Сеніабра міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидов Євгеній Іванович

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..... її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Маселск район Маселск село Уасаресинск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сеніабра міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

9. Національність русскія 10. Головне заняття дитин

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

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

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

Адреса заявителя Уасаресинск

Назви й №№ документів справка з ра Мер Уасаресинск

Особливі уваги.....

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

ЗАГС при Дзасаресненск міській раді (виконк.)
Дзасаресненск району Дзасаресненск округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „11“ дня Септембр міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свейвев Иван Иванович
- 3. Якого полу чоловік 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 і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Дзасаресненск район село Дзасаресненск
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Дзасаресненск район село
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Септембр міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дид
- 9. Національність русскій 10. Головне заняття введення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті васкаресне септис 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вилей емаар емаишев

Адреса заявителя вас Дзасаресненск

Назви й №№ документів серадан Фара Фед Зарасова

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГС'ом Ступин

заявителя { Реєстратор Вас

ЗАГС при Угорському міській раді (виконк.)
Триванівському району Триванівському округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису „11“ дня Сербія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даринцев Триванів Славенкович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сербія міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність русин 10. Головне заняття Сербія - Вієт
(для дітей молодших од 10 років заняття..... іміні коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завдання Анца Слав. Даринцева

Адреса заявителя м.с. Угорське

Назви й №№ документів Справка Урага Тер. Туркисова

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом С. Р. Р.
Реєстратор Завдання

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Сентембр міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Чисина Степанна Степановича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сентембр міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність українц 10. Головне заняття Олеу Коєбард
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті васудовно-нирковий парітис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олеу Мавена Шейдов

Адреса заявителя час Уоєскрессе

Назви й №№ документів Справа Ура Мер Чисина

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом В. Сел

заявителя { Реєстратор Чисина

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Октябр* міс. *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Сиріков Анатолій Степанович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Миколаївська* район..... село *Уманська*

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

{ округа..... район..... село.....

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

як що в лікарні назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Октябр* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дид*

9. Національність *русек т* 10. Головне заняття *агит - комуніст*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерті *виснаженість серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *мать Анна Сирікова*

Адреса заявителя *Уманська*

Назви й №№ документів *Замітка Тавел Надія Степанівна*

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом *С. С.*

заявителя { Реєстратор *Роск*

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Октябр* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Редарова Мейстера Петровича*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 р.*

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

5. Місце проживання { округа..... район..... село *Укресеска*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Октябр* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*9. Національність *україн* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смайл Анна Редарова*Адреса заявителя *Масекаше*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом *С. С. С.*заявителя { Реєстратор *Укресес*

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Новгород міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврентовъ Свѣтлана Івановна
3. Якого полу суча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Николаевск район..... село.....
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село Вокресск
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новгород міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решено
9. Національність русскіи 10. Головне заняття хлебороб-стелу
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Виджтерний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ім'я Лаврентовъ Иванъ Свѣтлановъ
- Адреса заявителя м. Вокресск
- Назви й №№ документів записна завед. медпункта
- Особливі уваги.....
- Підпис { Л. Лаврентовъ Зав. ЗАГС'ом С. П. Осе
заявителя { Реєстратор М. К. К.

230

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висоцькій сільраді (виконк.)
Нижньовисоцького району Нижньовисоцького округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Криванник Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криванник Євдоким Мисидорович

Адреса заявителя м. Висоцьке

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Криванник Зав. ЗАГС'ом Т. С.
заявителя { Реєстратор М. С.

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вокресненській сільраді (виконк.)
Миллишевському району Миллишевському округу

Книга №
за 192.....р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

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

1. Час складання запису: 11 " Кацюр міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривав Михайл Іванович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Миллишевський район Миллишевський село Вокресненський
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Кацюр міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
9. Національність русс 10. Головне заняття дідусь клейбар
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесии
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерті от Ветра - мильнаго Катюр - асиди 13. Чи не е записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривав Анниша Іванович
- Адреса заявителя п. Вокресненський
- Назви й №№ документів справна от враче
- Особливі уваги
- Підпис { Кривав А. А. за н.з. Зав. ЗАГС'ом С. С.
- заявителя { Реєстратор К. К.

233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Викресенській міській раді (виконк.)
Никимашев району Никимашів округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Кешову міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шванова Соломон Шванович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 год

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Кешову міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 16рок., як у п. 10).

12. Причина смерті ран години мени 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анна Макаровна Суржина

Адреса заявителя п. Викресен

Назви й №№ документів справна вправа

Особливі уваги

Підпис { Анна Суржина ЗАГС'ом. С. С.
заявителя { Реєстратор Шванов

234

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Винградському районон Нижньодніпровському округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генго Зинівий Ковалів
- Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року; точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Нижньодніпровський район Нижньодніпровський село Винградів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність руськ 10. Головне заняття агент — мислороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті всепалення легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генго Зинівий Ковалів

Адреса заявителя и. Веспассенет

Назви й №№ документів справки врача

Особливі уваги

Підпис { Г. Ковалів Зав. ЗАГС'ом Г. Ковалів
заявителя { Реєстратор М. Ковалів

235

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Воєнресени сільраді (виконк.)
Никшицького району Никшицького округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никшицька Євдокія Іванівна Шамбел

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

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

5. Місце проживання { округа Никшицька район Никшицький село Василівка будинок №
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя матір Шамбел Векла Євдокіївни

Адреса заявителя Воєнресени

Назви й №№ документів справна від в'їзду

Особливі уваги

Підпис Шамбел Векла Євдокіївни Зав. ЗАГС'ом Струтин

заявителя расно. П. Новачев Реєстратор Петри

276

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Василівській сільраді (виконк.)
Микшаїв району Микшаїв округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурган Іванович Щуров

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Микшаїв район Микшаїв село Василівка
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): 1926 р. Квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

9. Національність українська 10. Головне заняття єдиний особистий
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж імені коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євген Щуров Євдоким Іванович

Адреса заявителя м. Василівка

Назви й №№ документів справля врані

Особливі уваги

Підпис заявителя { Євген Щуров Зав. ЗАГС'ом Євген Щуров
Реєстратор Микола

207

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Високопекен* сільраді (виконк.)
Никлаевск району *Никлаевск* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Декабря міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Нина Григорівна Сизова

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Никлаевская район Никлаевская село Прудинин
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 6 р. Декабря міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина

9. Національність російскі 10. Головне заняття отец слободы
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя отец Сизов Григорий Иванович

Адреса заявителя п. Високопекен

Назви й №№ документів Справка от врача

Особливі уваги

Підпис { Сизов Зав. ЗАГС'ом Сизов
заявителя Реєстратор Мішин

239

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Венес* " дня *Венес* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василівський Демидович Іванович*

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Милшавенська* район *Милшавенський* село *М. Венес*
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 *6* р. *Венес* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *лицейський вчитель*
(для дітей мол. 10 рок., як 5 п. 10).
12. Причина смерті *внн епідемія малярії* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *М. Венес*

Назви й №№ документів *Справа внн врача*

Особливі уваги ..

Підпис { *Д. Венес* Зав. ЗАГС'ом *Іван Венес*

заявителя { Реєстратор *Іван Венес*

240

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *І. Вузрамисни Венгровне Якимчукове*

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

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

5. Місце проживання { округа *Михайлівка* район *Михайлівка* село *4*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Михайлівка* район *Михайлівка* село *4*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *русь* 10. Головне заняття *невесма - землеробка*
(для дітей молодших од 10 років заняття тог., чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *ост. етап туберкульозу шаразми* 13. Чи не е записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *невесма І. Ф. Ринчак Якимчукове*

Адреса заявителя *м. Васпурамені*

Назви й №№ документів *справна ост. вірача*

Особливі уваги

Підпис { за неграмою *Мазур*
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *І. Ф. Ринчак*
Реєстратор *І. С. Черн*

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Денард міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Нипаневич Єрідев

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Денард міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дити

9. Національність рус 10. Головне заняття один-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) член сестри
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамбеев Петро Євдокимович

Адреса заявителя и Висерсені

Назви й №№ документів справна от врата

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Петр Мамбеев

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Денаря міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єнна Данчлавна Єшайвеев

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

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

5. Місце проживання { округа _____ район Миничає село Вісцерес
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Денаря міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дещи

9. Національність рус 10. Головне заняття амець хлібароб
(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. Причинà смерти вентрало кишотно кишечна немарра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя амець Єшайвеев Іван Євдокимов

Адреса заявителя н. Вісцерес

Назви й №№ документів справна від врача

Особливі уваги _____

Підпис { Д. Єшайвеев Зав. ЗАГС'ом Єшайвеев
заявителя { _____ Реєстратор Нікола

243

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Володимирській сільраді (виконк.)
Миньківській району Миньківському округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 07 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варварини Івонимовича Барибича
- Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100 літ
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Миньківська район Миньківський село Розумівка будинок №
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
- Національність русс 10. Головне заняття займався сільським господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сільськ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті від емоційного шокання 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя займався Андрій Андрійович Мотор
Адреса заявителя и Розумівка
Назви й №№ документів справна від впаде
Особливі уваги

Підпис { не констатують Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Мотор

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

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Венесень* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Людис Олександрович Гурбанов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 Близько*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Милшаєв* район *Милшаєв* село *Василівка* будинок № *1*
помершого (ої) { або місто *Милшаєв* вулиця *Милшаєв*
6. Місце де помер (ла) { округа *Милшаєв* район *Милшаєв* село *Василівка* будинок № *1*
{ або місто *Милшаєв* вулиця *Милшаєв*
як що в лікарні—назва її.
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Венесень* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Види*
9. Національність *русь* 10. Головне заняття *власний господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік сільс.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матія Миколай Максимович Гурбанов*Адреса заявителя *м. Василівка*Назви й №№ документів *завіщання*

Особливі уваги

Підпис { *Куркин*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Почин*

245

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Висиресену сільраді (виконк.)

Миньшан району Миньшан округи

Книга №
за 192 .. р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: "4" дня світязь міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святася Мішчэвас Шванов
- Якого полу члн 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Миньшан район Миньшан село Висиресен
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № ..
- Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок № ..
як що в лікарні—назва її ..
- Коли помер (ла): 192 4 р. світязь міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн
- Національність члн 10. Головне заняття члн кншчн
(для дітей молодших од 10 років заняття того члнм коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн снчн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від острої кишечно-кишечної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шванов Мозаф

Адреса заявителя м. Висиресену

Назви й №№ документів справка від в'язи

Особливі уваги

Підпис { Шванов

Зав. ЗАГС'ом Шванов
Реєстратор Шванов

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.Миколаївський району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „4“ дня субвара місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)
 або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Анастаси Назарівни Шванова
 4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 3 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. субвара міс. 4 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Михайлівка село и Великобуржиське або місто
 вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність росс 10. Чи здобував прожиток сам? ніс як не сам, то хто
 саме утримував? матері 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) якщо немає нічого
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Відсутній

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті мікро туберкульоз кишечника Лікарська звідка про смерть № 3
Кіровоград

Прізвище та ім'я заявителя Олександр Іванов Назар

Адреса заявителя п. Каміньске

Назви й №№ документів справна уні форма

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Міщенко

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Миколаївський* району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *2* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*26*“ дня *світлого* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Марія Стефанівна Кистьков*
4. Якої статі (полу) *жінка*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*26* рік *лютий* міс. *15* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, *друга*, або *3* в) вік батька „*39*“ років та матері „*25*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*26* р. *світлого* міс. *21* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаївський* район *Миколаївський* село *Всесерпєвське* або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *русска* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам, то хто саме утримував? *мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *мати хлібороб*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *сам*
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дитин

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Витини при витини лікарська звідка про смерть № 26

Прізвище та ім'я заявителя

Вітун Дмитро Миколайович Сашенков

Адреса заявителя

п. Рівненська

Назви й №№ документів

справна від в'язки

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

М. Сашенков

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „2“ дня сербрану місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Марія Федорівна Мухоміва
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 3 1/2 -рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. сербрану міс. 2 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївський район Миколаївський село Вознесенське або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність русс 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? мате 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) Амбулаторія
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Одинок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився — в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті Воздушные дески Лікарська звідка про смерть № 34

Прізвище та ім'я заявителя Мать Дашка Мизюкин

Адреса заявителя п. Васнресенс

Назви й №№ документів справка от врача №34

Особливі уваги

Підпис заявителя Мизюкина Д. аса негр. И. Шведов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор М. Чен

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „5“ дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Яргов Семеновна Жинтале
4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 38 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня міс. 3 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївський район Миколаївське село Волушки або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність русин 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? лише 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) дедебачинство
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
у сямі 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений першим б) коли в останнє одружився 1908г. в) скільки років тепер має дружина 38и г) скільки дітей од цього шлюбу народилося п'ять д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 2 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті закупорення мозкових судин Лікарська звідка про смерть № 40

Прізвище та ім'я заявителя мужа Юрчилайов Андрей

Адреса заявителя м. Василівка

Назви й №№ документів свідоцтва від браку

Особливі уваги

Підпис заявителя

А. Юрчилайов

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаевский району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня сентября місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Воскресенский Гавриилъ Чернышев
 4. Якої статі (полу) мужен 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 19 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. сентября міс. 7 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаевский район Николаевский селон Воскресенский або місто _____ вул. _____ № будинку _____
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
 9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? майт 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) земельна служба
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? при Шамейон
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підирслити).

14. Сімейний стан померлого Девіца

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Самогубийство Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Черников Уришій Іванович

Адреса заявителя п. Василівка

Назви й №№ документів Справна от Кирраб Мінимурт

Особливі уваги

Підпис заявителя

Т. Черник

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

В. Чус

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *6* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено *26* " дня *Грудня* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Алексей Демисович Богдашев*
 4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *20* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — рік
 ————— міс. — день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: *перша*, *друга*, або ————— в) вік батька „ ————— “ років та матері „ ————— “ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *24* р. *Грудня* міс. *25* дня. 7. Де постійно жив:
 округа *Кипишевський* район *Кипишевське село и Воскресенське* або місто
 ————— вул. ————— № будинку —————
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
 —————
 9. Національність *русск* 10. Чи здобував прожиток сам? *нет* як не сам, то хто
 саме утримував? *брати и мать* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) *службонамество*
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *при матери и брате*
 ————— 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підирєслити).

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 25 дня февралу місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Федор Семенович Музюк
 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 60 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. февралу міс. 26 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Миколаївський село Воскресенське або місто
 вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність росіянин 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто
 саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) Делегатами
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підрослоти).

14. Сімейний стан померлого немає

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений один б) коли в останнє одружився 1892 в) скільки років тепер має дружина 50 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 2 дівчат та ще скільки 3 повнолітніх

15. Причина смерті Міокардит. Лікарська звітка про смерть № 61

Прізвище та ім'я заявителя Мацкич Лаврентій Федорович

Адреса заявителя м. Василівка

Назви й №№ документів справна від арештант. № 61.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Л. Мацкич

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

П. М. Чен

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *8* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*3*“ дня *Марта* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Средозуба Евдошя Пашкаровна*
 4. Якої статі (полу) *жін* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *35* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, *друга*, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Марта* міс. *3* дня. 7. Де постійно жив:
 округа: *Кипишівський* район. *Кипишівське* м. *Воскресенське* місто
 вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність *україн* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *свми* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *Державна служба*
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *жін*
свми 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений один б) коли в останнє одружився 55 в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще скільки 3 повнолітніх

15. Причина смерті старецька слабкість Лікарська звідка про смерть № 63

Прізвище та ім'я заявителя Василь Сергій Аверанасович
Адреса заявителя г. Миколаїв Каботанська гавань ДН 100
Назви й №№ документів справка від ВРАГА с/с
Особливі уваги

Підпис заявителя

С. Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М.В.Клиш

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *9* (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено „*11*“ дня *Смерть* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? *Змер.*
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Бранович Садоновича Федора*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *33* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс..... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: *перша*, *друга*, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 192*7* р. *Марта* міс. *10* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Миколаївська* село *Воскресенське* або місто.....
бульвар..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність *русин* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто
саме утримував? *муси* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Хазяїн себе*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Сем
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений третій б) коли в останнє одружився 1924/2 в) скільки років тепер має дружина 55 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____ д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітніх

15. Причина смерті туберкульоз легких Лікарська звідка про смерть № 74

Прізвище та ім'я заявителя Микола Мембів Селич Іванович

Адреса заявителя и Висунсенка

Назви й №№ документів справна від вірага

Особливі уваги

Підпис заявителя

Мазе

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

А.В.М.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Микшаївки району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Магія місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Нина Євдокимівна Гелубави
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік Меня міс. 26 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або вошин в) вік батька „50“ років та матері „32“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Магія міс. 11 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Микшаївки село Велике місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність руси 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? отец 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) зробив сам собі
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? не
сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

одити

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті *випадковий випадок* Лікарська звідка про смерть № *78*

Прізвище та ім'я заявителя

Галушків Іванович Євдоким

Адреса заявителя

п. Косинський

Назви й №№ документів

справна від в'язки

Особливі уваги

Підпис заявителя *за шкідливої Галушкова І.в. рахунок*

Гуранов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Шуль

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книшавин району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „13“ дня Смерть місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Мартин Семенович Шурова
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 25 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 5 рік Марше міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „24“ років та матері „25“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Смерть міс. 12 дня. 7. Де постійно жив: округа Книшавин район Книшавин село Великобукварі або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність руси 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? Отець 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Одсебаров
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сели
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Одинок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Воспалення легких Лікарська звідка про смерть № 79

Прізвище та ім'я заявителя Шуруп Семен Іванович

Адреса заявителя м. Волинська

Назви й №№ документів справна от ірешоди. - актуальна

Особливі уваги

Підпис заявителя Шуруп

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Шуруп

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаєвський району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Марта місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Сидора Наронько Васильевич
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 6 років

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік Саміодор міс. 5 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька 25 років та матері 21 років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Марта міс. 20 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаєвський район село Воскресенське або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Руська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? свєтц 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Кредитор
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Решетко

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скількиповнолітніх

15. Причина смерті

Воспалення легень Лікарська звідка про смерть № *48*

Прізвище та ім'я заявителя

Резов Володимир Іванович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

В. Резов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *123* (заг.)

№..... (чол.) №..... (ж/н.)

1. Запис складено „*22*“ дня *Марта* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Александр Деметривич Шиполов*
 4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *23* років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*7* рік *4* рік
Марта міс. *3* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, друга, або *8* в) вік батька „*46*“ років та матері „*43*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Марта* міс. *21* дня. 7. Де постійно жив: округа *Шиполов* район *Шиполов* село *Звоєрресечеве* або місто..... вул..... № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
 9. Національність *Русський* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *буди* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *Землярств.*
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *сам*
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Родивий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Ендокардіальна

карська звідка про смерть №

85

Прізвище та ім'я заявителя

Борислав / Чурман / Домашин / Д. Кош

Адреса заявителя

м.о. Водорезький

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Д. Кош

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Кимнальський району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 1 " Квітень " дня Квітень місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Семен Іванович Суча
4. Якої статі (полу) Чоловік Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 1 рік Март міс. 8 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або три в) вік батька 22 років та матері 21 років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Март міс. 31 дня. 7. Де постійно жив: округа Кимнальський район Кимнальське село Всеселення або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русска 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Семіономів селі
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Відсутній

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті *всезначущі легкія* Лікарська звідка про смерть № *94*

Прізвище та ім'я заявителя

Сидор Миколайович Криворученко

Адреса заявителя

м. Криворіччя

Назви й №№ документів

справна вій. карта

Особливі уваги

Підпис заявителя

Сидор

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

М. Сидор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаев району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *15* (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено „*2*“ дня *Апрель* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Федор Фоминич Селуцкий*
4. Якої статі (полу) *лиць* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — *—* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*7* рік *Март* міс. *27* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша, друга*, або *Чемберів* вік батька „*31*“ років та матері „*28*“ років.

6. Коли помер(-ла) 192*7* р. *Март* міс. *28* дня. 7. Де постійно жив: округа *Николаев* район *Николаев* село *Военная* або місто..... вул..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
9. Національність *русс* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *внуч* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *Делегация*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *сам* 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підрослими).*

14. Сімейний стан померлого

Одну

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Знаменитим захворюванням* Лікарська звідка про смерть № *98*

Прізвище та ім'я заявителя

Петро Селенко

Адреса заявителя

и Кошарський

Назви й №№ документів

свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя

Петро Селенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Масен

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Августу місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Николай Кузьмич Залотарев
4. Якої статі (полу) чуж 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік Август міс. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „—“ років та матері „33“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Августу міс. 3 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаевск район Николаевск село Волосинск або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) —
9. Національність руси 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) демонстративно
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Внетімний інфаркт Лікарська звідка про смерть № 102

Прізвище та ім'я заявителя Заболотарєва Олена Ігорівна

Адреса заявителя и Вишгород

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя ф. Заболотарєва

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [Підпис]

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „6“ дня Апрелі місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Ульяна Савиновича Замина
 4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік Апрелі міс. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або вторга в) вік батька „32“ років та матері 24“ років.

6. Коли помер(-ла) 1924 р. Апрелі міс. 5 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Миколаївський село и Вишуринське або місто
 вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
 9. Національність рос 10. Чи здобував прожиток сам? н як не сам, то хто саме утримував? мату 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Делебард
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підирслити).

14. Сімейний стан померлого

Дити

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

хворобами легких

Лікарська звідка про смерть №

104

Прізвище та ім'я заявителя

Зимин Савелій Іванович

Адреса заявителя

м. Києва

Назви й №№ документів

свідоцтво шлюбне

Особливі уваги

Підпис заявителя

С. Зимин

Зав. ЗАДС'ом

Реєстратор

М. М.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Микшаєвський району Миколаївської Округи.

ЗАПС ПРО СМЕРТЬ № 18 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Апреля місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Олександр Степанович Будак
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік
11 міс. 2 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або третя в) вік батька „19“ років та матері „19“ років.

6. Коли помер(-ла) 192 7 р. Апреля міс. 11 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Микшаєвський село Висесенське або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність рос 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? оця 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) хазяїн
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? артілі
Інтернаціонал 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дитин

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

всепричинена смерть

Львівська звідка про смерть № *125*

Прізвище та ім'я заявителя

Олеу Будау Мелу

Адреса заявителя

п. Кошарини арт. Інтернаціонал

Назви й №№ документів

справка від воєни

Особливі уваги

Підпис заявителя

[Signature]

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

[Signature]

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено „16“ дня Август місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?.....
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Нина Василівна Борнатова
 4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?)..... - рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 рік
Денард міс 6 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або внур в) вік батька „53“ років та матері „34“ років.

6. Коли помер(-ла) 192 7 р. Август міс 15 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Нитишавський район Нитишавське село Вознесенська або місто.....
 вул..... № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
 9. Національність рус 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? отец 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Художество
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Видиць

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

випадкова смерть

Лікарська звідка про смерть №

128

Прізвище та ім'я заявителя

Олексій Васильович Бугимов

Адреса заявителя

м. Волнухинець

Назви й №№ документів

свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя

а за мер. В Новолес

Зав. ЗАПС'ом

Реєстратор

М. М. М.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Николаев* району Миколаївської Округи.за 1927 р. *265*ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Мая..... місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № 52 записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Силкован Сидоръ Германъ
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 3 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 4 рік Мая міс 2 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) вік батька „39“ років та матері „29“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Мая міс 5 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаев район Николаев село Воєвреска або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Русск 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? брат 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Директор сільради
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Козин
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Пітальня

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *свідомий випадок* *Код* Лікарська звідка про смерть № *136*

Прізвище та ім'я заявителя

Димков Андрійович Косарин

Адреса заявителя

пос. Вознесенськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

А. Димков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

А. Димков

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївський район Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Маю місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Дарови Веранасевича Ішкова
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Маю міс. 2 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „33“ років та матері „29“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Маю міс. 11 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Миколаївський село п. Колесницьке або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) —
9. Національність руськ. 10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Особистим способом
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Николаївський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „13“ дня Мая місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Седнева Федора Івановна
4. Якої статі (полу) Жен 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 2 1/2 роки

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік Мая міс. 16 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 4. в) вік батька „38“ років та матері „28“ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Мая міс. 13 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаївський район Николаївське село Воскресенське або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Русская. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? 1 родичем 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Хазяїн 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Немає

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... *Другий* б) коли в останнє одружився..... *1999* в) скільки років тепер має дружина..... *28* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... *4* д) скільки з них живі тепер..... *2* хлопців..... — дівчат та ще скільки..... — повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська звідка про смерть № *153*

Прізвище та ім'я заявителя

Садков. Іван Николаєв.

Адреса заявителя

м.с. Закарпатськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

И Садков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Синьоківський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „14“ дня Мая місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Варанов Петро Давидович
 4. Якої статі (полу) мужче 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 45 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ - “ років та матері „ - “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Мая міс. 14 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївський район Синьоківський село Воскресинь або місто
 вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Руський 10. Чи здобував прожиток сам? Так як не сам, то хто
 саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, сади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) Державний
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Колгосп 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Дружого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перший б) коли в останне одружився — в) скільки років тепер має дружина 40.
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) скільки з них живі тепер — хлопців 3 дівчат та ще скільки 1 повнолітніх

15. Причина смерті у Траштова мозг. Лікарська звідка про смерть № 158

Прізвище та ім'я заявителя Варашова Марія Касимівна

Адреса заявителя пос. Вербесини

Назви й №№ документів

Особливі уваги

де мешає у Вербесині Тернасов В.
Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Миколаївський району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 19 " дня лип місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Черняк Петро Дмитрович
4. Якої статі (полу) мужч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік лип міс. 12 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька 28 " років та матері 24 " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. лип міс. 12 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївський район, Миколаївське село Дарфал Надвиги або Туровщина Слав вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Богемська 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? внук 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) хазяїнство
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Сім'я

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... — б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Великим чином Лікарська звідка про смерть № 164

Прізвище та ім'я заявителя Горно Дмитро Петрович

Адреса заявителя Дуляков Мадина Михайлівна

Назви й №№ документів справдою от В'язи

Особливі уваги

Підпис заявителя Горно Д. П. за ієрархією то єго
супруги проті ієрархією: Д. Іванов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

U. U. U.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Мішчів* району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *25* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*25*“ дня *лип* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Богущев Миколай Степанов*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік *1927* міс. - день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, друга, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 192*7* р. *лип* міс. *25* дня. 7. Де постійно жив: округа *Мішчів* район *Мішчів* село *Восурсе* або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *Росин* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *своя* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *хлібороб*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Рабенко

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений немає б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина 45
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті об'їзді Лікарська звідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя Борисов Сидор Михайлович

Адреса заявителя п. Вопресенко

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя

С.Борисов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Уша

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Николаевский району Миколаївської Округи.за 1927 р. 24ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „26“ дня Мая місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Дарби Федотівна Рижова
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 24 рік впрям міс. (день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) вік батька „24“ років та матері „25“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 24 р. Мая міс. 26 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаевский район Николаевский селон Мирский або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? мату 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Делегация
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- члн арт 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підреслити).

14. Сімейний стан померлого Дити

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті внаслідок серцевої недостатливості Лікарська звідка про смерть № 170
Кедрова

Прізвище та ім'я заявителя Вадим Валентинович

Адреса заявителя п. Кошарин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Вадим

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

М. В. С.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *28* (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено „*28*“ дня *Мам* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?.....
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Олена Миколаївна Семенова*
4. Якої статі (полу) *жін* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *23* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. — день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: *перша, друга*, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Мам* міс. *28* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Миколаївська* село *Миколаївська* або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність *росія* 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто
саме утримував? *мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Земельне*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Девіца

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті зритими кривими Лікарська звідка про смерть № 126
аборт

Прізвище та ім'я заявителя Матиї Шевцова Анніна Шевцова

Адреса заявителя м. Василівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Шевцова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Шевцова

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Мес місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Матильда Іванівна Ковикова
 4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 2 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, абов) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Мес міс. 30 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Миколаївська село и Високе або місто
вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
 саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) Делегатом урядово
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
е. м. 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого Осели

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Виснаження сил Лікарська звідка про смерть № 173

Прізвище та ім'я заявителя Новиков Олександр

Адреса заявителя и Кошарського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Новиков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

МВМ

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Миколаївський району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „4“ дня липень місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Лілія Степанівна Андрусівна
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 55 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. липень міс. 6 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Миколаївське село и Квасиреське місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність рус 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто
саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) роботи а саме то
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перш б) коли в останнє одружився 1895 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 2 дівчат та ще скільки 1 повнолітніх

15. Причина смерті останній серцевий Лікарська звідка про смерть № 190
виступки

Прізвище та ім'я заявителя Белшеве Марія Петровна

Адреса заявителя м. Купчинь

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Белшеве

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

М. С.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 30 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „10“ дня липи місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Василий Іванович Шалов
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 24 рік липи міс. 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) вік батька „32“ років та матері „29“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 22 р. липи міс. 10 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Миколаївський село Колосівка або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) —
9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? онця 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Семіонашевським
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дитин

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Жагальна кардіологічна лікарська звідка про смерть № 194

Прізвище та ім'я заявителя

Менжа Новикова Ксенія

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Новикова Ксенія

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Менжа

Народній Комісаріат
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи,

за 1927 р

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 71 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „14“ дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Слава Євдокимович Мелінов
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 24 рік листопада міс. 2 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) вік батька „32“ років та матері „29“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 24 р. листопада міс. 16 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Миколаївський село и Косиринське або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність рус. 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? внук 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) забезпечив себе
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? єдинець 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у ваятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого вступ

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Окличеним повідомленням Лікарська звідка про смерть № 196

Прізвище та ім'я заявителя менше Ковалова Клементій Іванович

Адреса заявителя м. Києва

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

м. Ковалова
Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Ковалова

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївський район Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Чотири місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Александр Иванович Александров
4. Якої статі (полу) чуже 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 5 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Чотири міс 20 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївський район Миколаївське село н. Воєрешич або місто
..... вул. № будинку.
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував? онук 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) доче Касимчук - келібород
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в селі
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Води

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті вселяння мурга Лікарська звідка про смерть № 204

Прізвище та ім'я заявителя Олея Анисочкин Иван

Адреса заявителя и Казиреева

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Анисочкин

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Иван

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.*Миколаївський* району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *33* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*29*“ дня *Люли* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Марти Митрофановича Федорова*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *32* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік
...міс. ...день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Люли* міс. *28* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Миколаївський* село *Висересені* або місто
вул. ... № будинку ...
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *руси* 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто
саме утримував? *сам* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *Хлебонамешть*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого замушеник

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перше б) коли в останне одружився 18812 в) скільки років тепер має дружина 20 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки 4 повнолітніх

15. Причина смерти Стареческа смерть Лікарська звідка про смерть № 213

Прізвище та ім'я заявителя Виктор Иванович Ш. Ш. III

Адреса заявителя и Васнецени

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Виктор

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

В. Ш.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.Миколаївське району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 12 " дня люли місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Александръ Табуиловичъ Матвеев
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 20 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. люли міс. 11 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Миколаївський село Воскресенське або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність рос. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? отця 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) кшеботарство
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті *от слабости* Лікарська звідка про смерть № *836*

Прізвище та ім'я заявителя *маті Євросинь Величича матвія*

Адреса заявителя *п. Вознесенськ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *з а. Димитров*

Зав. ЗАЦС'ом

301 Реєстратор

жм

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35 (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено 2 " Августа місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Владимир Євграфович Укин
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?)..... років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Августа міс. 2 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаїв район Миколаїв село Авдуське або місто.....
..... вул. № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував? батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) хазяїн
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам
..... 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *не був* б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерти Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя *Стіграна Намшинович Укми*

Адреса заявителя *п. Воскресенськ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 36 (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено „6“ дня августа місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Анна Сергеевна Трушкова
 4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 7 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „30“ років та матері „28“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. августа міс. 5 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Николаевский район Николаевское село. Поселение або місто.....
 вул..... № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
 саме утримував? мать 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.).....
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? везде
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *не був* б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

чиїмшаєб

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Чушинова Євген Іванович

Адреса заявителя

п. Воскресенск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

[Signature]

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 37 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Августа місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іркліторій Миколайович Шаповал
4. Якої статі (полу) чуж 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 рік Сломи міс. 30 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 9 в) вік батька „39“ років та матері „39“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Август міс. 11 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Миколаїв село Високе або місто — вул. — № будинку —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.) —
9. Національність рус 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? оцеу 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інш.) чибачили естество
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в селі
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підреслити).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Землетрус* лікарська звідка про смерть № *256*

Прізвище та ім'я заявителя.....

Олеся Іванівна Митина Степанівна

Адреса заявителя.....

м. Воскресенськ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя

Олеся Іванівна Митина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

МВЧМ

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПС ПРО СМЕРТЬ № 38 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Світлого місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іван Іванович Антонов
 4. Якої статі (полу) чолт. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік
Квітень міс. 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „31“ років та матері „26“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Квітень міс. 3 дня. 7. Де постійно жив: округи Миколаївська район Миколаївська село и Воскресенск або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? отец 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Деловым делом
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Син

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Віраш туберкульозно-кишковий* Лікарська звідка про смерть № *238*

камера

Прізвище та ім'я заявителя *мати Дмитрова Александра*

Адреса заявителя *м. Буєвське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

А. Антонова

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

В. К.

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 40 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Сентября місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертворожене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Мати Кузюк
 4. Якої статі (полу) меч 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) Шедров рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 22 рік Сентября міс. 8 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) вік батька 29 років та матері „29“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Сентября міс. 12 дня. 7. Де постійно жив: округа Ильичевск район Ильичевск селон Волосинск або місто
вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
 9. Національність руськ 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? внук 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Делом ен его
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Осем 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Осир

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

З інфарктом новорозвиненою Лікарська звідка про смерть № *286*

Прізвище та ім'я заявителя

Отец Щедров Курьяна

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Згідно

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Валентина

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 41 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Септ місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Василий Петрович Манюк
 4. Якої статі (полу) ч/м 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 18 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Септ міс. 18 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Кипчаківська район Кипчаківський село Темирівське або місто
 вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
 саме утримував? дуже 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) робота на
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Оселі 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого касієт

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей 'од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Самонавешанні Лікарська звідка про смерть № 01/15

Прізвище та ім'я заявителя Олегу Миколайовича Петра

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Петра

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Петра

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 99 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено, 28 " дня Августа місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Вуришча Михайло Іванович Коменський
 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 41 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Августа міс. 27 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Килиш район Великий село Велике або місто.....
вул..... № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність рус 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
 саме утримував? мус 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) Семібнонашество
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Сам 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого замурешений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті..... Лікарська звідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя Дирь Комшиова Катерино Теренто

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

М.В.В.В.

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 42 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 23 " дня Сейтудри місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іван Іванович Матвеев
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 16 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Сейтудри міс. 23 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Миколаївська село Клепачівка або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність русь 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? отець 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) Дробан синеєво
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
..... 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підросліти).

14. Сімейний стан померлого кошом

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті скарлатина Лікарська звідка про смерть № 289

Прізвище та ім'я заявителя отец Матвей Иван

Адреса заявителя

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя

За Франшица

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Віт

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 43 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 30 дня Сейтври місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Андрей Варданишевич Касин
4. Якої статі (полу) муж 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 40 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс..... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Сейтври міс 29 дня. 7. Де постійно жив:
округа Нічпорівський район село и Василівське
вул..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність рос 10. Чи здобував прожиток сам? де як не сам, то хто
саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи е прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) Клебаншево
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? е сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого мечат

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений одес б) коли в останнє одружився в 1973 в) скільки років тепер має дружина 35 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося шест д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 7 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті порах серця и Туберкулез легких Лікарська звідка про смерть № 293

Прізвище та ім'я заявителя мене Романко Анастаси

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за неграмотного расширено

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Урвс

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 44 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Октябри місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іван Стефанович Золотарев
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) — 31 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 рік
Сентября міс. 28 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „31“ років та матері „28“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Октябри міс. 15 дня. 7. Де постійно жив:
округа Кіровоградський район село М. Висоцьке або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? власно
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Специаліст
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого вільний

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті вт. саботажу вендетти Лікарська звідка про смерть № 312
неповнолітній

Прізвище та ім'я заявителя Олександр Володимирович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Замтара

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Шльма

Народний Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 45 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „18“ дня Октябрю місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Александр Яковлевич Миконов
 4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 68 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Октябрю міс. 18 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Миколаївський село Миколаївський або місто
 вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність рус. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
 саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) Демоном
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Сам
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перво б) коли в останнє одружився 18802 в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 дучи д) скільки з них живі тепер _____ хлопців 6 дівчат та ще скільки _____ повнолітніх

15. Причина смерті

Брижичко Тидра

Лікарська звідка про смерть № 315

Прізвище та ім'я заявителя

Владимир Николаевич

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Владимир Николаевич

Зав. ЗАПС'ом

Реєстратор

ШКМ

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 46 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 27 дня Октября місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Метр. Івдзімович Черников
4. Якої статі (полу) муж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 1 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс..... день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Октября міс. 27 дня. 7. Де постійно жив:
округа..... район..... село..... або місто.....
вул..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.).....
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?.....
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого Відсутній

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті от віраго тешування кишчанс катчора Лікарська звідка про смерть № 322

Прізвище та ім'я заявителя Смелу

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Смирнов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Воскресенський району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 44 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „3“ дня Лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Садлова Марія Еммануїлівна
4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 7. рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік
міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або 7. в) вік батька „25“ років та матері „25“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Лютого міс. 3 дня. 7. Де постійно жив:
округа Воскресенський район Воскресенське село Воскресенське або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Русская 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? родичів. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Родоман

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Скарлатина

Лікарська звідка про смерть №

333

Прізвище та ім'я заявителя

Садук В. Іванович Чосирани

Адреса заявителя

г.м. Закарпатськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

В. Садук

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаївського району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 48 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „3“ дня *Листопада* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Петрова Марія Степанівна*
 4. Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *18* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Листопада* міс. *9* дня. 7. Де постійно жив:
 округа *Миколаївська* район *Зоскунський* село *Зоскунське* або місто
вул. № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

 9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто
 саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) *метарне*
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Землю

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Самоповищення* Лікарська звідка про смерть № *934*.

Прізвище та ім'я заявителя

Черников Григорій Іванович

Адреса заявителя

м.от. Воскресенськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Г Черников

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

Народній Комісаріат
внутрішніх справ.*Синьківська* району Миколаївської Округи, за 1927 р.ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *49* (заг.)

№..... (чол.) №..... (жін.)

1. Запис складено *2* дня *Квітня* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Іван Максимович Данишів*
 4. Якої статі (полу) *лиць* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?)..... років.

5-а Для дітей, що померли недонивши до 1 року: точно зазначити: а) 192*22* рік *Виреш* міс. *5* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша, друга*, або *3* в) вік батька *29* років та матері *26* років.

6. Коли помер(-ла) 19*27*р. *Квітня* міс. *2* дня. 7. Де постійно жив: округа *Кіпичівський район* село *Григорівка* або місто..... вул. № будинку.....
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
 9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.).....
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?..... 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підиреслити)*.

14. Сімейний стан померлого

Дітей немає

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *од жінки кимен. кайрут. карська звідка про смерть № 334*

Прізвище та ім'я заявителя

Данилов Володимир Владислав

Адреса заявителя

м.с. Воскресен

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Данилов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 50 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „8“ дня Квітня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іван Рощук
4. Якої статі (полу) чуж 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли /недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Квітня міс 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) вік батька „-“ років та матері „20“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Квітня міс 8 дня. 7. Де постійно жив: округа район село або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність
10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Родився

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Српматанової Анни* Лікарська звідка про смерть № *338*

Прізвище та ім'я заявителя

Мамеяв. Гиршар Раднаві

Адреса заявителя

по Вєсєрєвєв

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Гиршар мамеяв

Зав. ЗАПС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.*Львівське* району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *51* (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*9*“ дня *Листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Захарів, Василь Андрій*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *1* - *років*

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
.....міс.....день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Листопада* міс. *7* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Львівського* район *Воскресенське* село *Воскресенське* або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *Український* 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? *Родичами* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підирслити).*

14. Сімейний стан померлого Родомань

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Дипломатія Лікарська звідка про смерть № 340

Прізвище та ім'я заявителя Василюк Іван Іванович

Адреса заявителя м. Воскресенськ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя Василюк Іван Іванович
М. М. Мисеников

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

**Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 52 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Анатоля Павловича Антала
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 12 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 12 р. Листопада міс. 11 дня. 7. Де постійно жив:
округа район Миколаївський село Басквіль або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Руська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? Родичами 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Годанок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Зем. киш. параз. Лікарська звідка про смерть № *341*

Прізвище та ім'я заявителя

Антоніна Євгенівна Антонова

Адреса заявителя

1100. Березанськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Антоніна

Зав. ЗАПС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

Скорумен району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

298

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 53 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „16“ дня *Листопада* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Шандрук Дмитро Антонович*
 4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *9 місяців* років

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 = рік
Грудня міс. *12* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, друга, або *4* в) вік батька „*35*“ років та матері „*30*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*27* р. *Листопада* міс. *15* дня. 7. Де постійно жив: округа *Скоруменська* село *Заскорумен* або місто
 вул. № будинку
 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
 9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Родичами* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї (підкреслити).*

14. Сімейний стан померлого Робітник

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Врачання Леонид Лікарська звідка про смерть № 349

Прізвище та ім'я заявителя Шибидченко Андрей Васильович

Адреса заявителя пол. Здобуєвськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Шибидченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 54 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 24 " дня Септєбр - місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Михайл Іван Івану́вич
4. Якої статі (полу) мужч 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 27 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Септєбр, міс. 28 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївський район Пирогове село Воскресенське або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Русин 10. Чи здобував прожиток сам? так не сам, то хто
саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого змінив

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений один раз б) коли в останнє одружився 6.1925 в) скільки років тепер має дружина 24 год. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті стурбовує доз. лікарів Лікарська звідка про смерть № 366

Прізвище та ім'я заявителя Морозов Максим Іванович

Адреса заявителя м.с. Ровилово Сибирської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Морозов Максим

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенск сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаевск району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „3“ дня Анвард місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Бершилов Иван Сергеевич
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 1. 8 років

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Жовтень міс. 2 дня. 7. Де постійно жив:
округа Николаевск район Николаевск село Воскресенск або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував? Кий Сергій 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?.....
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Дружина

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Свідченням лікарів на підставі медичної свідчення

Лікарська звідка про смерть №

5

Прізвище та ім'я заявителя

Гаршин Іван Федорович

Адреса заявителя

м.с. Воскресенськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Г. Черников

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАПС при Воскресенском сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаевский району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „3“ дня Января місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?

3. Прізвище та ім'я того, хто помер Сарапузов-Антон Иванович

4. Якої статі (полу) мужск 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 24 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Март міс. дня. 7. Де постійно жив:
округа Лиманский район Николаев село Воскресенск або місто
..... вул. № будинку

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Русский 10. Чи здобував прожиток сам? Да як не сам, то хто
саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Предоставлено

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *Одинокий*

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений *Третій* б) коли в останнє одружився *1901.* в) скільки років тепер має дружина *20*
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *лиш* д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — похлітніх

15. Причина смерті *Голод* Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя *Справа Музея Історич. Генерала*

Адреса заявителя *м.с. Воскресенск*

Назва й №№ документів

Особливі уваги *Справа смерті померлого, свідательство, показаннями по-м. на Воскресенск Ісакавіч Справа Ісакавіч Справа Ісакавіч Справа Ісакавіч*
Підпис заявителя *Ісакавіч Справа Ісакавіч Справа Ісакавіч Справа Ісакавіч*
м.с. Воскресенск

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

В Воскресенском уезде гр. и по Воскресенск. французова Евдокия Ситановской

Заявления

мой муж французов Антон Васильевича
умерт был в 1922 году ^{в шорге} в своей смерти мое
судом могу подтвердить гр. и. Воскресенск
и Мещков Сергей Иванович и Крайнев Александр
Евдокимович, понизительно в смерти мужа не
решительно была наемщиком вранч. гр. и. у
сравн. закреплена в своей смерти моего мужа
и вводит меня отом свидетелем по
Замоскворецкого уезда по ст. 110 в 1922 году
просились при этом Велье А.
Свидетели Мещков-новик

В Воскресенский / закса
Заседания

Ввиду смерти моего друга французского Антон
Васильевича 1922^м году

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (заг.)

№ 3 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „10“ дня *Сербрань* місяця 1927 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене?* (за яким №..... записано його в книзі народжень) або *оголошений за померлого?*
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Григорій Васильович Гривинський*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *5 місяців*

5-а Для дітей, що померли *недоживши до 1 року:* точно зазначити: а) 1927 рік *Сербрань* міс. *10* день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша, друга*, або *2* в) вік батька „*27*“ років та матері „*28*“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *27* р. *Сербрань* міс. *10* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаївська* село *Сербрань* або місто..... вул..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
9. Національність *Русиний* 10. Чи здобував прожиток сам? *неї* як не сам, то хто саме утримував? *матір* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *робота на суше*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Гос*
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї* (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

Родомеш

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *ср. Чумакова Анна* Лікарська звідка про смерть № *43*

Прізвище та ім'я заявителя

Чернишова Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя

пос. Васьківщина

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Чернишова Дмитро

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

303

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенск. сільраді (виконкомі) Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Николаевский району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ - (чол.) № 1 (жін.)

- 1. Запис складено „11“ дня сентября місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Геломала Анна Макарич
- 4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 2. 7 год.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік сентября міс. 9 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „22“ років та матері „22“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. сентября міс. 11 дня: 7. Де постійно жив: округа Николаевский Воскресенск. або місто вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? нет як не сам, то хто саме утримував? мать 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Родючий

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Згідно висновку Черкаської звідки про смерть № 45

Прізвище та ім'я заявителя

Меламов Миколай Федорович

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Меламов Миколай

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

304

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенській сільській раді (виконкомі) Книга № _____

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Ширинська району Миколаївської Округи, за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (заг.)

№ 4 (чол.) № _____ (жін.)

1. Запис складено „24“ дня сербського місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Матвій Ширинський
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 6 років

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Августа міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) вік батька „ _____ “ років та матері „ 24 “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. сербського міс. 25 дня 7. Де постійно жив: округу Ширинський район Ширинське село Воскресенське або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? Григорій Ширинський 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї, (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого 1^о одинок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Губер. вен. Мешки Лікарська звідка про смерть № 5^м

Прізвище та ім'я заявителя Мейкава Сергій Іванович

Адреса заявителя м.с. Воєначини

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис заявителя е мати

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

305

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Воскресенській сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Широків району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (заг.)

№ (чол.) № 2 (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Середня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Майоринь баб. Верса Феофанівна
4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 2 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Жануї міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька 32 років та матері 31 років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Середня міс. 5 дня. 7. Де постійно жив: округу Широків району Широків село Воскресенське або місто _____ вул. _____ № будинку _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Руська. 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? Від батька
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

1° одружений

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Дубарка Сова Лоска Яікарська звідка про смерть № *65*

Прізвище та ім'я заявителя

Лавренко Валентина Степанівна

Адреса заявителя

м. Вапнярський

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Лавренко

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

786

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воєнзасекторній сільраді (виконкомі) Книга № _____
Николаїв району Миколаївської Округи, за 1927 р.

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ _____ (чол.) № 2 (жін.)

- 1. Запис складено „12“ дня Марта місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Щурова Сидорів Рудольфовича
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 18 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. — день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. Марта 12 дня. 7. Де постійно жив: округа _____ район Николаївський село Степанівка або місто _____ вул. _____ № будинку _____
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
- 9. Національність Русина. 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? Остатки. 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Діюча

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Туберкульоз легень Сікарська звідка про смерть № *48*

Прізвище та ім'я заявителя

Гурманов Микола Іванович

Адреса заявителя

м.п. Воскресенськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Микола Іванович Гурманов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

304

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенск-ській раді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Николаев району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ (чол.) № 4 (жін.)

- 1. Запис складено „12“ дня Марта місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?

3. Прізвище та ім'я того, хто помер Щедрина Елена Михайловна

4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 40 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — рік
 — міс. — день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — років та матері „ — років.

6. Коли помер(-ла) 19 28 р. Марта міс. 11 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Николаевского село Воскресенск або місто
 — вул. — № будинку

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Муж.

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті

Рікардська Мерзляківська звідка про смерть № 43.

Прізвище та ім'я заявителя

Щабрава Зина Дмитрівна

Адреса заявителя

м.с. Векрисянськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

м.с. Щабрава

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

308

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (заг.)

№ 5 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Марта місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Щаднев Николай Николаевич
4. Якої статі (полу) мужч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 8 років

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік Андрея міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або / в) вік батька „21“ років та матері „20“ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Марта міс. 26 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаевская село Возвращаево або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Братанск 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Робітник

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх.....

15. Причина смерті

Зосталися живі

Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

Щадров Дмитро Іванович
м.с. Воскресенськ

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Щадров

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (заг.)

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „4“ дня *Август* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Данилишин Карпович Билев*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *23* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Август* міс. *3* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* село *и Кочубівка*
.....вул.№ будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність *рус.* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував? *лишт* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *хазяїн*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
..... 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

замує

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений *пероє* б) коли в останне одружився *1923* в) скільки років тепер має дружина *27* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *один* д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *—* дівчат та ще скільки *—* повнолітніх

15. Причина смерті

туберкульоз легень

Лікарська звідка про смерть №

92

Прізвище та ім'я заявителя

Майрина Коробик Михайлівна

Адреса заявителя

и Виноградна

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Коробик*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Мелен

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Косересен сільраді (виконкомі) Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Николаев району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (заг.)

№ (чол.) № 6 (жін.)

- 1. Запис складено „4“ дня Диремі місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Дуржова Овдими Дуржовича
- 4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 60 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Диремі міс. 4 дня. 7. Де постійно жив: округа Николаев район Николаев село Косересен або місто вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність русский 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті вродлива Лікарська звідка про смерть № 93

Прізвище та ім'я заявителя Контрагуєва Чагариня Івановна

Адреса заявителя м.с. Чосиресенка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Контрагуєва Чагариня Івановна, с.ч.м.с. Чосиресенка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Воскресенск

сіл'раді (виконкомі)

Книга №

311

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Миколаїв району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *12* (заг.)

№ *6* (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *Апреля* місяця 192*8* р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Колесников Павел Федотов*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *2* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
.....міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 19*28* р. *Апреля* міс. *5* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Мисск*. район *Мисск*. село *Воскресенск* або місто
..... вул..... № будинку.....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність *русский* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.).....
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?.....
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Реставіція

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *вакцинація мозку обид.* Лікарська звідка про смерть № *94*

Прізвище та ім'я заявителя *Колесников Федоръ*

Адреса заявителя *м.с. Воскресенск*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Ф. Колесников*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенск сільраді (виконкомі) Книга № 3/22
Миколаїв району Миколаївської Округи. за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (заг.)

№ 7 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „8“ дня Апреля місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Митрофан Іван Митрофанов
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 19227 рік Августа міс. 4 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „36“ років та матері „35“ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Апрель міс. 7 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Миколаїв село Воскресенск або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русский 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? ребенок 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вільний

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті востаннє місце Лікарська звідка про смерть № 115

Прізвище та ім'я заявителя Жолюк Миколай Дмитро

Адреса заявителя м. Високів

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Миколай

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

313

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенській сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Миколаїв району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (заг.)

№ (чол.) № 7 (жін.)

- 1. Запис складено „11“ дня Апреля місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Александр Николаевич Иванов
- 4. Якої статі (полу) 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік люль міс. 17 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „25“ років та матері „24“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. Душев міс. 10 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Миколаїв село Воскресенка або місто вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність русск. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? ребенок 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого розлучення

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті васильовича левина Лікарська звідка про смерть № 113

Прізвище та ім'я заявителя Васильова Маріївни

Адреса заявителя пос. Носкресинськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Васильова Маріївни першого, а також Васильовича Левина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

314

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресен сільраді (виконкомі) Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

Чикалаєв району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (заг.)

№ (чол.) № 8 (жін.)

- 1. Запис складено „21“ дня Апрель місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Іванова Сарра Воснесен
- 4. Якої статі (полу) жінка. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік Апрель міс. 5 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „22“ років та матері „19“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Апрель міс. 21 дня. 7. Де постійно жив: округа Чикалаєв район Чикалаєв село Воскресен або місто вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? ребенок 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого решенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Церношестовска Лікарська звідка про смерть № 120

Прізвище та ім'я заявителя Іванов Василь

Адреса заявителя м.с. Цоскисенськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь Іванов

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенск сільраді (виконкомі) Книга № _____
Клишинський району Миколаївської Округи. за 1927 р.

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (заг.)

№ 8 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „24“ дня Воскресенск місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Зейтшинов Іван Андреевич
- 4. Якої статі (полу) Мужч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 3 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Янацьк міс. 14 дня. 7. Де постійно жив: округа Клишинський район Клишинський село Воскресенск або місто _____ вул. _____ № будинку _____
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
- 9. Національність україн 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? ребенок 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого реєсовок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті восісімдесяти чотири Лікарська звідка про смерть № 124

Прізвище та ім'я заявителя Зайченко Абрам

Адреса заявителя пос. Воскресенсь

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зайченко Іван Іванович
реєсовок

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

3/16

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

..... району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (заг.)

№ (чол.) № 10 (жін.)

- 1. Запис складено 26" дня серпня місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Коваленко Степан Іванович
- 4. Якої статі (полу) 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 1 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. серпня міс. 25 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаївська район Василівський село Василівка або місто
..... вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність русак 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? мабуть 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) небачено
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого небенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений.....	б) коли в останнє одружився.....
в) скільки років тепер має дружина.....	г) скільки дітей од цього шлюбу народилося.....
д) скільки з них живі тепер.....	хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті васильовича пенсії Лікарська звідка про смерть № 125

Прізвище та ім'я заявителя Інжонна Кривчик

Адреса заявителя м.с. Івекреснен

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Інжонна

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

317

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят району Миколаївської Округи, за 1927 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 (заг.)

№ (чол.) № 10 (жін.)

- 1. Запис складено „1“ дня Мая місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Бабюжинь Федосиць Тихонович
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 76 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 19 28 р. Мая міс. 1 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаївська район Трибунальський село Косарівське, або місто
 вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

- 9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
 саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Смерть. моральна Лікарська звідка про смерть № 135

Прізвище та ім'я заявителя Митюкми Павленко

Адреса заявителя м.т. Воскресенське

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. М. Митюкми

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Передається до Загсу
через родичів померлого
або іншим способом!

ЗВІДКА № 240 ПРО СМЕРТЬ,

(Видається безплатно).

Загс прилучає до від-
повідного акту!

Зупинити

1. Прізвище та ім'я померлого (-ої) Гришинів Дмитро Миколайович
2. Рід (чол., жін.) 3. Вік: років од народж. 18 або дата народження: " день міс. рік. 4. Час смерті: 7 " день 12 місяць 1921 рік.
5. Причина смерті: Остаточний паралич м'язів
6. Адреса лікаря: Олександрів
- Підпис лікаря Гришин

Прилучено до запису № книга № за 1921 рік.

Передається до Загсу
через родичів померлого
або іншим способом!

ЛІКАРСЬКЕ СВИДОЦТВО ПРО

СМЕРТЬ № 240

(Видається безплатно).

Загс прилучає до ста-
тистичної картки та над-
силає належному ста-
тистич. органам!

С. В. Гришинів

1. Прізвище та ім'я померлого (-ої) Гришинів Дмитро Миколайович
2. Рід (чол., жін.) 3. Вік: років од народж. 18 або дата народження: " день міс. рік (обов'язково, в разі померлий молодше від 1 р.). 4. Час смерті „ 7 " день 12 міс. 1921 рік.
5. Де помер (-ла): вдома (так, ні) в лікарні (так, ні), як-що в іншому місці, точно зазначити де саме
6. Чи користувався померлий допомогою лікаря (так, ні)
7. Хвороба чи інша причина смерті (назви хвороб латинською і українською або російською мовами):
- а) остаточний паралич м'язів черевних
- б)
8. Причина смерті з'ясована лікарем, що допомагав хворому, чи на підставі пояснень родичів померлого (-ої), чи після розбирання тіла (підкреслити).
- Підпис лікаря Гришин

Печатка
лікаря

Прилучено до стат. картки № п/в Загс при

Високе,
Сісаряді.

310

У. С. Р. Р. ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) Книга № _____

району Миколаївської Округи, за 1927 р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (заг.)
№ 9 (чол.) № _____ (жін.)

- 1. Запис складено „ 8 “ дня *листопада* місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Зеринков Антон Іванович*
- 4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *18*, рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша*, *друга*, або _____ в) вік батька „ _____ років та матері „ _____ років.

- 6. Коли помер(-ла) 19 *28* р. *листопада* міс. *28* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаївська* район *Миколаїв*, село *Вознесенське* або місто _____ вул. _____ № будинку _____
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *Ник. Фар. Бельтінца з. Миколаїв*
- 9. Національність *росіянин* 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) _____
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

Ке мост

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *Огнетр рахасово*. Лікарська звідка про смерть № *240*

Прізвище та ім'я заявителя *Грешинко Иван*

Адреса заявителя *м.т. Воскресенск*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Грешинко Иван*
Грешинск *Иван*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (заг.)

№ 10 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 24^а дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Щедров Федор Федорович*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *50* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік
...міс. ...день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *листопада* міс. *22* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Миколаївський* село *Вотківське* або місто
...вул. ...№ будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *українська*. 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто
саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, полічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого всім

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений перший б) коли в останнє одружився — в) скільки років тепер має дружина 57
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 3 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті коронарна смерть від інфаркту міокардія Лікарська звідка про смерть № 153

Прізвище та ім'я заявителя Щедрова Леоніда

Адреса заявителя м.с. Ізяславська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Щедров, Леонід Леонідович
Щедров

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

320

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сітьраді (виконкомі)

Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

району Миколаївської Округи,

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (заг.)

№ (чол.) № 11 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня *лист* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Богова Астори Келесови*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *9 літ*.

5-а Для дітей, що померли, недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. *лист* міс. *14* дня. 7. Де постійно жив:
 округа *Миколаїв* район *Миколаїв* село *Воскресенське* місто
 вул. № будинку

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *україн* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто
 саме утримував?..... 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
 утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
 або з пенсії, стипендії та инш.) *робота*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?.....
 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, полічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого ребенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті туберкулез Лікарська звідка про смерть № 152

Прізвище та ім'я заявителя Викторина Ірина

Адреса заявителя м.т. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя м.т. Викторина Ирина С.В.В.В.

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) Книга № _____

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (заг.)

№ 11 (чол.) № _____ (жін.)

- 1. Запис складено 7 дня Шови місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Лавренісов Миколай Сергійович
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 30 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Шови міс. 7 дня. 7. Де постійно жив: округа Шови район Миколаївське село П. Васильєвського вул. _____ № будинку _____

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність рус 10. Чи здобував прожиток сам? Ос як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) Делібонам

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам

13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого течас

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений пер б) коли в останнє одружився 1920 г. в) скільки років тепер має дружина 28
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті Туберкульоз легких Лікарська звідка про смерть № 162

Прізвище та ім'я заявителя Шейб Лаврентій Радом

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шейб Лаврентій

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор Мван Ци

322

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сілграді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської, Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23 (заг.)

№ 12 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 14^а дня *листопада* місяця 1927^{р.}
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Василь Василь Кононович*
4. Якої статі (полу) *чоловік*. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *5* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік
...міс. ...день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „ ... “ років та матері „ ... “ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *28* р. *листопада* міс. *12* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаївська* район *Василів* село *Василівське* або місто
... вул. ... № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *руссин* 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто
саме утримував? *мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, полічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого ребенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті утихання Лікарська звідка про смерть № 324

Прізвище та ім'я заявителя Головенко Федір

Адреса заявителя м.т. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя - Федор Федорович Головенко

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

323

У. С. Р. Р. ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) Книга № _____

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24 (заг.)

№ _____ (чол.) № 12 (жін.)

- 1. Запис складено 19 " дня листопад місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого? _____
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Василь Федорович Федорук
- 4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 55 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ років та матері „ _____ “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 19 28 р. листопад міс. 19 дня. 7. Де постійно жив: округу Килиш район Килиш село Новокресьне або місто _____ вул. _____ № будинку _____
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
- 9. Національність русская 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? _____ 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) з саботажних
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, полічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдови

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті рак шлунка Лікарська звідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя Василь Марини Сова

Адреса заявителя м. Воєводенськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь М. С.

Зав. ЗАЦС-ом

Регістратор

324

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (заг.)

№ (чол.) № 13 (жін.)

1. Запис складено „ 29 ” дня *листопада* місяця 1928 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене*? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Ковалевський Дмитро*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *60* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: *перша, друга*, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 19 *28* р. *листопада* міс. *26* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаїв* район *Миколаїв* село *Воскресенське* або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *Миколаїв Нає Будища*
9. Національність *русска* 10. Чи здобував прожиток сам? *га* як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *робота на заводі*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підреслити).*

14. Сімейний стан померлого женив

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті неуродливий кишок Лікарська звідка про смерть № 381

Прізвище та ім'я заявителя Сергійков Рєвекі Іванна

Адреса заявителя м.с. Водзівське

Назва й №№ документів /

Особливі уваги

Підпис заявителя неучени, а саме росина Рєвекі Іванна

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

**Народній Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26 (заг.)

№ 14 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „10“ дня листопада місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене?, (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Золотарев Пилип Якимович
4. Якої статі (полу) 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 5 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. листопада міс. 20 дня. 7. Де постійно жив:
округа Нижньокітківський район Нижньокітківський село Косарівське або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
.....
9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? отец 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) ребен
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого руссомт жеветок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерти туберкульоз Лікарська звідка про смерть № 188

Прізвище та ім'я заявителя Зелобачевскіи Іван

Адреса заявителя м.с. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зелобачевскіи Іван

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У.С.С.Р.

ВОЗВРАЩЕННЫЙ

КАВКАЗСКИЙ РАЙОН

Наименование участка

Споровик

Июль 10

8

188

Ребенку гр.

Заратафевой Нестр

улицы от туберкулеза

д-р-ин Тажишвили

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сілграді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (заг.)

№ (чол.) № 13 (жін.)

- 1. Запис складено „14“ дня *лютий* місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується *мертворожене*? (за яким № записано його в книзі народжень) або *оголошений за померлого*?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Вужанович Іванна Карамичів*
- 4. Якої статі (полу)..... 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *17* років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
міс.день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: *перша, друга*, або..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. *липень* міс. *12* дня. 7. Де постійно жив: округа *Миколаїв* район *Миколаїв* село *Великий* або місто..... вул..... № будинку.....
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *Ринковий лікарня*
- 9. Національність *русска* 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? *мати* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) *робота*
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у собі*
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).*

14. Сімейний стан померлого девица

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений б) коли в останне одружився в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті инфаркт Лікарська звідка про смерть № 399

Прізвище та ім'я заявителя Українова Євген

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За Євген

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

317

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 (заг.)

№ (чол.) № 19 (жін.)

1. Запис складено 27 а дня листопада місяця 1928 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене*? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Хмеленко Миколаєвич
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 3 роки

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік листопада міс. 8 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: *перша, друга*, або 8 в) вік батька „37“ років та матері „34“ років.

6. Коли помер(ла) 1928 р. листопада міс. 27 дня. 7. Де постійно жив: округа Нижня район Нижня село Воскрес або місто
вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русак 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.) ребенок
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? 34
13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого решенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті пелюдот. кишес. коффу Лікарська звідка про смерть № 195

Прізвище та ім'я заявителя Лещенко Иван Васильевич

Адреса заявителя м.е. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лещенко Иван

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

Народний Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 (заг.)

№ (чол.) № 15 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Листопада місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Шубеєва Богдан Федоров
4. Якої статі (полу) чоловік. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік листопад міс. 31 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 37 років та матері „ 28 років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Листопад міс. 6 дня. 7. Де постійно жив: округа Нижня район Нижня село Воскресенське місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русак 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого ребіном

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті тешт. ким. ким. дур Лікарська звідка про смерть № 203

Прізвище та ім'я заявителя Майвев Федор

Адреса заявителя гос. інспектор

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Майвев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга №

Народній Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 70 (заг.)

№ (чол.) № 16 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Августа місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертворожене? (за яким №..... записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Моложавець Марія Консантина
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік Многа міс. 22 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) вік батька „ 49 “ років та матері „ 40 “ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. Августа міс. 7 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Миколаїв село Воскресенське або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русск 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого решеник

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті Хронічний інфаркт Лікарська звідка про смерть № 204

Прізвище та ім'я заявителя Мазвеев Кочаганович

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Мазвеев

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

330

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 31 (заг.)

№ 15 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „10“ дня Воскрес. місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Пейриленко Федор. Михайлович
- 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 80 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
 міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
 що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Воскрес. міс. 9 дня. 7. Де постійно жив:
 округа Миколаїв. район Миколаїв. село Воскресен або місто
 вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? дочери 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

вдов

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Судинна смерть

Лікарська звідка про смерть №

206

Прізвище та ім'я заявителя

Цуканов Косир

Адреса заявителя

м.т. Зоскресени

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

[Signature]

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

331

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (заг.)

№ 16 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „16“ дня Двухсот місяця 1928 р.
- 2. Чи не записується мертворожене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Медяков Іван Миколайов
- 4. Якої статі (полу) маш. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 2 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ .. “ років та матері „ .. “ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1928 р. Двухсот міс. 15 дня. 7. Де постійно жив: округа Зиньки район Миколаїв село Косиреси або місто вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність Україн 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? отець 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого ребенок

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останне одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті жест. вышеназ. Купур Лікарська звідка про смерть № 209

Прізвище та ім'я заявителя Тисубякова Анна

Адреса заявителя м.г. Волгодонск

Назва й №№ документів - 1 -

Особливі уваги

Підпис заявителя Тисубякова

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

332

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

**Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

..... району Миколаївської Округи. за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 33 (заг.)

№ 17 (чол.) № (жін.)

- 1. Запис складено „28“ дня Августа місяця 1927 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
- 3. Прізвище та ім'я того, хто помер Кузьмич Іван Іванович.
- 4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 80 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

- 6. Коли помер(-ла) 1927 р. Август міс. 22 дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаїв район Миколаїв село Василівка або місто
вул. № будинку
- 8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність русская 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? додат 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.)
- 12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
- 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *немає*

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті *старт. емб.* Лікарська звідка про смерть № *213*

Прізвище та ім'я заявителя *Кушків Дмитро Мисек*

Адреса заявителя *п. Новоселівка*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Кушків

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

Народній Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34 (заг.)

№ 14 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „24“ дня августа місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Шуриков Витязь Миколай
4. Якої статі (полу) 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 9 років.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік Мельник міс. 12 день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „22“ років та матері „22“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 28 р. августа міс. 24 дня. 7. Де постійно жив: округа Миколаїв район Миколаїв село Воскресен або місто вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русак 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? тати 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна або з пенсії, стипендії та инш.)
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? 13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого завмирав

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті туберкульоз лег. ноща Лікарська звідка про смерть № 214

Прізвище та ім'я заявителя Лавренчик Сергій Якович

Адреса заявителя м. Чокреєвськ

Назва й №№ документів -

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергій Якович Лавренчик

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 334

Народний Комісаріят
внутрішніх справ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35 (заг.)

№ 19 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „31“ дня *августа* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер *Ильиченко Артем Федор*
4. Якої статі (полу) 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) *70* рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
..... міс. день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: *перша, друга*, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. *август* міс. *30* дня. 7. Де постійно жив:
округа *Миколаїв* район *Миколаїв* село *Воскресен* або місто
..... вул. № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *русский* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто
саме утримував? *в сн* 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) *хлебобран*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
у сн 13. Становище в занятті, що давало прожиток: *хазяїн* або
одинець, член артїлі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підиреслити).

14. Сімейний стан померлого

немає

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений..... б) коли в останнє одружився..... в) скільки років тепер має дружина..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) скільки з них живі тепер..... хлопців..... дівчат та ще скільки..... повнолітніх

15. Причина смерті

Судичене рішення Лікарська звідка про смерть № *221*

Прізвище та ім'я заявителя

Космаренко Федор.

Адреса заявителя

п. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Космаренко Федор.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Книга №

335

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

за 1927 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38 (заг.)

№ 20 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено 5 " дня лютого місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень) або оголошений за померлого?
3. Прізвище та ім'я того, хто помер Семен Васильович Шалов
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 40 рок.

5-а Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік
...міс. ...день народження, б) якою з лічби у матері народилася дитина,
що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „ ... “ років та матері „ ... “ років.

6. Коли помер(-ла) 1928 р. сербія міс. Ч дня. 7. Де постійно жив:
округа Миколаїв. район Миколаїв село Воскресен або місто
... вул. ... № будинку
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Миколаївська народна лікарня
9. Національність русока 10. Чи здобував прожиток сам? да як не сам, то хто
саме утримував? я 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його
утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи є прибутків од майна
або з пенсії, стипендії та инш.) хліборобство
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в занятті, що давало прожиток: хазяїн або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

всіма

14-а. Для одружених: котрий раз був одружений *пером* б) коли в останнє одружився *—* в) скільки років тепер має дружина *28*
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *3* д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *1* дівчат та ще скільки *—* повнолітніх

15. Причина смерті *туберкульоз* Лікарська звідка про смерть № *228*.

Прізвище та ім'я заявителя

Гриша Мадан

Адреса заявителя

м.с. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Гриша Мадан

Гриша Мадан

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

336

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПС при _____ сільраді (виконкомі) _____ за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34 (заг.)

№ 21 (пол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено « 13 » дня Сеймури міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Данилов Мадими Григорійович
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чужий
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? _____ років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік Сеймури міс. 30 день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла перша, друга, або третя в) Вік батька « 28 » років та матері « 25 » років.

- 6. Коли помер (ла) 19 28 рок. Сеймури місяць 9 день.
- 7. Де постійно жив: п. Вознесенск округа _____ район, село (або хутір) _____ або місто _____ вул. № буд. _____
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (пазва лікарні, притулку або инш.) _____

- 9. Національність. рус
- 10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? власн
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? данилов

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? сам

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артіль. службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? ребенок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) кожд
в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удо-
віла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті детский понос

Лікарська посвідка про смерть № 225

Прізвище й ім'я заявителя сест. Гайв матури

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Данишова Кайшань за неуром

Зав. ЗАЦС'ом Ю Димит

Реєстратор

337

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі)..... КНИГА №.....
..... району Миколаївської Округи. за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38 (заг.)

№..... (чол.), № 17 (жін.)

1. Запис складено « 18 » дня септ..... міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?.....
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Редорван Марин Григорів
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.): жінки
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192..... рік..... міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

- 6. Коли помер (да) 19 28 рок. септ місяць 17 день.
- 7. Де постійно жив: Миколаївська округа Миколаївський район, село (або хутір) Воскресин або місто..... вул..... № буд.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
- 9. Національність..... русоак.
- 10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримав? инше
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремейства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?).....
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?.....
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, комісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Рибенюк

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівилий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *вступило в осудливо кишечно-кочувало*

Лікарська посвідка про смерть № *289*

Прізвище й ім'я заявителя *Зедуров Григорій Дмитро*

Адреса заявителя *Кочувало*

Назва й № документів */*

Особливі уваги: */*

Підпис заявителя *Зедуров*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

338

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ
КОМСАРИЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі).....
..... району Миколаївської Округи.

КНИГА №.....

за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 39 (заг.)

№ 22 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 21 » дня Сербія міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?.....
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Квасеников Лука Іванович
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? малочик
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)?..... років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192.....рік.....міс.день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 1928 рог. Сербія місяць 21 день.

7. Де постійно жив: Миколаївська округа Ніжинський район, село (або хутір) Козарівщина або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність..... Русак

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? мама

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сербія

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у Сербії

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? ребенком

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті острого мозкового захворювання

Лікарська посвідка про смерть № 241

Прізвище й ім'я заявителя Колесничкова Гроскова Петрів

Адреса заявителя Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Колесничкова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

339

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі)..... КНИГА №..... за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 40 (заг.)

№ 23 (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено « 2 » дня *Августа* міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?.....
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Майвель Михаил Федорович*
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чол.*
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)?..... років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік *Август*.
28 день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
 або *дев'ята* в) Вік батька « *38* » років та матері « *28* » років.

- 6. Коли помер (ла) 19*28* рок. *Август* місяць. *31* день.
- 7. Де постійно жив: *Кікмен.* округа *Кікмен.* район, село (або хутір) *Квадресна*
або місто..... вул..... № буд.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність..... *русский*

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? *отец*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
Сельскохозяйств

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
сва

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? небенто

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та врім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті острої серцевої - Криміальної хвороби

Лікарська посвідка про смерть № 245

Прізвище й ім'я заявителя Віталій Мамішев Федор

Адреса заявителя Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Ф. Мамішев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

340

У. С. Р. Р.

КНИГА №

за 1928 р.

ЗАГС при

сільраді (вкконкомі)

району Миколаївської Округи

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 44 (заг.)

№ (чол.), № 18 (жін.)

1. Запис складено « 2 » дня вгтня міс. 1928 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Лаврентова Іларіа Миколаївна

4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? жіноча

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік ... міс.

... день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або ... в) Вік батька « ... » років та матері « ... » років.

6. Коли помер (за) 1928 рок. вгтня місяць 2 день.

7. Де постійно жив: Миколаївського району, село (або хутір) Водянівка

або місто ... вул. ... № буд. ...

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність русак

10. Чи здобував прожиток сам? га Як не сам, то хто саме утримав? _____

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив конгтами рідні, держави та ивше)? зробочинств

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? вдова

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? одруж б) коли в останнє одружився (лася)? 1880 в) скільки років тепер мав з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті хвороба серця і видряканий мозок

Лікарська посвідка про смерть № 247

Прізвище й ім'я заявителя Лавренчука Микола Іванович

Адреса заявителя

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя М. Лавренчука

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

341

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) КНИГА №
за 1928 р.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 42 (заг.)

№ 24 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 6 » дн*я Октября* м*іс.* 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Чукалов Иван Иванович*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чол.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік *Августа* м*іс.* день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок*у* *07 жовтня* місяць *5* день.
7. Де постійно жив: *Кичменів* округа *Кичменів* район, село (або хутір) *Воскресенск* або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *русск*.
10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *отец*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив кошталі рідні, держави та инше)? *хліборобства*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Рибелюк

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Земельна хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

248

Прізвище й ім'я заявителя

Зукашов Миколай Васильович

Адреса заявителя

м.с. Вовчеська

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

[Підпис]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

342

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі) за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

КНИГА №

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 48 (заг.)

№ 25 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 7 » дня августа міс. 1928 р.
2. Чи не запикується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Антимов Іван Георгійович
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік август міс. 14 день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19 28 рок. августа місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Миколаївська округа Миколаїв район, село (або хутір) Воскресенськ або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русская
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав? мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайняттю, що дас прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на): невселин

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті ослиного псевдотуберкульозу - кишечковим
Каміарра

Лікарська посвідка про смерть № 249

Прізвище й ім'я заявителя Дмитриша Григоровича

Адреса заявителя м. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Дмитриша

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

343

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) _____
району Миколаївської Округи. КНИГА № _____
за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 44 (заг.)

№ _____ (чол.), № 19 (жін.)

1. Запис складено « 14 » дня октябрю міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Уфранова Юрій Берендети
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чолович
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « _____ » років та матері « _____ » років.

- 6. Коли помер (ла) 19 28 рок. октябрю місяць 13 день.
- 7. Де постійно жив: Миколаївська округа Миколаївський район, село (або хутір) Кошарівка
або місто _____ вул. _____ № буд. _____
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
- 9. Національність русська
- 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав?
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, державні та инше)?
власноробство
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
у селі
- 13. Стаєвище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, комісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

вдова

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

останова серцевої діяльності

Лікарська посвідка про смерть №

254

Прізвище й ім'я заявителя

Гуржонов Дмитро Миколайович

Адреса заявителя

м.п.с. - Висоцька

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Д. Гуржонов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

344

У. С. Р. Р.

КНИГА № _____ за 1928 р.

ЗАПС при _____ сільраді (виконкомі) _____ району Миколаївської Округи.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВУТРИШНІХ СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 45 (заг.)

№ 26 (чол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено « 23 » дни _____ міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Мітров Василь Миколайович
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чол.
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? _____ років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ тит в) Вік батька « 34 » років та матері « 34 » років.

- 6. Коли помер (за) 19 _____ рік _____ місяць _____ день.
- 7. Де постійно жив: Дніпро округа Дніпро район, село (або хутор) Василівка або місто _____ вул. _____ № бул. _____
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

- 9. Національність _____
- 10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? оця
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? землеміром

- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? _____
- 13. Стаповище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Актро смерделко тиничао Катера

Лікарська посвідка про смерть №

255

Прізвище й ім'я заявителя

Омелу Миров Ничинав

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

[Signature]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

[Signature]

345

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВРУТРИШНІХ
СПРАВ.

ЗАПС при сільрад (виконкомі) за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 46 (заг.)

№ (чол.), № 20 (жін.)

- 1. Запис складено « 24 » дня *октябрю* міс. 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Гуринкова Вера Мокановна*
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *жін.*
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *1* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

- 6. Коли помер (за) 19 *28* рок. *октябрю* місяць *23* день.
- 7. Де постійно жив: *Миколаїв* округа *Миколаїв.* район, село (або хутір) *Вокзальний* або місто вул. № буд.
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (пазва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність *русский*
- 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав? *робити сам*
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *небодяк само*
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*
- 13. Становище в зайняттю, що дав прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

ребенок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

*асирія після роботи Кмиченко
каміур*

Лікарська посвідка про смерть №

236

Прізвище й ім'я заявителя

Черникова Валерий Федоров.

Адреса заявителя

м. Волжск

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Черникова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 47 (заг.)

№ 22 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 20 » для « Октебры » міс. 1928 р.

2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Матвеев Иван Кузьмич*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чоловч.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *2* років.

5а.* Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька «...» років та матері «...» років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *Октябрь* місяць *29* день.
7. Де постійно жив: *Сенжово* округа *Синьки* район, село (або хутір) *Воскресенск* або місто ... вул. ... № буд. ...
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *українц*
10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *онця*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *з мого маминого*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *в селі*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Решткою

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті всмерть неслучайно - киметична
хвороба

Лікарська посвідка про смерть № 259

Прізвище й ім'я заявителя

Майвасе Кузьми Виса

Адреса заявителя

п. Новоселівка

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Майвасе Кузьми

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 48 (заг.)

№ 28 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено «5» дн Кийки міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Тригорев савва Тригоревич
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народжен. б) Якою з лічби ~~в матері народилась~~ дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька «...» років та матері «...» років.

6. Коли помер (ла) 1928 рок. Кийки місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Кийки округа Кийки район, село (або хутір) Василюк
або місто ... вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність рус
10. Чи здобував прожиток сам? Не Як не сам, то хто саме утримав?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) земл
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? земл
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? меш

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? пер б) коли в останнє одружився (лася)? 1892 в) скільки робів тепер має з'удовілий або з'удовіла? 65 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «—» дівчинок «—» та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерті ом старости

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя меш

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги:.....

Підпис заявителя Керман

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор Квк

348

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) _____ за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

КНИГА № _____

за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 49 (заг.)

№ 29 (чол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено « 9 » дня *Кисельов* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Пешуров Михайло Федотов*
4. Якої статі (чолович, чи жіноч.)? *чолов.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? _____ років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « _____ » років та матері « _____ » років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *Кисельов* місяць *8* день.
7. Де постійно жив: *Микши* округа *Микши* район, село (або хутір) *Кисельовське* або місто _____ вул. _____ № буд. _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність *русаків*
10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *мати*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, па якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? _____
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? _____
13. Становище в зайняттю, що дас прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, комічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? вдовець

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті васильовича Петрика

Лікарська посвідка про смерть № 266

Прізвище й ім'я заявителя Петрова Андраш Євгена

Адреса заявителя м. Воццесина

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя А. Петрова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

349

У. С. Р. Р.

КНИГА №
за 1928 р.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі)
району Миколаївської Округи.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 50 (заг.)

№ (чол.), № 21 (жін.)

1. Запис складено « 20 » дня *почеку* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Матвея Сохунь дошмилен*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чолов.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *1* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *почеку* місяць *19* день.
7. Де постійно жив: *Миски*, округа *Миски*, район, село (або хутір) *Водяниши* або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *русуак*.
10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *отец*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *дешеве отаманство*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

вдовоно

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

асирот псевдоптіо кишечного кишечка

Лікарська посвідка про смерть № *270*

Прізвище її ім'я заявителя

*Маміва-Ваніша Ваніша
и Івасевичка*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

I. Маміва

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

350

У. С. Р. Р.

КНИГА №

НАРОДНИЙ

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

за 1928 р.

КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

району Миколаївської Облуги.

СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 57 (заг.)

№ (чол.), № 22 (жін.)

1. Запис складено « 25 » дня *квітня* міс. 1928 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Миколаївна Вікторія Петрівна*

4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *жін.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *9* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *квітня* місяць *24* день.

7. Де постійно жив: *Миколаїв* округа *Миколаїв* район, село (або хутір) *Григорівка* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инше.)

9. Національність *русська*

10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *родичами*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *роботами*

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайняттю, що дас прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *немає*

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *внн скарги*

Лікарська посвідка про смерть № *272*

Прізвище й ім'я заявителя *Михайлова Зекія Петрівна*

Адреса заявителя *п. Новоградська*

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя *Михайлова*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

351

У. С. Р. Р.

КНИГА №
за 1928 р.

ЗАПС при сільраді (виконкомі)
району Миколаївської Округи.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 52 (заг.)

№ 30 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 28 » дня *Квітня* м.с. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Фуханов Іван Федорович*
- 4. Якої статі (чолович, чи жіноч.)? *чолов.*
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

• За. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька « » років та матері « » років.

- 6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *Квітня* місяць *28* день.
- 7. Де постійно жив: *Миколаїв* округа *Миколаїв* район, село (або хутір) *Воскресення* або місто вул. № буд.
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність *русский*
- 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав? *робицею*
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *хлеборобства*
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у селі*
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, гомічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? невідома

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті осироті померлого-сиротина
книжка

Лікарська посвідка про смерть № 279

Прізвище й ім'я заявителя

Гукашова Георгія
п. Воскресенск

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Гукашова

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) _____
району Миколаївської Округи.НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 53 (заг.)

№ _____ (чол.), № 23 (жін.)

1. Запис складено « 29 » дни _____ *Ковчур* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____
3. Прізвище й ім'я того, хто помер _____ *Степанко Євдокимович Григорович*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? _____ *жін*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? _____ років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік _____ *Мац* міс. _____ *24* день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ *трет* в) Вік батька « 33 » років та матері « 30 » років.

6. Коли помер (ла) 19 _____ *8* рок. _____ *Ковчур* місяць _____ *29* день.
7. Де постійно жив: _____ *Ковчур* округа _____ *Ковчур* район, село (або хутір) _____ *Ковчур*
або місто _____ вул. _____ № буд. _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність _____ *рус*
10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? _____ *бать*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? _____ *жін*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? _____ *сам*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, комісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

ребенок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

васильовича легкого

Лікарська посвідка про смерть №

290

Прізвище й ім'я заявителя

отец

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Марченко

Зав. ЗАЦСом

Регистратор

Л.В.С.

353

У. С. Р. Р.

КНИГА № _____ за 1928 р.

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) _____ району Миколаївської Округи.

НАРОДНИЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 54 (заг.)

№ 21 (чол.), № _____ (жін.)

1. Запис складено « 1 » дня Вектору міс. 1928 р.

2. Чи не записується мертвароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Семенов Михайли Михайли

4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? _____

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 рік

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік Вектору міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або перва в) Вік батька « 23 » років та матері « 21 » років.

6. Коли помер (за) 19 28 рок. квітня місяць. 30 день.

7. Де постійно жив: Микола округа Фішани район, село (або хутір) Косарівщина або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність русин

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? родичами

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? роботничого

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? в себе

13. Становище в зайняттю, що дас прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Решеник

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) боли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті всичимше мотки

Лікарська посвідка про смерть № 282

Прізвище й ім'я заявителя Сергій Миколай Мико

Адреса заявителя м.о. Івано-Франківськ

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя М. Сергій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

354

У. С. Р. Р.

КНИГА №

ЗАПС при

сільраді (виконкомі)

за 1928 р.

НАРОДНІЙ

району Миколаївської Округи.

КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 55 (заг.)

№ 32 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 3 » дн. Декабри міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер Майдак Михайл
- 4. Якої статі (чолович, чи жіноч.)? чол.
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік Декабри міс. 4 день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або перв. в) Вік батька « » років та матері « 23 » років.

- 6. Коли помер (за) 19 28 рок. Декабри місяць 3 день.
- 7. Де постійно жив: нин округа нин район, село (або хутір) Виноград або місто вул. № буд.
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

- 9. Національність руськ.
- 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав?
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив копштами рідні, держави та инше)? миг

- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? при селі
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, гомічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (наруб, дівч., одруж., удов., розлучений-на)? рєб

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті нє надурядити, и шебєти

Лікарська посвідка про смерть № 283

Прізвище й ім'я заявителя Шайб

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги:.....

Підпис заявителя Шайб

Зав. ЗАЦС'ом.....

Рєєстратор.....

355

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПС при сільрадї (виконкомї) за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

КНИГА №

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (заг.)

№ 23 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 5 » дня Венесра міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Шачаєв Деметрій Іванович
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1928 рік 11 міс. 11 день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або пер в) Вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер (за) 19..... рог. місяць день.
7. Де постійно жив: округа район, село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічній у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?.....

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги:.....

Підпис заявителя *301 Лигишівський*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

356

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ

КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

КНИГА №

за 1928 р.

району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 57 (заг.)

№ 34 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 9 » дня *листопада* міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто номер *Миколаївський*
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)?
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192.....рікміс.день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

- 6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *нової* місяць *18* день.
- 7. Де постійно жив: *Миколаївська* округа *Миколаївський* район, село (або хутір) *Господарівка* або місто..... вул..... № буд.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність *русак*
- 10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *Мати*
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Миколаївський*
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *У С С Р*
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? решеток

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті осирот псевдочно кишечим
кашлю

Лікарська посвідка про смерть № 287

Прізвище й ім'я заявителя Михайлова Миколай Семен

Адреса заявителя всеселення

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя М. Михайлова

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

357

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) _____ кНИГА № _____ за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 58 (заг.)

№ _____ (чол.), № 24 (жін.)

1. Запис складено « 9 » дня *листопада* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Чукалов Леонід Федорович*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чолов.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *3* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік _____ міс. _____ день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « _____ » років та матері « _____ » років.

6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *листопада* місяць *8* день.
7. Де постійно жив: *Чукалівський* округа *Лісненський* район, село (або хутір) *Водосейське* або місто _____ вул. _____ № буд. _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність *росакн.*
10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? *онця*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ві, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами різні, держави та инше)? *небодомаштво*

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

небент

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

об'єктивна

Лікарська посвідка про смерть № *288*.

Прізвище й ім'я заявителя

Гуменюк Іван Федоров
Васильевич

Адреса заявителя

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

И. Гуменюк

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 59 (заг.)

№ 35 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 11 » дня *Александр* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Александр Алексеевич*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чол.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *2* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19...*28* рок. *Александр* місяць *11* день.
7. Де постійно жив: *Чикалівка* округа *Чикалівка* район, село (або хутір) *Варшавський* або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *русаків*
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав? *родичами*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштомі рідні, держави та инше)? *внескомі батька*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *в себе*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (наруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

невінок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

мрт скажиюжна

Лікарська посвідка про смерть № *290*

Прізвище й ім'я заявителя

Маловулова Меліта Борис

Адреса заявителя

м. Києва

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

М. Маловулова

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

359

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) за 1928 р.
..... району Миколаївської Округи.

КНИГА №
за 1928 р.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 00 (заг.)

№ 36 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 23 » дня *Вересня* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвороджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Дмитрий Константинович*.
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *73* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19... *28* рок. *Вересня* місяць *23* день.
7. Де постійно жив: *Миколаїв* округа *Миколаїв* район, село (або хутір) *Козацьке* або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *україн*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримав?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *співомісцем*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *в селі*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

вдов

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

ст. агресивн. шизофр.

Лікарська посвідка про смерть № 222

Прізвище й ім'я заявителя

Волитковичев Антоніа Генри

Адреса заявителя

м. Воскресенськ

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Волитковичев А.

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

360

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

ЗАЦС при..... сільраді (виконкомі)..... КНИГА №..... за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 61 (заг.)

№ *37* (чол.), №..... (жін.)

- 1. Запис складено «*25*» дня *вересня* міс. 1928 р.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Іваном Петром Антоновичем*
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чолов.*
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *3* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік..... міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

- 6. Коли помер (ла) *28* рок. *вересня* місяць *24* день.
- 7. Де постійно жив: *Миколаївська* округа *Тришківський* район, село (або хутір) *Воскресенське* або місто..... вул..... № буд.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
- 9. Національність *русаків*
- 10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *родичами*
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *небонамешад*
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *сесбенюк*

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців « » дівчинок « » та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *стї Кору*

Лікарська посвідка про смерть № *223*

Прізвище й ім'я заявителя

Андрій Євгенов Зіменко

Адреса заявителя

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

а з

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 62 (заг.)

№ 38 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 29 » дня *листопада* міс. 1928 р.

- 2. Чи не записується мертвороджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Попелиський Сергій Андрійович*
- 4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чолов.*
- 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *17* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік..... міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

- 6. Коли помер (ла) 19 *28* рок. *листопада* місяць *28* день.
- 7. Де постійно жив: *листопадський* округа *листопадський* район, село (або хутір) *Воклицьке* або місто..... вул..... № буд.....
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.).....
- 9. Національність *українська*
- 10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *рідні*
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *хліборобства*
- 12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*
- 13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Климак

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Крупозне виснажливе легене
хви

Лікарська посвідка про смерть № 207

Прізвище й ім'я заявителя Пасячак Марія Павлівна

Адреса заявителя п. Новоградська

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя [Підпис]

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

362

У. С. Р. Р.

ЗАПС при сільраді (виконкомі) КНИГА № за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № / (заг.)

№ (чол.), № / (жін).

1. Запис складено « 2 » дня *листопада* міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто номер *Бабичева Велика Федорівна*
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *чоловік*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *1* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* рок. *листопада* місяць *2* день.
7. Де постійно жив: *Хит* округа *Хит* район, село (або хутір) або місто вул. буд. *Василівська*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *рус*
10. Чи здобував прожиток сам? ~~так~~ Як не сам, то хто саме утримав? *отець*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хайборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *хлібарство*
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *сам*
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Ребенок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од нього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

во стані легкого

Лікарська посвідка про смерть №

2

Прізвище й ім'я заявителя

Багмучева Анна Веніс

Адреса заявителя

м.с. Воскресенск

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

6

Підпис заявителя

Багмучева Анна Веніс

Зав. ЗАЦС'ом

[Signature]

Реєстратор

363

У. С. Р. Р.,

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) за 1928 р.

району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 4 » дня листопада міс. 1928 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер Камашин Миколай Еков

4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? чолов.

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 1/2 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік міс. день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька «.....» років та матері «.....» років.

6. Коли помер (ла) 19. 29 рок. листопада місяць 7 день.

7. Де постійно жив: Миколаївська округа Миколаївський район, село (або хутір) Воскресенське
або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність русская

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? родичами

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?
Климовичами

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Решимок

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

осиряв після того як захворів на рак

Лікарська посвідка про смерть №

4

Прізвище й ім'я заявителя

Конашина Надія Євгенівна

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя

Конашина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

364

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) за 1928 р.
району Миколаївської Округи.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено « 10 » дня Януаря міс. 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто номер Миколай Павлович Бешев
4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? малець
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народжен. б) Якою з діток в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер (ла) 1928 рок. Януаря місяць 9 день.
7. Де постійно жив: Миколаївська округа Миколаїв район, село (або хутір) Воскресинь
або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність русскі
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? родзени
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
всаботочна робота
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
у себе
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівчинка

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільний або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті воспалити серця

Лікарська посвідка про смерть № 5

Прізвище й ім'я заявителя Бенішева Архип - Іван

Адреса заявителя Воскресиня

Назва й №№ документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя Робин

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМСАРИЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

КНИГА №

за 1928 р.

району Миколаївської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.)

№ (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено «16» дн*я* *Листопада* міс. 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Кудзмишин Марта Павлович*

4. Якої статі (чолович. чи жіноч.)? *жінка*

5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *90* років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народжен. б) Якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька «...» років та матері «...» років.

6. Коли помер (ла) 1929 рок. *Листопада* місяць *16* день.

7. Де постійно жив: *Кікмен* округа *Кікменський* район, село (або хутір) *Воскресенське* або місто ... вул. ... № буд. ...

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *русска*

10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримав? *Зять*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *необомешаю*

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *7 вдова*

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців «.....» дівчинок «.....» та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *стареческой слабости*

Лікарська посвідка про смерть № *9*

Прізвище й ім'я заявителя *Миско Василь Федосович*

Адреса заявителя *п. Воскресенск*

Назва й № документів

Особливі уваги:

Підпис заявителя *В. Миско*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

