Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 249

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 249

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції
Київської області

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 2489

КНИГА

Реєстрації актів про: смерть

за 1923 рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану Володарського районного управління юстиції Київської області

Розпочата 1923 р.
Закінчена 1923 р.

Кількість аркушів: 208+1=209

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 2489

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1.	Березнянська с/рада	01-59		01-59	
2.	Біліївська с/рада	01-31		60-90	
3.	Гайворонська с/рада	01-17		91-107	
4.	Гор-Пустоварівська с/р.	01-23		108-130	
5.	Зрайківська с/рада	14-34	01-13	131-151	
6.	Капустинська с/рада	01-59		152-208	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	4 Января 1923

1 Пол умершего мужского женский

2 Фамилия Гаврильчик прозвище Наденка имя Семенов. отчество .....

3 Возраст 1 нед. Время рождения: 1922 г. 31/XII месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года 4/I месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бобринов. волость Парасенов. селение, ~~хутор~~ Бужина город —

милицейский участок Володарска улица Заречье дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бобр.

волость Парасенов селение, ~~хутор~~ Бужина город —

милицейский участок Володарска улица Заречье дом № .....

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. д. № 1138. 100×100.

1/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражд. Березин Гавриленко Конфратом
13	Место погребения.	Березинск кладбищ
14	Особые примечания	—

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Гражд. Березин 11.9 авг

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 2	2 января

1 Пол умершего женщина

2 Фамилия Цимбалюк прозвище Вдовкин имя Никон отчество .....

3 Возраст 1/2 Время рождения: 1920 г. Марта месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичевск волость .....

селение, хутор Бзенец город .....

милицейский участок Вокзальск улица Слобода дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность .....

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). (ребенок)

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1182. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Обварение кипятком
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Никитой Цымбалюком
13	Место погребения.	Бугечанское кладбище
14	Особые примечания	—

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Цымбалюк

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 1	№ —	9 Января

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Лапихин прозвище Алексей имя Трофимов отчество .....

3 Возраст 27 Время рождения: 1895 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 7 числа

5 Место ~~смерти~~: губерния Киевской уезд Васильк. волость Барышин селение, ~~хутор~~ Березно город .....

милицейский участок Володар улица Хутор дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

36

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит неизвестно кем
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом убитого Лимченко Давидом Брезно
13	Место погребения.	Березницкое кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Заведующий Лимченко З. Пуксен

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ по-пров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ —	№ 3	9 Января

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Устюк прозвище — имя Ольга отчество Тимофеевна

3 Возраст 40 Время рождения: 1882 г. Октябрь месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильков волость Трипольская селение, ~~хутор~~ Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Василь-
волость Трипольск. селение, ~~хутор~~ Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашняя хозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

46

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественной
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем умерш. Еремеевым Истиком Березне
13	Место погребения.	Березнянское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Истик

Подписи должностных лиц, совершивших запись В. Косин

Место для печати.

5

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 2	№ —	13 Января

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гаврилевич прозвище — имя Яков отчество Андреев

3 Возраст ..... Время рождения: 1921 г. Апрель месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Таращанск селение, ~~хутор~~ Бузина город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Таращанск селение, ~~хутор~~ Бузина город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Без занятий Ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

5/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умер от дизентерии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Поваляевым Андреем Ефимовичем
13	Место погребения.	Ефимовское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Поваляев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № ..... По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 3	№ —	20 января

1 Пол умершего мужеского

2 Фамилия Лесик прозвище Евсей имя Косьма отчество .....

3 Возраст ..... Время рождения: 1859 г. июня месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильков. волость Германовка селение, хутор Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1182. 100×160.

6/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражд. с Бережна, Лесиком Евсеном Бережне
13	Место погребения.	Бережанское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Лесик

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Место для печати.

Береж...

7

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 7

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ —	№ 4	23 января

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шарина прозвище — имя Анна отчество Кузьминична

3 Возраст 1/2 Время рождения: 1922 г. июня месяца 30 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк. волость Таращанская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волости Таращанская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 76

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражд. Березки Шарной Недеромъ Березка
13	Место погребения.	Березовское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Шарной

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

8

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ 4	№ —	28 января

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Шварц прозвище — имя Петро отчество Ефимович

3 Возраст 1½ Время рождения: 1922 г. Июнь месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Барышев. селение, ~~хутор~~ Берилка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность .....

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). без занятий (ребенок)

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

826

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гр. с. Бзена Шинкарук Степан. Бзено
13	Место погребения.	Бзенищенское
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Шиман

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ 5	№ —	14 февраля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Вишнюк прозвище — имя Иван отчество Максимович.

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Мая месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Февраля месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерков. волость Павлоловская селение, хутор Бегичи город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерков. волость Павлоловская селение, хутор Бегичи город

милицейский участок .... улица — дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

.96

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гр-ном сторожем Дементием Константиновым Ивановым
13	Место погребения.	Берсеневское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Константин Дементьев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 6	№ —	18 февраля 1923 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Темчук прозвище — имя Мирон отчество Степанов

3 Возраст 80 Время рождения: 1842 г. Июля месяца 6 числа

4 Время смерти: 1923 года Февраля месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерков волость Паволоч селение, ~~хутор~~ Бедуны город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Паволоч селение, ~~хутор~~ Бедуны город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	[illegible]

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1900Х100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	гражданином Бедерник Петром Мирановичем Петрухов
13	Место погребения.	Бедринское кладбище
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Петр [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № ..... По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 7	№ —	22 февраля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Каменят прозвище — имя Иван отчество —

3 Возраст 21 г. Время рождения: 1922 г. Ноябрь месяца 19 числа

4 Время смерти: 1923 года Февраль месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Парковской селение, ~~хутор~~ Берека город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Парковской селение, ~~хутор~~ Берека город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). без

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гр-нин Березин Назарко Максим Леонтиевич
13	Место погребения.	Березинское кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление М. Назарко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

12

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № ..... По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ —	№ 5	24 февраля

1 Пол умершего у женщини

2 Фамилия Пристенко прозвище — имя Надежда отчество —

3 Возраст 1 г. 8 м. Время рождения: 1921 г. Мая месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Февраля месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковск волость Ярмолинова селение, хутор Бузина город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Васильк волость Ярмолин селение, хутор Бузин город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Без занятия

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

126

№		
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Гриак Терещи Наумко Андреем Ефремовым.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	Бердичевском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Андрей Наум...

Подписи должностных лиц, совершивших запись В Кашин...

Место для печати.

13

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ 8	№ —	28 февраля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ковальчук прозвище — имя Петр отчество Иванович

3 Возраст 57 Время рождения: 1865 г. Мая месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевский волость Барановский селение, ~~хутор~~ Березно город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Барановский селение, ~~хутор~~ Березно город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

13/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Женой умершего Шустик Моисеевной Ковальчук Березина
13	Место погребения.	Березинское кладбище
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Шустик Ковальчук

30 нея неграмотн. роспис

Подписи должностных лиц, совершивших запись

14

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 7 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ —	№ 6	4 Марта

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кухарчук прозвище — имя Ольга отчество Антоновна

3 Возраст 28 Время рождения: 1894 г. Июня месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Барышевская селение, хутор Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц волость Барышевск селение, хутор Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домохозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

14б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем умершей Кухарчуком Касьяном Тифоновичем Березна
13	Место погребения.	Березнянское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление *Кухар*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *[signature]*

Место для печати.

15

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 9	№ —	14 Марта

1 Пол умершего мужеской

2 Фамилия Позищук прозвище — имя Григор. отчество Андреев.

3 Возраст 8 Время рождения: 1915 г. Январ месяца 6 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 13 числа

5 ~~Место~~ смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковской волость Нарочнова селение, ~~хутор~~ Блемна город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное ~~местожительство~~ умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Нарочна селение, ~~хутор~~ Блемна город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). без занятия (ребенок)

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

1536

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не установлена
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка умершим Бойчуком Андреем Белая
13	Место погребения.	Вдоль кладбища
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление: Андрей Бойчук с записью неграмотного Ф. Ковриков

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

16

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Трахтемировского села Березняки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 10	№ 7	23 марта

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Литвиненковище имя Евдокия отчество Федоровна.

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Марта месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Березнянское селение, хутор — город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Трахтемировская селение, хутор Березняки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Дети до 3

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 100×100.

1676

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление кишок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка умер. с Березки
13	Место погребения.	Березинское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Романченко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

17

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянском Исполкоме
губ. Киевская уезда Белоцерков волости Таращанское
села Березняки города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 17

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 10	№ —	24 марта

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гаврилюк имя Владимир отчество Антонович

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Августа месяца 11 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерков волость Таращанов селение, ~~хутор~~ Березняки город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк
волость Таращанов селение, ~~хутор~~ Березняки город —
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, ~~женат~~, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земл.

1 ос. треог „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1783. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	подтвержд. больница
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка Лимарева Гавриилом Березина
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Лимарев Гавриил

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

18

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянском исполкоме губ. Киевской уезда Бышевского волости Парахонов села Березна города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ —	№ 8	24 марта

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Нет прозвище Пекарь имя отчество Романовна

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. февраля месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бышевск волость Парахонов селение, ~~хутор~~ Березни город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бышевск волость Парахонов селение, хутор Березнс город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). без

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

18/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Нех Фомичом с Березки
13	Место погребения.	Березянское кладбище
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Нех.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

19

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № / ..... По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ 11	№ —	6 Апреля

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Святецкий звище имя Иван отчество —

3 Возраст 17 Время рождения: 1905 г. Марта месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковс волость Володарск селение, ~~хутор~~ Берёзка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковс волость Володарск селение, ~~хутор~~ Берёзка город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. треот „Киев-Печать" в тип. 3. № 1188. 1900×100.

19/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умер от тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью умершего Ксенией Святецкой Бережна
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ксения Святецкая, а за нея негр. [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

Бережнянська сільська рада [illegible]

20

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 20

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ —	№ 9	15 Апреля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Куприянчук прозвище ..... имя Нина отчество Григорьевна

3 Возраст ..... Время рождения: 1923 г. Апреля месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Володарская селение, ~~хутор~~ Березина город .....

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Володарская селение, хутор Березина город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

206

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отец умершего ребенка Кузнецов Григорий
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

Место для печати

21

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ —	№ 10	20 Апреля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бойко прозвище — имя Феклы отчество Евдокимовна

3 Возраст ..... Время рождения: 1918 г. Ноября месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковъ волость Вовчаровъ селение, ~~хутор~~ Березки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Васильковъ волость Вовчаровъ селение, ~~хутор~~ Березки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка умершим Бойко Федором Евсеевичем Барсом
13	Место погребения.	Безымянное кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Сафин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

22

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № 1 По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ —	№ 11	26 Апреля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Сенчик прозвище — имя Мария отчество Яковлевна

3 Возраст 35 Время рождения: 1887 г. Марта месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковский волость Ковалёвская селение, ~~хутор~~ Березина город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Васильковский волость Ковалёвская селение, ~~хутор~~ Березина город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Дом. Соз

1 ос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1960×100.

226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Естественная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Муниципалитет Бельчык Никитин Илья Бережки
13	Место погребения.	Березинское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Яковчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

23

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 23

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ —	№ 12	2 Мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Рещенко прозвище — имя Татьяна отчество Афанас

3 Возраст 1 — Время рождения: 1922 г. Января месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковск волость Великодарская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Васильковск

волость Великодарская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершего Фещенко Афанасием Березне
13	Место погребения.	Березнянское клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Фещенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Видана выпис про смерть, для ... Цимбалюк

24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 24

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 12	№ —	3 Мая

1 Пол умершего мужеской

2 Фамилия Цимбалюк прозвище — имя Никон отчество Никифор.

3 Возраст 26 Время рождения: 1897 г. Июня месяца 12 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковск. волость Володарска селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Володарск. селение, ~~хутор~~ Березна город

милицейский участок .... улица .... дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1135. 1900×100.

24,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Брат Степан Иванович Мария Никифорова
13	Место погребения.	Безымянное кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Мария Никифорова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

вления

25

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25	№ -	№ 13	6 Мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Осипенко прозвище — имя Мария отчество Якушевна

3 Возраст 17 Время рождения: 1906 г. Марта месяца 30 числа

4 Время смерти: 192 3 года Мая месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерков волость Боярка селение, ~~хутор~~ Берлин город .....

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерков волость Боярка селение, ~~хутор~~ Берлин город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий, (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домохозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1128. 1000×100.

256

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умерша Осипенко Оверкием Ивановичем [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] клад[illegible]
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление Оверко Осипенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

26

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ 13	№ —	8 Мая

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Денисов прозвище — имя Максим отчество Яковлев.

3 Возраст 45 Время рождения: 1877 г. Июня месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бобруйковск волость Володарское селение, ~~хутор~~ Барахта город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Бобруйск. волость Володарск. селение, ~~хутор~~ Барахта город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество

Гос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1000×100.

26 в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	З-ном Доминским Константином Ивановичем Брянск
13	Место погребения.	Брянское кладб.
14	Особые примечания	—

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление Доминский

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

27

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№№ вопро.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ 14	№ —	10 мая

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Степаненко прозвище .... имя Михаил отчество Семенов

3 Возраст 11 м. Время рождения: 1922 г. Мая месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Беловерецкой волость Володарской Бушина селение, хутор Бушино город ....

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Белоцерков волость Володарск селение, ~~хутор~~ Бушино город ....

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Без занятий

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1183. 1900Х100.

2К/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] [illegible] Фещенко Тимофей [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Фещенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

28

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 28

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ —	№ 14	18 Мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Пасмаровецко прозвище ..... имя Анна отчество Прокоп.

3 Возраст 9 Время рождения: 1913 г. Декабря месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Володарск селение, ~~хутор~~ Буяла город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевско уезд Белоцерк волость Володарск селение, ~~хутор~~ Б город .....

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

28 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Матерью умершей Александрой Паламарченко Березна
13	Место погребения.	Березнянское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление: А. Паламарченко
За негр. расп. З. Пухальб.

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [signature]

Место для печати

29

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 29

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ 15	№ —	29 Мая

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Собко прозвище — имя Федор отчество Никонович

3 Возраст 77 Время рождения: 1845 г. Марта месяца 12 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковский волость Васильковская селение, ~~хутор~~ Васильков город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Васильковский волость Васильковская селение, ~~хутор~~ Васильков город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

29 в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гр-ном Бобко Федором Федоровичем Березки
13	Место погребения.	Березнянско кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Бобко Федор а за него неграм. [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

...КА СІЛЬСЬКА...

30

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 30

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ —	№ 15	8 Июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Ковчук прозвище — имя Александра отчество Андреева

3 Возраст 60 Время рождения: 1862 г. Октября месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Вол. Горка селение, ~~хутор~~ Бердичев город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевска уезд Бердичев

волость Вол. Горка селение, ~~хутор~~ Бердичев город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домохозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

306

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Рак [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сын умерш Кирилов Сергей Федорович Береза
13	Место погребения.	Березовское кладбище
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

— 31

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ...... Исполкоме

губ. ...... уезда ...... волости ......

села ...... города ......

за 192... год. Книга № ...... По Подзагсу № 31

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31	№ 16	№ —	17 Июня

1 Пол умершего *мужеск*

2 Фамилия *Бенчык* прозвище — имя *Никиф.* отчество *Веоли...*

3 Возраст ...... Время рождения: 1923 г. *Мая* месяца 22 числа

4 Время смерти: 1923 года *Июня* месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния *Киевска* уезд *Белоцерк.* волость —

...... селение, хутор ...... город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

......

6 Постоянное местожительство умершего: ~~губерния~~ *Киевск* уезд *Белоцг*

волость *Володарс.* селение, ~~хутор~~ *Блажии* город —

милицейский участок ...... улица — дом №

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	—

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1183. 1900Х100.

37.6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	//
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] кладб.
14	Особые примечания	//

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ________ Исполкоме

губ. ________ уезда ________ волости ________

села ________ города ________

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 32

Запись о смерти.

№№ вопров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ —	№ 16	25 Июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия [illegible] прозвище ________ имя Елена отчество Андреевна

3 Возраст 11 Время рождения: 1911 г. Декабря месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковский волость Володарск. селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоцерковск. волость Володарск. селение, ~~хутор~~ Березна город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u>, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188 1900×100.

32 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом умершей Цыбановым Андреем [illegible]
13	Место погребения.	Безымянное кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление А. Цыб[illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 33

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 33	№ 17	№ —	30 июня

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бойко прозвище — имя Федот отчество Иванов.

3 Возраст 72 Время рождения: 1850 г. Сентября месяца 29 числа

4 Время смерти: 1923 года июня месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковск волость Володарская селение, ~~хутор~~ Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Васильк. волости Володарской селение, ~~хутор~~ Березка город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

33/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Бойко Ан-дреем Федосеевичем
13	Место погребения.	Берегинское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

34

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 34

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ 18	№ —	8 Июня

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Собко прозвище — имя Иван отчество Федор

3 Возраст 5 Время рождения: 1918 г. Июня месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичев волость Володарск селение, хутор Брезин город .....

милицейский участок — улица — дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердичев

волость Володарск селение, хутор Брезно город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

346

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отец умершей Собко Федора Федорова Бдения
13	Место погребения.	Бдения
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Собко а за него нижеследующий

Подписи должностного лица, совершившего запись

Место для печати.

35

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 35

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ —	№ 17	24 Июля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Лесик прозвище — имя Ксения отчество Корнее[illegible]

3 Возраст 37 Время рождения: 1886 г. Января месяца 27 числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд [illegible] волость Володарск селение, ~~хутор~~ Бзешня город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд [illegible] волость Володарск селение, ~~хутор~~ Бзешня город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (~~холост, женат, вдов,~~ разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Дом. хоз.

9

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1133. 1900Х100.

35/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем умершей Левиков Фомин
13	Место погребения.	Березняковское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Левик

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

36

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 36

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 36	№ 19	№ —	27 июня

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Остапец прозвище — имя Яковъ отчество Марковъ

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Декабря месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года июня месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковскаго волость Великодворское селение, хутор Бесяда город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: ~~губерния~~ Киевск уезд Василь-

волость Великодворск селение, ~~хутор~~ Бесяда город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

36,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Фатьяновым Марком Дзесь
13	Место погребения.	Березниковское кладб
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

37

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ——— Исполкоме

губ. ——— уезда ——— волости ———

села ——— города ———

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 37

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 37	№ 20	№ —	28 июля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гурей прозвище — имя Андрей отчество Иванов

3 Возраст ——— Время рождения: 1923 г. июня месяца 17 числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковский волость Великодарская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Васильковский волость Великодарская селение, ~~хутор~~ Березна город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ———

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ———

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

376

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка умершим Пузиным Иваном Вороновичем Березка
13	Место погребения.	Березовское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И. Пузин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 38

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38	№ 21	№ —	1 Января

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Нел прозвище — имя Василь отчество Моисеев

3 Возраст 4м. Время рождения: 1923 г. мая месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния киевск уезд Бахмутск волость Бахмут селение, ~~хутор~~ Богдан город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бахмут. волость Бахмутск селение, ~~хутор~~ Богдан город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (~~холост~~, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

58,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отец умершего Петр Мясников Березно.
13	Место погребения.	Березнинское кладб.
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление Мясников

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 39

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ —	№ 18	5 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Гольман прозвище — имя Мария отчество Давидовна

3 Возраст 71 Время рождения: 1915 г. Декабрь месяц 17 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Великодарская селение, хутор Березно город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк. волость Великодарская селение, хутор Березно город .....

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) .....

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

39,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):	Участковой Рецепт Кирилл Павлович
13	Место погребения.	Берлинское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

40

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березанском Исполкоме
губ. Киевской уезд Белоцерковский волости Володарской
села Березинки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 40.

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 40.	№ –	№ 19.	8 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кулак прозвище – имя Евгения отчество –

3 Возраст – Время рождения: 1923 г. Марта месяца 29 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волости Володарской селение, хутор Березина город
милицейский участок – улица – дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы –

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк.
волость Володарск селение, хутор Березина город
милицейский участок – улица – дом №

7 Национальность украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) разведенная

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Иваном Степановичем Лесновым гражд. с. Березник
13	Место погребения.	Березниковском общ. кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Леснов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секр [illegible]

41

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березанском волкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Владарской села Березанка города —

за 192 3 год. Книга № 1. По Подзагсу № 41.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 41	№ 22	№ —	13 Августа

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Марчик прозвище — имя Владимир отчество Самойлович

3 Возраст — Время рождения: 1903 г. февраля месяца 30 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Владарская селение, хутор Березна город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

—

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Владарская селение, хутор Березна город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

41об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом ребенка Кол[illegible] [illegible] Марениным Березка
13	Место погребения.	Березнеговское клад[б]
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И Маренич

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Регистратор Сельсовета [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянском Исполкоме

губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Володарской

села Березна города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 42

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 42	№ 23	№ —	13 Августа

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия [illegible] прозвище — имя Сергей отчество Федорович

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Октября месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Володарская селение, хутор Березна город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Белоц.

волость Володарская селение, ~~хутор~~ Березна город

милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетний

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	—

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188 1900X100.

42 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дочерью умершего Бриман Фейгой Берковной
13	Место погребения:	Еврейское клад.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

43

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бериславском исполкоме губ. Елизаветград уезда Елизаветский волости

села Берегина города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 43

Запись о смерти.

№№ по-пред.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 43	№ 24	№ — " —	24 Августа

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Елисеевский имя Никита отчество Матвеев

3 Возраст 48 л. Время рождения: 1875 г. Сентября месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Елизаветград волость Елизаветская селение, хутор Берегина город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Елизавет волость Елизавет селение, хутор Берегина город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 100×100.

43/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Сергеем Алексеевичем Сергеевым
13	Место погребения.	Берестянское нов. кладб
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сергеев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергеев

44

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн Исполкоме губ. Киевской уезда Васильковск волости Великодворск села Березина города —

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 44

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 44	№ 25	№ —	9 Великодня

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Олейник прозвище — имя Иван отчество Васильев

3 Возраст 74 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года Великодня месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд васильковск волость Великодворское селение, хутор Березина город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд васильк. волость Великодворское селение, хутор Березина город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

446

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Захаром Ефимовым деревня
13	Место погребения.	Деревенское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Захаров

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Ефимов

45

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березы Исполкоме губ. Киевской уезда Васильковского волости Болдарской села Березина города

за 192 3 год. Книга № 1. По Подзагсу № 45

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 45	№ 26	№ —	10 Сентября

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Сапка прозвище имя Петр отчество Евсеевич

3 Возраст — Время рождения: 1913 г. Сентября месяца 1 числа

4 Время смерти: 192 3 года Сентября месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковский волость Болдарская селение, хутор Березина город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Василь. волость Болдарская селение, хутор Березина город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

456

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	–/–
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	–/–
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Озиццкровская Сдмитан Байко Березина
13	Место погребения.	Березинское кладбище.
14	Особые примечания	–/–

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Байко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Берез Исполкоме губ. Киевской уезда Вольдарск. волости Бело-церк
села Березно города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 46

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 46	№ —	№ 20	12 сентяб. 1923 г.

1 Пол умершего женского

2 Фамилия Ковбасюк прозвище Мария имя Игнатьевна отчество

3 Возраст 40 Время рождения: 1883 г. сентября месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года сентября месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк. волость Вольдарское селение, хутор Березно город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоц
волость Вольдар. селение, хутор Березно город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домохозяйка

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершей Ковбасюком Петром, с. Терешки
13	Место погребения.	Терешкинское общ. кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление П. Ковбасюк.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

секретарь [illegible]

[illegible]

47

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянському Исполкоме

губ. Київської уезда Білоцерківського волости Бондарівської

села Березна города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 47

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 47	№ —	№ 21	24 Вересня

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Цимбалюк прозвище — имя Явдоха отчество Михайлівна

3 Возраст 23 Время рождения: 1900 г. Березня месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 год Вересня месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківський волость Бондарівська селение, хутор Березна город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Білоцерківський

волость Бондарівська селение, хутор Березна город —

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Дом. хозяйство

47 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сотником полиции Михаилом Новарицким Березин
13	Место погребения.	[illegible] клад.
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление: М. Новорецкий, а [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [illegible]

48

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн. Исполкоме губ. Київської уезда Білоцерків. волости Ольшан... села Березна города — за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 48.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 48	№ —	№ 22	7 Жовтня

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Малахівська прозвище — имя Ліда отчество Михайлівна

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. Квітня месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерків. волость Ольшан... селение, хутор Березна город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Білоцер. волость Ольшан... селение, хутор Березна город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u>, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	/

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900Х100.

48,б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бабкою громадянкою Міхалиною Малаховською Березна
13	Место погребения.	Березнянському кладбищі
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление: М. Малаховська, с [illegible]

[illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [illegible]

Место для печати.

49

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн[иц]. Исполкоме губ. Киевськой уезда Білоцерківськ волости Медвинськ. села Березна города за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 49

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 49	№ –	№ 23	11 Жовтня

1 Пол умершего: жіночий

2 Фамилия Петрушко прозвище имя Устиния отчество Денисівна

3 Возраст 4/г Время рождения: 1919 г. Серпня месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерків волость Медвинськ. селение, ~~хутор~~ Березна город –

милицейский участок – улица – дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы –

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Білоц. волость Медвинськ. селение, хутор Березна город

милицейский участок – улица – дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	–/

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1900×100.

49 в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком померл. Денисом Петренко Бревці
13	Место погребения.	Бревнянском кладбищі
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Д. Петренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

губ. Київська уезда Білоцерків. волости [illegible]

села Березні города —

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 50

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 50	№ —	№ 24	[illegible] Жовтня

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Шкура [illegible] прозвище ... имя Ярина отчество Текарівна

3 Возраст 60 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 2 года Жовтня месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Київ. уезд Білоцерк. волость [illegible] селение, хутор Березна город

милицейский участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Білоц. волость [illegible] селение, хутор Березна город

милицейский участок ... улица ... дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Домашн. господ.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

50,б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сын покойной [illegible] [illegible]
13	Место погребения.	[illegible]
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление К. [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

51

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ахтырском Исполкоме
губ. Сумской уезда Ахтырского волости Тепловского
села Березина города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 34

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый. № 34	Мужск. пола. № 27	Женск. пола. № —	Число и месяц совершения записи. 1 Апреля

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Храпунов Имя Сергей Отчество Иванович

3 Возраст 70 Время рождения: г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Сумск уезд Ахтырск волость Тепловское селение, хутор Березина город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Сумск уезд Ахтырск
волость Тепловское селение, хутор Березина город —
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледел

Гос. треот „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

51,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сніжногірського Кирилом Кравчук Бреєвії
13	Место погребения.	Хрезянськ кладбищі
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К Кравчук, за [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

52

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гуренськ Исполкоме

губ. Київськ уезда Білоцерків волости Білоцерк

села Гуренці города

за 1923 год. Книга № 1. По Подзагсу № 52

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 52	№ 28	№ –	17 Листопада

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Ярмоленко прозвище имя Иван отчество Федорович

3 Возраст 13 Время рождения: 1910 г. Січня месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Листопада месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Київ. уезд Білоцерків. волость Олександрів. селение, хутор Гуренці город

милицейский участок – улица – дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы –

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Білоц. волость Олександр. селение, хутор Гуренці город

милицейский участок – улица – дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Без занятій

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900Х100.

52,6

№	Графа	Запись
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] [illegible] Ярмоленко [illegible]
13	Место погребения.	[illegible] [illegible]
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Ярмоленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

53

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бусев. Исполкоме
губ. Київської уезда Білоцерк волости Василькор.
села Бусевич города —
за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 53.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 53.	№ —	№ 25	5го грудня

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Лосиця прозвище имя Татіяна отчество Іванівна

3 Возраст 68 Время рождения: — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года грудня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Київ уезд Білоцерків волость Василькор селение, хутор Бусевич город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Білоц. волость Васильковск селение, хутор Бусина город
милицейский участок улица — дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Дом. господарка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

536

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном умершего Иваном Лесик Сергиз
13	Место погребения.	Церковное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ив. Лесик

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Священник

54

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Берез. Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерков волости Ксендзар
села Березна города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 54

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 54	№ 29	№ —	7/XII

1 Пол умершего мужеский
2 Фамилия Паламар прозвище Степан имя Климентович отчество
3 Возраст 78 Время рождения: 1 г. — месяца — числа
4 Время смерти: 1923 года 6 Грудня месяца 6 числа
5 Место смерти: губерния Киев. уезд Белоц. волость Ксендз. селение, хутор Березна город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоц.
волость Ксендзарев Березна селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Українець
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлибороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн. Исполкоме

губ. Киевск уезда Білоцерк волости Васильк

села Березні города —

за 1923 год. Книга № II По Подзагсу № 54

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 55	№ 30	№ —	7/XII-23

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Галагаза прозвище Апанас имя Андреевич отчество

3 Возраст 26 Время рождения: 1896 г. Июня месяца 11 числа

4 Время смерти: 1923 года Грудня месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Білоцерк волость Васильк селение, хутор Березна город

милицейский участок улица / дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Білоц волость Васильк селение, хутор Березна город

милицейский участок улица — дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлібороб

55 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражданкой Федорой Ганопольской Г[illegible]
13	Место погребения.	Еврейск. клад.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление: Ф. Ганопольск[illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [illegible]

56

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн. Исполкоме
губ. Київськую уезда Білоцерківс. волости Володар.
села Березна города
за 1923 год. Книга № 1. По Подзагсу № 56

Запись о смерти.

№№ вопроса	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 56	№ —	№ 26	20 Грудня

1 Пол умершего жіночий
2 Фамилия Сенчик прозвище Катерина имя Омельківна отчество
3 Возраст 24 Время рождения: 1 — г. — месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Грудня месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния Київс. уезд Білоцер. волость Володар. селение, хутор Березна город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Білоц. волость Володар. селение, хутор Березна город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Укр.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хат. господарство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1183. 1900×100.

56р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Банькин Евтухим Сенник в Дерни
13	Место погребения.	Березн. кладб
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Сенник

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Регистратор Иванов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березнянском Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Володарской
села Березна города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 57

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 57	№ 31	№ —	21 Грудня

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Драчук прозвище [illegible] имя Ларіон отчество [illegible]

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. Квітня месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Грудня месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерківськ. волость Володар. селение, хутор Березна город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ?

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Білоцер.
волость Володарськ. селение, хутор Березна город
милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолітній

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	?

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьки (наріч) гм. Ларіоном Драчук Березці
13	Место погребения.	Березецьк клад.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Л Драчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Березн. Исполкоме
губ. Київської уезда Білоцерків волости Володар.
села Березні города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 58

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 58	№ 32	№ —	26 Грудня

1 Пол умершего мужеский
2 Фамилия Грузін прозвище Григорій имя Петрович отчество
3 Возраст — Время рождения: 1922 г. Липня месяца 22 числа
4 Время смерти: 1923 года Грудня месяца 25 числа
5 Место смерти: губерния Київська уезд Білоцерків волость Володар селение, хутор Березна город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Білоцерк волость Володарськ. селение, хутор Березна город
милицейский участок — улица — дом №
7 Национальность [illegible]
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолітн.

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	/

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

58/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Банных милиции Петрит Пётр Сергеев
13	Место погребения.	Деревянск кладб.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Пётр

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Попов

59

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сорочинском Исполкоме
губ. Полтавской уезда Гадячского волости Великобагачанской
села Сорочинцы города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 59

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 59	№ 33	№ —	29 Грудня

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Мордашевич прозвище имя Владимир отчество Сергеев

3 Возраст 3½ Время рождения: 19— г. — " — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Грудня месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Полтавская уезд Гадячский волость Великобагачанская селение, хутор Сорочинцы город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Гадячский
волость Великобагачанская селение, хутор Сорочинцы город
милицейский участок — улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

59 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	/
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Григорий Мордашенко г. Брезны
13	Место погребения.	Брезнянское кладбище.
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление: Р. Мордашенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

X

60

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ивах. Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирск. волости Ант.
села Ивашки города
за 1922 год. Книга № 1 По Подсчету № 1

Запись о смерти.

№№ по-рядк.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№	№ 1	10 Января 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Пецух прозвище имя Анна отчество Ивановна.

3 Возраст 19 л. Время рождения: 1903 г. Декабрь месяца 2 числа

4 Время смерти: 1922 года Декабрь месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Ивашки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквир.
волость Антонов. селение, хутор Ивашки город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашняя хозяйка.

Гос. тресг „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1198. 1000×100.

60 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Возвратный тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дедухов Макарий с. Гриневка
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление М. Дедух

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель И. Ишков

Секретарь Мальцев

2 61

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бучаче Исполкоме
губ. Киевской уезда Сквирск. волости Антонов.
села Трубичи города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ 1	№ 1	24 Января 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гаврин прозвище имя Виктор отчество Лаврен.

3 Возраст 7 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Трубичи город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквирск.
волость Антоно селение, хутор Трубичи город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенокъ

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенокъ

Гос. прест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

61/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Макухою Григорьевым с. Ташлык.
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Макуха.

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

62

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вильшанском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирск. волости Антонов. села Вильшанка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3.	№ 2.	№ 1.	25 января 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Кравчук прозвище имя Илья отчество Федор

3 Возраст 6 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Вильшанка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Вильшанка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). в Вильшанке

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 8. № 1188. 1900×100.

62/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кравчуком Георгием с. Бабинки
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Кравчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ. [illegible]

Секрет. [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бѣлев. Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирск. волости Антонов. села Бѣлевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ 2	№ 2	28 Января 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Позуй прозвище имя Вера отчество Самуи.

3 Возраст 8м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Бѣлевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквир. волость Антонов. селение, хутор Бѣлевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

63/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Петухов Самуил Р. В Ялиевка
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

.....

.....

64

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киев. Исполкоме
губ. Киевской уезда Сквирск. волости Антон.
села Бучевки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 3	№ 2	29 января 1923

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ломко прозвище имя Яков отчество Филип

3 Возраст 10 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антон. селение, хутор Бучевки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Сквир.
волость Антонов. селение, хутор Бучев. город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

64/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Бр. бол.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Замков Филипп о смерти
13	Место погребения.	Рогожское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Замков Филипп

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель
Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киев Исполкоме
губ. Киевской уезда Сквирск. волости Антонов.
села Буковым города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 3.	№ 3.	22 Февраля 1923.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кравчук прозвище имя Клавдия отчество Гавр.

3 Возраст 3 год. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Февраля месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Буковым город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Буковым город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1133. 1000×100.

656

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старческая болезнь.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кравчуком Гавриилом г. Киев
13	Место погребения.	Сенное Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Кравчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Секрет. Иванов

7

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бышевском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Антонов. села Бышевки. города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 7

Запись о смерти.

№№ по-ряд.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7.	№ 3.	№ 4	4 марта 1923

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Цыгун прозвище имя Авдей отчество

3 Возраст 45 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Марта месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирского волость Антонов. селение, хутор Бышевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Сквир. волость Антонов селение, хутор Бышевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Бышевки. хозяйст.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

66 зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Цирук Панас с. Блищевки
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (П. Цирук)

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись І. Дерко

Председатель [illegible]

Секрет: Кацак

8 67

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевс Исполкоме

губ. Киевской уезда Сквирского волости Антонов.

села Киевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8.	№ 4	№ 4	9 марта 1923

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Пугач прозвище имя Евстафий отчество

3 Возраст 82 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Киевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кiевск. уезд Сквирск волость Антонов. селение, хутор Киевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледел. Хозяйств.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

67 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Псуком Кузьмого с. Бильовки
13	Место погребения.	Сельско Кладбище
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель. Дерій

Секр: Стадник

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бышевском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Антоновской села Бышевка города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ 11	№ 5	13 Марта 1923

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Власов прозвище имя Олеся отчество Семенов

3 Возраст 40 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Бышевка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов. селение, хутор Бышевка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Бывший хозяйский

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

68/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Власовым (Самсоном Д. Власовичем)
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (С. Власов)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Председатель Сельсовета

70 1269

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевке Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Антонов. села Белевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10.	№ 5.	№ 5.	3 Апреля 1923 года

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Пугачук прозвище имя Залаий отчество Львович

3 Возраст 1½ гд. Время рождения: 1923 г. Февраля месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирского волость Антонов. селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Сквирск. волость Антонов селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

69 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Пугачуком Ловьгином с. Б[illegible]
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Пугачук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Л. Дершаин

Секрет: Ицаак

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белев. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерков. волости Сквирск. села Белевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№№ по-ядок.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 6	№ 5	9 Апр. 1923 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Григорец прозвище имя Яков отчество Иванов

3 Возраст 53 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерков. волость Сквирск. селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд белоцер. волость Сквирской селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец. Хозяин.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

70 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость. X
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	ч
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Борзенком Григорием. с. Белиевич
13	Место погребения.	Сельское Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Борзенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Предсельсов: Л. Дерман

12 71

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Телевки Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церков. волости Сквирск. села Телевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 7	№ 5	15 Апреля 1923 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Пугачъ прозвище имя Марко отчество Василь

3 Возраст 29 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бело-Церк. волость Сквирской селение, хутор Телевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Бело-Цер. волость Сквирской селение, хутор Телевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Кнеп-Печать" 4 тип. З. № 1182. 1000×100.

71/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Пугачук Василий Тимофеевич
13	Место погребения.	Селищенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (Пугачук)

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Держанов

Секрет. Ваулин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевке Исполкоме
губ. Киевской уезда Васильковского волости Скибинской
села Белевки, города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13.

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ 8	№ 5	18 Апреля 1923

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Вагнер прозвище имя Василий отчество Иванович

3 Возраст 4 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апрель месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Таш-Церков. волость Скибинской селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Таш-Цер. волость Скибинской селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

72 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вагнером Иваном с. Тимевик
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иванера

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ. Дергачев

секрет. Вагнер

14 №43

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевич Исполкоме губ. Киевской уезда Бел-Церков. волости Квитков. села Белевич города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№№ по-ряд.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 8	№ 6	24 Апреля 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Марчук прозвище имя Анастасий отчество Савков

3 Возраст 92. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бел-Церков. волость Квитковск. селение, хутор Белевка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бел-Цер. волость Квитковск. селение, хутор Белевка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

73б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Марчуком Савкою с Беневки
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Марчук

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Дерлашин

15 24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белиев. Исполкоме
губ. Киевск. уезда Белоцерков. волости Сквирск.
села Белиевка города
за 1923 год. Книга № 1, По Подзагсу № 15

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 8	№ 7	8 мая 1923 г.

1 Пол умершего женский
2 Фамилия Вашеня прозвище имя Ирина отчество Влад
3 Возраст 39 л. Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года мая месяца 8 числа
5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бело-церков. волость Сквирской селение, хутор Белиевка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б. Церк
волость Сквирск. селение, хутор Белиевка город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашн. хозяйст.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1158. 1000×100.

7436

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вашецан Савка с. Бегиевци.
13	Место погребения.	Ромское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Вашецан

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Дервиш

Секретарь: Вацца

16 75

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Телиевич Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерк. волости Сквирск.
села Телиевки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№ 7	15 Мая 1923 г.

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Лузенко прозвище имя Яким отчество Кузьм.
3 Возраст 2½ г. Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года мая месяца 14 числа
5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерков волость Сквирской селение, хутор Телиевка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц.
волость Сквирск. селение, хутор Телиевка город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок.
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

75 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детской болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Пухно Ириной
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (И Пухно)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Л. Доржаш
Секретарь: Гадая

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Теліевк Исполкоме губ. Київской уезда Белоцерков. волости Сквирск. села Теліевки города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 17

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 10	№ 4	8 Мая 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия [illegible] прозвище — имя Иван отчество Васил.

3 Возраст 1 год. Время рождения 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Мая месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Белоцерк. волость Сквирск. селение, хутор Теліевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Белоц. волость Сквирск. селение, хутор Теліевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 100×100.

76 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слабо рожденное
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жерою Василием с. Белевки
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (В. Жера.)

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Я Дерманин

Секретарь: Пацак

18

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Триполь Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерков. волости Сквирской
села Трипольи города
за 1923 год. Книга № 1 По Подвагсу № 18

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 11	№ 7	15 Июня 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бонч с. прозвище имя Григорий отчество Конра-

3 Возраст 7 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерк. волость Сквирской селение, хутор Трипольи город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Белоцер
волость Сквирской селение, хутор Трипольи город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

77,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда — " —
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— " —
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бецуном Кондратом с. Боневки
13	Место погребения.	Селькое Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К Бецун.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председат. Д Дорман

Секретарь Шаук

19 78

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевки Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерков. волости Квитков.
села Белевки города
за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ 12	№ 7	5 Июля 1925 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Володкевич прозвище — имя Кузьма отчество —

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1925 года Июня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоц-Цер ков волость Квитковск селение, хутор Белевки город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцер
волость Квитковск селение, хутор Белевки город —
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец. хозяин

1 оп. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

78 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убитый в колодце оторвавшимся ведром
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Заявитель Резаненко с. Белевки
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Резанен

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Л. Дерка

Секрет. Тацак

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевки Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церков. волости Сквирского села Белевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 20

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ 12	№ 8	11 Июля 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Киселюк прозвище имя Мирра отчество Данилович

3 Возраст 40 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бело-Церков волость Сквирского селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Бело-Церк волость Сквирского селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

296

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От родов ребенка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кислюком Петром с. Белянка.
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кислюк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Дерюга

Секретарь: Глазко

21.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Теменьк Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церков. волости Сквирской села Теменьки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ по-рядк.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ 13.	№ 8.	12 Марта 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Марценюк прозвище имя Трофим отчество Васильв

3 Возраст 68 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерков. волость Сквирской селение, хутор Теменьки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Б-Церков волость Сквирской селение, хутор Теменьки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец. Хозяин.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

80,б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость лет.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Яблонским Филиппом с. Белевка
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление..........

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председ. сов: Л. Дейнека

Секрет: Ткачук

22 81

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Беленьки Исполкоме
губ. Киевской уезда Бело-Церков. волости Сквирско-
села Беленьки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ 14	№ 8	20 Августа

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Марун прозвище имя Владимир отчество Семен.

3 Возраст 3 нед. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церков. волость Сквирской селение, хутор Беленки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Б-Церк волость Сквирской селение, хутор Беленки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Кред.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1189. 1900×100.

Акт

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слаборождение
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Марчуком Семеном
13	Место погребения.	Ромское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление С. Марчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись:

Председатель: [illegible]

Уполн. [illegible]

25

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевке Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковской волости Ржищевской села Белевки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 15	№ 8	25 Сентября 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Вашук прозвище имя Михаил отчество Максимович

3 Возраст 11 л. Время рождения: 1 9 12 г. Ноября месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковск. волость Ржищевской селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк волость Ржищевск селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Батрак

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

82 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вашеуем Максимом
13	Место погребения.	Сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Ивашеук

Подписи должностных лиц, совершивших запись Дерин

Предсовет. [illegible]

Секретарь [illegible]

24 83

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Теткевском Исполкоме
губ. Киевской уезда Тел.-Церков. волости Сквирск.
села Теткевки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 24

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 16	№ 8	10 Октября 1923

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шевчук прозвище имя Андрей отчество Иосифович

3 Возраст 40 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Тел.-Церков. волость Сквирской селение, хутор Теткевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Тел.-Церк. волость Сквирской селение, хутор Теткевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, -девица, замужняя, вдова, разведенная) женат.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). рабочий.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1182. 1900×100.

83/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Жителем Власовки
13	Место погребения.	Власовское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Власов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель: Л. Дьяков

25 84

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белевке Исполкоме
губ. Киевской уезда Бел-Церковск. волости Ивановск.
села Белевки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 25

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25	№ 17	№ 8	12 Октября 1923.

1 Пол умершего мужеск.

2 Фамилия Вашуй прозвище имя Симон отчество Ицкович

3 Возраст 32 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковск. волость Ивановск. селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б-Церковск. волость Ивановск. селение, хутор Белевки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледел. кодзяин

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

84,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вашею Макаков
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Макаков

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер: Дубенская

26 25

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белянском Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковь волости Скибинск.
села Белявки города
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 26

Запись о смерти.

№№ Вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ 18	№ 8	22 октября 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Цепик прозвище имя Иосиф отчество Мих.

3 Возраст 3м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октябрь месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковь волость Скибинской селение, хутор Белявки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Б-Церк.
волость Скибинской селение, хутор Белявки город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) разведен.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Крестьян.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

85 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Слабороженое
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Черняком Антоном с. Пелевки
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Черняк (за неграмотного расписался [illegible])

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

27

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белки Исполкоме

губ. Киевск уезда Т-Ушицкого волости Сквирско-

села Белки города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ 18	№ 9	22 октября 1923 г.

1 Пол умершего женск

2 Фамилия Власюк прозвище имя Горпина отчество Архип.

3 Возраст 54 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октябрь месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Т-Ушицкого волость Сквирско- селение, хутор Белки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Т-Ушиц.

волость Сквирск. селение, хутор Белки. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашнее

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

86 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Власюком Олексію с. Белевка
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление О Власюк

Подписи должностных лиц, совершивших запись Предсельсов; Деркач

28 28

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бишев Исполкоме
губ. Киевская уезда Васильков волости Скиф
села Бишевка города —
за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 28

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 19	№ —	27 Ноября

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Луценко прозвище — имя Василь отчество Тимо

3 Возраст 1½ Время рождения: 1922 г. Января месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильк волость Бишевк селение, хутор — город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Вас волость Скиф селение, хутор Бишевк город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1189. 1900×100.

876

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Грипп Пневмония
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Луценко Тихоном с Бучинки
13	Место погребения.	Семьклядбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Луценко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельсовета

29

28

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Билин Исполкоме

губ. Киев уезда Овруч волости Сква

села Билин города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 29

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ —	№ 10	27 Ноябрь

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Вагнер прозвище имя Маня отчество Ивановна

3 Возраст 1 г. Время рождения: 1922 г. Ноябрь месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Ноябрь месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Овруч волость Сква селение, ~~хутор~~ Билин город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

88/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	т. б. с.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вдовою Тимофеевой
13	Место погребения.	Семкладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление За неграмотностью

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

30 89

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белицком исполкоме

губ. Киевск уезд Б-Церковск волости Скиер

села Белая города

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 34

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ 21	№ —	6 декабря 1923

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Вашенко прозвище имя Иван отчество Ивано

3 Возраст Время рождения: 1923 г. 6 декабря месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года декабря месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Б. Церк волость Скиер селение, хутор Белая город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Б Церк волость Скиер селение, хутор Белая город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) нет

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

89,б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ващенко Марія
13	Место погребения.	Сел. кладб.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сельради [illegible]

Секретар [illegible]

Мєсто для

34 90

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Білівському исполкоме
губ Київська округ Б.Церковської волости Скуделинці
села Білівки города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31	№	№ 1	17 Січня

1 Пол умершего Женський

2 Фамилия Власова кличка имя Марина отчество Кузьмівна

3 Возраст 6 м. Время рождения: 1923 г. Серпня месяца числа

4 Время смерти: 1924 года Січня месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б.Церковська волость Скуделинці селение, хутор Білівки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б.Церковська волость Скуделинці селение, хутор Білівки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Дитина хлібороба

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

90/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Брюшно-тифозный
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Власюком Куриловым. с. Білятівка Сквирського району Васильківської округи. Київської губ.
13	Место погребения.	Селькладовище
14	Особые примечания	—

Подпись, лица, сделавшего заявление Власюк

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сельсовета

Секретарь

1 91

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ан. Исполкоме
губ. Киевский уезда Б. Церковск волости Анд...ов
села Галь...ок города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	Января 31 дня

1 Пол умершего женский
2 Фамилия ...андарук прозвище — имя Агафия отчество Алексеев...
3 Возраст 1½ Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Января месяца 31 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церков волость Анд...ов селение, хутор Галь...ок город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б. Церков волость Анд...ов селение, хутор Гальвород город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинская
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000Х100.

91 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гончаренко Алексей [illegible]
13	Место погребения.	На Кладбище
14	Особые примечания	

Гончаренко заявляющего [illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible signatures]

2 92

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Яцинском Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковском волости Яцинской села Гайворонки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ —	№ 2	10 Февраля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Некрасук прозвище — имя Ефросинья отчество Никитична

3 Возраст 5 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 10 Февраля месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевский уезд Б Церковский волость Яцинская селение, хутор Гайворонки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церк. волость Яцинск селение, хутор Гайворонка город

милицейский участок 1 улица дом №

7 Национальность Украинское

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

92/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Крупозной болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Заведующим [illegible]
13	Место погребения.	На Осиновском
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

3 93.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме губ. Киевский уезда Бердичевском волости Лугинке села Гайворон города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 1	№ 2	февраль 15

1. Пол умершего мужской
2. Фамилия Бондар прозвище — имя Иван отчество Кузьмич
3. Возраст 6 месяцев Время рождения: 1 г. месяца числа
4. Время смерти: 1923 года февраль месяца 15 числа
5. Место смерти: губерния Киевский уезд Бердичевск волость Лугинск селение, хутор Гайворон город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич волость Лугин селение, хутор Гайворон город милицейский участок улица дом №
7. Национальность Украинец
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. тип. „Киев. Печать" 1 тип. 3 № 1182 1000

936

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Артериосклероз
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андреем Кузьмич
13	Место погребения.	На Сельском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кузьмич

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Макаренко

Председатель

Секретарь

4 — 9Н

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Андрушевском исполкоме
губ. Киевский уезда Черняховский волости Андрушевка
села Гайворона города —
за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ по-ворос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 2	№ 3	26 февраля

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Фелицук прозвище — имя Ирина отчество Петр.
3 Возраст 1½ Время рождения: 1 г. — месяца — числа
4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 26 числа
5 Место смерти: губерния Киевский уезд Черняховск волость Гайворона селение, хутор — город —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Черняхов
волость Андрушевка селение, хутор Андрушевка город —
милицейский участок — улица — дом № —
7 Национальность Украинское
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочек

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 8. № 1188. 1000×100.

94б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Детский Болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Машищук Петро с. Гайворон
13	Место погребения.	на Сельклабище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Машищук [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись КБондар

Председатель сельсовета [illegible]

Секретарь [illegible]

Место для печати.

5 95

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ладанском Исполкоме губ. Киевский уезда Бучанского волости Ладанской села Гайворан города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4.	№ 2	№ 2	16 февраля.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Гончарский прозвище — имя Николай отчество Денисов.

3 Возраст 6 месяцев Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Февраля месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевский уезд Бучанский волость Ладанской селение, хутор Гайворан город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд

волость селение, хутор Гайворан город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

95/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Горячка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Григорьева Григория с. Сайгорка Ядринск. у.
13	Место погребения.	На Сельск. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Григорьев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сайгорской Сельской Управы

6 96

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ал.. Исполкоме

губ. Киевск уезда Белоцерков волости Ал...

села Гамайдан города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 3	№ 3	Марта 9

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Захабуцкий прозвище — имя Герасим отчество Павлов

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Белоцерковск волость Ал... селение, хутор Гамайдан город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Ал... селение, хутор Гамайдан город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). хлебопашество

96/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кичукин Викт... с. Самородова
13	Место погребения.	На Сель Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вик Исполкоме
губ. Киевский уезда Бердичевск волости Андрушевск
села Гайворона города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ 4.	№ 3	18 марта

1 Пол умершего Мужский
2 Фамилия Сущенко прозвище — имя Василий отчество Степан-
3 Возраст 28 лет Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 18 числа
5 Место смерти: губерния Киевский уезд Бердичевск волость Андрушевс селение, хутор Гайворона город милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердичевс волость Андрушевс селение, хутор Гайворон город милицейский участок — улица дом №
7 Национальность Украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1198. 1900×100.

97/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гафиатуллин Максимов с. Гайсары
13	Место погребения.	на Сельскладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гафиатуллин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Покровский

Секретарь Муратов

8 98

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ант Исполкоме

губ. Киевск уезда Белоцерков волости Антонов

села Гамарак города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 5	№ 3	9 марта

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Марценюк прозвище — имя Прокоп отчество Сидор.

3 Возраст 54 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти 1923 года марта месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Белоцерков волость Антонов селение, хутор Гамарак город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк

волость Ант селение, хутор Гамарак город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женатый

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1198. 1900Х100.

98 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шинкарукои Агашина с. Ганьорок
13	Место погребения.	на Сельк кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление Шинкарук

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель Токаренко
Секретарь [signature]

Сельрада Роб.-Сел. ... Место для печати. У.С.

9 99

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ант. Исполкоме губ. Киевской уезда Юдковск волости Ант... села Гайворон города ...

за 1923 год. Книга № ... По Подзагсу № ...

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ 6	№ 3	30 марта

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия ...щук прозвище — имя Василий отчество Алекс...

3 Возраст 2½ месяц Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд ...ский волость Ант... селение, хутор Гайворон город

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Юдков волость Ан... селение, хутор Гайворон город

милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

99 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Заспотуилое
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Тилищукова Александрова с. Гайворон
13	Место погребения.	На Селе кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Тилищук [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пред. сов. [illegible]

Секретарь [illegible]

10

100

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Рксиса Исполкоме

губ. Киевск уезда Бердич волости Скаицк

села Гайворон города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№ 6	№ 4	1 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Игнатенко прозвище — имя Наталия отчество Иосифов.

3 Возраст 19 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердич волость Скаицк селение, хутор Гайворон город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Бердич волость Скаиц селение, хутор Гайворон город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Сельск. хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1138. 1900×100.

100,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родственниками Населения г. Самарканд
13	Место погребения.	на Русском кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

11 101

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Скадовском исполкоме

губ. Киевск уезда Б Цюрюпинск волости Скадовск

села Заиворона города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 7	№ 4	27 мая

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бандар прозвище — имя Георгий отчество Никит

3 Возраст 1/2 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Цюрюпинск волость Скадовск селение, ~~хутор~~ Заиворона город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Цюрюпинск волость Скадовск селение, ~~хутор~~ Заиворона город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

101/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Задушение
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бондарем Никитой с. Гайворах
13	Место погребения.	Сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бондарь Никита Прост. Боксарь

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Сельсовета Бондарь Дмитрий

1921

12

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Скидельском Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевск волости Скидельск села Скидельск города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 8	№ 4	28 мая

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия Кравчук прозвище — имя Иосиф отчество Захар.

3 Возраст 4 месяца рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичевск волость Скидельск селение, хутор Скидельск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор Скидельск город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 8. № 1188. 1900×100.

102/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детский болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Кравчукий Захарий с. Гайворах
13	Место погребения.	на Сельскаладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление З. Кравчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

Секретарь

13

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквире Исполкоме губ. Киевской уезда Бучковском волости Сквирской села Гайворон города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ 8	№ 5	22 Июля 1923

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кичук прозвище имя Оксана отчество Власова

3 Возраст 2 г. 4 м. Время рождения: 1921 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года 22 Июля месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бучковск. волость Гайворон селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевс уезд Бучковск волость Сквирск селение, хутор Гайворон город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1900×100.

103/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Истощения в Гайворонах Старый
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельствовал фельдшер с Гайворон Гаврил Голотребчук и Иван Мельничук
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Виктором Кичуком с Гайворон
13	Место погребения.	с Гайворон
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В. Кичук

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Мартынюк

секретарь Пилипчук

14 109

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирск Исполкоме

губ. Киевской уезда Сквирск волости Сквирск

села Гайворон города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 8	№ 6	4 января 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Гольчук прозвище — имя Ольга отчество Федоров.

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Литня месяца 27 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Сквирский волость Сквирская селение, ~~хутор~~ Гайворонск город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Сквирск волость Сквирская селение, ~~хутор~~ Гайворонск город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1198. 100×100.

104б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Пейщук Ігор с Гайворона Сквирського Району
13	Место погребения.	Гайворонське Сількладовище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сільради Пейщук

Секретар Ткачук

15 105

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирск Исполкоме

губ. Киевской уезда Васильковск волости Сквирск

села Таптаровка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 8	№ 7	5 грудня 1923

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бондарук прозвище — имя Марія отчество Оверкова

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Серпня месяца 26 числа

4 Время смерти: 1923 года грудня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковск волость Сквирск селение, ~~хутор~~ Таптаровка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Васильк волость Сквирск селение, хутор Таптаровка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Кнга-Печать" 4 тип. З. № 1198. 1900×100.

105 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Оверком Тарасовичем Біляруком с Гайворок
13	Место погребения.	Гайворонське Сільське кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Оверком

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сільради Павлюк

Секретар

16 106

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сквирском Исполкоме губ. Київської уезда Біло-Церківського волости Сквирской.
села Гайворонки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 9	№ 7	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Загорай прозвище имя Олекса отчество Василів

3 Возраст 8 м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 7 Грудня месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Київськ. уезд Б. Церківськ. волость Сквирськ. селение, ~~хутор~~ Гайворонк. город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость Сквирськ. селение, ~~хутор~~ Гайвор. город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холостий.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

106,в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Васильом Васильовичем Загородним с. Гайворон
13	Место погребения.	Гайворонське Сільке кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сельради [signature]
Секретар [signature]

17 104

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей актов Гражданского Состояния при Скиров Исполкоме губ. Київськ. уезда Б-Церковь волости Скировск
села Гайворонки. города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ Во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 9	№ 8	10/XII 23 р.

1 Пол умершего Жіноча

2 Фамилия Бабьова прозвище имя Валерія отчество Васильєва

3 Возраст 5. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Грудня. месяца 10. числа

5 Место смерти: губерния Київськ. уезд Б-Церков. волость Скировск. селение, ~~хутор~~ Гайворон город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Б-Цер волость Скировск селение, хутор „ Гайворон город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дівчина.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

1076

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Васильом Федоровичем Барановичем с. Гайворон.
13	Место погребения.	Гайворонське сільське кладовище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделовшего заявление Барановичем

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сільради Ткач

секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гобдищ-Т Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Пархомовской села Говорищ-Пустоваловских города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ п-п-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№	№ 1	9 Января

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия прозвище Кирифорович имя Анастасия отчество Ивановна

3 Возраст 34 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Пархомовская селение, хутор Говорищ-Пустоваловские города милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Пархомовская селение, хутор Говорищ-Пустоваловские города милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашнее хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1783. 1000×100.

108, в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От брюшного тифу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вантушин Иосиф Иванов села Гордищ-Путятовщины
13	Место погребения.	в Гордищах-Путятовщине
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Вантушин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

2

109

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищ. Т. Исполкоме
губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Трахтемировской
села Городище Пустоварн. города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ 1	№ -	20 января

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия прозвище Грица имя Антон отчество Гаврилов

3 Возраст 39 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Трахтемировская селение, хутор Городище Пустоварн. город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Трахтемировская селение, хутор Городище Пустоварн. город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашние занятия.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

1096

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гомза Екатерина село Гордеш-Пустоваловских
13	Место погребения.	в Гордеш-Пустоваловских
14	Особые примечания	

Записано с слов

Подпись лица, сделавшего заявление Гомза Иван

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

3

110

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищ. Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Ракомовск села Городище Пустовар города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ 2	№ -	14 февраля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Козак прозвище Дед имя Петр отчество

3 Возраст Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Ракомовск селение, хутор Городище Пустоварова

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Ракомовск селение, хутор Городище Пустоварова

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

1096

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников от заболевания
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Иозвак Петр Федоров села Гордиш-Пустоварова.
13	Место погребения.	в Гордише-Пустоваровском
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Иозвак

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

4

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гордиш Т. Исполкоме губ Киевской уезда Белоцерковск волости Ракитнян села Гордиш-Пустовойтовка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ 3	№	14 февраля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мясоед прозвище Лаврин имя Андрей отчество

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраль месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Гордиш-Пустовойтовка селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Ракитнян селение, хутор Гордиш-Пустовойт город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашнее хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

11/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От [illegible] воспаления почек и легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ляскун Павел Лазарев
13	Место погребения.	в Городище-Пустоваровке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление За негр[амот]ного расписался Ляскун П.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

5

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищенском исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Трахтемировской села Городище-Пуатовое города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ 4	№	22 февраля

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Вощук прозвище имя Петро отчество Власьевич

3 Возраст 60 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск. волость Трахтемировск селение, хутор Городище-Пуатовое город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Трахтемировск селение, хутор Городище-Пуатовое город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

112,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родных от тифу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ващук Влас Яковлев села Городище-Пустовар
13	Место погребения.	В Городище-Пустоваровских
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Влас Ващук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [подпись]

113

6

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищ. Пустоварів. Исполкоме
губ. Київської уезда Біло-Церков волости Володарської
села Городищ. Пустоварівського города
за 1923 год. Книга № — По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№	№ 2	2-го апреля

1 Пол умершего женський

2 Фамилия прозвище Тарасенко имя Марія отчество Устимівна

3 Возраст 2 года Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Біло-Церков волость Володарська селение, хутор Городище Пустоварів город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Біло-Цер.
волость Володарська селение, хутор Городище-Пустовар. город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	—

113,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Тарасенковой Домной села Городищ Ахтырк
13	Место погребения.	Городищенское кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление — За неграмотную расписался [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

7

114

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищенском Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церковье волости Володарской села Городищ Пугачов города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 7	№ 5	№	3 апреля

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия прозвище Полищук имя Владимир отчество Маркович

3 Возраст 39 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бело-Церковь волость Володарская селение (хутор) Городищ-Пугачов

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бело-Церковь волость Володарская селение (хутор) Городищ-Пугачов

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец хозяин.

1 Об. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников умер от восьмимесячных и месяц
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Полицухом Афанасием села Городищ. Пустов
13	Место погребения.	В Городищах. Пустов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за неграмотного расписался Забелин Ефим

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

8

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищ Исполкоме губ. Киевск уезда Бело-Церк. волости Водорской села Городищ Пустовъ города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 6	№	12 го апреля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия прозвище Савчук имя Петр отчество Никифор

3 Возраст Время рождения: 1923 г. апрел месяца 2 числа

4 Время смерти: 1923 года апрел месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бело-Церк волость Водорская селение, хутор Городищ Пустовъ.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бело-Цер волость Водорск селение, хутор Городищ Пустовъ

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетн

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

115/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Савчуком Никифором село Городище Пусть
13	Место погребения.	В Городище-Пусть
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

9

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Городищ Исполкоме губ. Киевск уезда Бело-Церков волости Володарск. села Городищ Пустовт города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ 7	№	18 го апреля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бондаренко прозвище имя Михаил отчество Алексей

3 Возраст Время рождения: 1923 г. апреля месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бело-Церков волость Володарское селение, хутор Городище Пустовгородской

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бело-Церк волость Володарское селение, хутор Городище Пустовгород

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

116/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не вполне доношенный
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бондаренко Алексей Ульянович село Городищ-Пустовар
13	Место погребения.	В Городищах-Пустовар.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бондаренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

10

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гордиш-Я Исполкоме губ. Киевской уезда Бело-Церковь волости Ваздорож села Гор-Ястребовка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№	№ 3	15 мая

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Слободянюк имя Наталья отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бело-Цер волость Ваздорожская селение, хутор Гордиш-Я город Бел-Цер

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церковь волость Ваздорожская селение, хутор Гор-Ястребовка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашнее хозяйство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

117/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	По опросу родственников от рода ребенка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Слободчиком Стефаном села Городище-Пустоб-р
13	Место погребения.	В Гор-Пустоб-р
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Стьпан Слободчик

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

11

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Пустовоитовском Исполкоме губ. Киевской уезда Белая-Церковь волости Володарка села Гор-Пустовоитовка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№	№ 11	8 Июня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Слободянская имя Мария отчество Васильевна

3 Возраст 44 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белая-Церковь волость Володарка селение, хутор Гор-Пустовоитовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бело-Церковь волость Володарка селение, хутор Гор-Пустовоитовка город с.

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашняя работа

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

118,В

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От брюшного тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов Никита Васильевич 8/II 24 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лукиным Григорием село Бор-Пустоварово
13	Место погребения.	в Бор-Пустоварово
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гуленкин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

119

12

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Фор-Пуст. Исполкоме

губ. Киевской уезда Бело-Церков. волости Володарской

села Фор-Пустоваровки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 8	№	11е Июня

1 Пол умершего мужеск.

2 Фамилия Московченко имя Харитон отчество Иванович

3 Возраст 50 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бело-Церков волость Володарской селение, хутор Фор-Пустоваровке город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Уманск. волость Вознесенской селение, хутор Краснояр город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Рогожник

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900X100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Туберкулеза Легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов Никита Василь от 11/VI с/г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Москаленковой Федорой Уманского уезда Вежинской Волости село Красноуха
13	Место погребения.	в Гор-Пустовал
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за неграмотностью расписался З. Маркин

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

13

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Пут Исполкоме губ. Киевск уезда Бело Церкв волости Богдарок села Гор-Путивольск. города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№	№ 5	11 Июня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Островерхая имя Виктора отчество Васил

3 Возраст 22 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бел.-Церк волость Богдарск селение, хутор Гор-Путивольск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бел.-Цер волость Богдарск селение, хутор Гупра город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Романческой

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Домашнее Хозяйство

1 Ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1960×100.

120/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов Никита Васильев от 11/II с/г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Казимировым Яном местечко Водяры Рясно-Церковской Гмины
13	Место погребения.	в местечке Водяры
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Я. Казимиров

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

14

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-нуат Исполкоме губ. Киевской уезда Бел.-Церков волости Володарской села Гор-нуатовец города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№	№ 6	7 Июля

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Саврукова прозвище имя Ефимия отчество Никит.

3 Возраст 2 мес. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бел.-Цер волость Володарской селение, хутор Гор-нуатовец город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бел.-Цер волость Володарской селение, хутор Гор-нуатовец город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

121 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления мозгов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов Никита Васильев от 7/VIII с/г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Савчук Никифор Федор с. Городище-Пустоваров Володарского района Белоцерковского уезда
13	Место погребения.	Городище-Пустоваров
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Зав. Загс [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

122

15

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор. Груп. Исполкоме

губ. Київської уезда Біло-Церків. волости Володарка

села Городище-Пустовар города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 9	№	16 Липня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Савчук прозвище имя Нестир отчество Іван

3 Возраст 42 р. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Липня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Біло-Церк. район волость Володарка селение, хутор Городище город Пустов.

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська окр. уезд Біло-Ц. район Володарськ. селение, хутор Городище город Пустов.

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Жонатий

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Робочий

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900Х100.

122/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	—
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Савицкий Макар село Городище-Пустов
13	Место погребения.	в Гор. Пустово
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

16

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Пустовар Исполкоме губ. Київської уезда Біло-Церк. волости Водяр села Гор-Пустовар города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№	№ 7	21 Серпня

1 Пол умершего Жіноча

2 Фамилия Буряковська прозвище имя Марія отчество Миколаївна

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Серпня месяца 7 числа

4 Время смерти: 1923 года Серпня месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Київської уезда Біло-Церк волость Водяр селение, хутор Гор-Пустовар городок

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київської уезда Біло-Церк волость Водяр селение, хутор Гор-Пустовар городок

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

1 ос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

1236

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бурковецкий Михаил м. Гологора повіт Підгайці
13	Место погребения.	с. Гор. Пустовіти
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бурковецкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

17

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор Дуг. Исполкоме губ. Київської уезд. Біло-Церк. волости Богодарск села Гор Хутор города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 10	№	12 вересня

1 Пол умершего Половий

2 Фамилия Поліщук имя Ілля отчество Михайл

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Травня месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года, вересня месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд. Біло-Церк. волости Богодарск селение, хутор Гуртовий город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Біло-Церк. волость Богодарск селение, хутор Гуртовий город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 100×100.

1246

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От острого Кишечного ~~Заболевания~~ Которе
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Попов Михаил Васильев г. Гор-Будтыр от 13/X 1923 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Полицуром Мечитом г. Гор-Будтыр
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Полицурм Мечит

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

18

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тор-Ку... Исполкоме губ. Київської уезда Біло-Церков... волости Богодарів... села Тор-Пустоварівське города ...

за 1923 год. Книга № ... По Подзагсу № ...

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 11	№ ...	3-го Жовтня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Барабаш прозвище Гаврик имя ... отчество Іванів

3 Возраст ... Время рождения: 1923 г. Січня месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Біло-Церк. волость Богодарів селение, хутор Пустоварівське город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Біло-Церк. волость Богодарів селение, хутор Пустоварівське город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Українець Російська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ...

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

125/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От воспаления легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бородановым Иваном Саратовской губ. Кузнецкого уезда Кузнецкой волости село Новошемткино
13	Место погребения.	в Гор-Рустоварте
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

186

19

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор. Пуст. Исполкоме
губ. Київської уезда Біло-Цер. волости Володар.
села Гор.-Пустовар. города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№	№ 8	5 Жовтня

1 Пол умершего Жіноча

2 Фамилия Гнесюкова прозвище имя Анна отчество Вол.

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Вересня месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Біло-Цер. район волость Володарськ. селение, хутор Гор.-Пустовар. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Біло-Цер. район волость Володар. селение, хутор Гор. Пустовар. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Польська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

126 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умерло от острого кишечного катарра
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ефросиньей Вашковой село Гор. Пустовар
13	Место погребения.	~~село Гор. Пустовар~~ село Щербаков
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

20 — 127

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Пуе Исполкоме губ. Київської уезда Біло-Церк. волости Богодарск. села Гор-Пуе города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№	№ 9	18 го Июня

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Скородиева прозвище имя Евгения отчество Тимофеевна

3 Возраст Время рождения: 1923 г. Июня месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Київска уезд Біло Церковск. волость Богодарск селение, хутор Гор-Пуе город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київска уезд Біло Церк. волость Богодар. селение, хутор Гор-Пуе город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий):

Гос. треот „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

127,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Скороходов Яков село Гор-Яцентовар
13	Место погребения.	в Гор-Яцентовар
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Яков Скороходов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сельсовета

Секретарь

108

21

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Пуг Исполкоме

губ. Київської уезда Біло-Цер района Водор

села Гор-Пуетов города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ 12	№	31-го Жовтня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Шевда прозвище имя Фока отчество Федор

3 Возраст Время рождения: 1906 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Жовтня месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Київськ уезд Біло-Цер волость Водоро селение, хутор Гор-Пуетовка городе

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Б-Церк волость Водор селение, хутор Гор-Пуетовка городе

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холостий

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

128 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по доказу родичів смерть от туберкульозу легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Шведом Захарком с. Гор. Гутов
13	Место погребения.	с. Гор. Гутов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление За неграмотн. [illegible] Марем

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

129

22

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гор-Ду- Исполкоме

губ. Київської окр. Біло-Церків. волости Володарськ

села Гор. Дуботовдрівоськ города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ 13	№	8 Листопада

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Пашицук прозвище имя Юрій отчество Адамович

3 Возраст Время рождения: 1922 г. Березня месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Листопада месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Київська ок. Б-Церків. район Володарськ селение, хутор Гор-Дуботоводрівоські город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська, окр. Б-Церк. район Володарськ селение, хутор Гордищє-Дуботовоб город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ~~[illegible]~~ малоліт

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1183. 1900X100.

129 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умер от дизентерии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Полицухом Ароновым дер. Бор-Пустынь Вологодского района
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Волкоронский старшина

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

23

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гр-Пут Исполкоме
губ. Київ-ської уезда Со-Церк волости Володар
села Гор-Пустовар города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ 14	№	2 грудня

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Сидоренко имя Олексій отчество Федорів

3 Возраст Время рождения: 1923 г. травня месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года грудня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Біло-Церк волость Володарселение, хутор Гор-Пустоварівські городо

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Біло-Церк волость Володар селение, хутор Гор-Пустовар городо

милицейский участок Україна улица дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1500×100.

130,б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сир. от [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] ал. Гор-Пуетовар
13	Место погребения.	в сели Гор-Пуетовар
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Голово [illegible]

Секрет. [illegible]

131

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тетиевском

губ. Киевской уезда Белоцерковск волости Тетиевск

села Зрайки города —

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14.	№ 7	№ 7.	27 мая

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Вонна Прозвище ... имя Афанас Отчество Повидо

3 Возраст 2 (нед) Время рождения: 1923 г. мая месяца 14 числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерк волость Тетиевская селение, хутор Зрайки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Белоц волость Тетиев. селение, хутор Зрайки город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) — ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" ... тип. 3. № 1183 ...

131/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская — болезнь.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Усиерман - Гончар. с. Зрайк Роман Павлович Яковлевичем
13	Место погребения.	с. Зрайки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Яковлев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тетиевском Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковск. волости Тетиевск, села Зраек города —

за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 7	№ 8	5 июня 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Житвинок прозвище Лина имя Стефановна отчество —

3 Возраст 25 Время рождения: 1898 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года июня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б. Церковск волость Зраик селение, хутор — город —

милицейский участок Тетиевск улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Белоцерк волость Тетиевск селение, хутор Зраики город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность украинка.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 190×160.

132 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом Алексеем Дмитруком гр. с. Зрайк Тетиевского района
13	Место погребения.	с. Зрайки,
14	Особые примечания	Гробовый сбор в сумме 30 руб. и сбор по [illegible] в сумме 3 р. взыскан

Подпись лица, сделавшего заявление Дмитрук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тетиевском исполкоме
губ. Киевской уезда Б. Церковско волости Тетиевско
села Бродка города —
за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ 7	№ 9	Июня 7 дня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Мельник прозвище Параскова имя Ивановна отчество

3 Возраст 25 Время рождения: 1898 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 3 года Июня 6 дня месяца — числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бел. Церковс волость Бродок селение, хутор — город —
милицейский участок Тетиевск улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковс волость Тетиевско селение, хутор Бродок город —
милицейский участок Тетиевск улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

133 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем Дмитрием Меньшиковым
13	Место погребения.	с. Брадон
14	Особые примечания	Сбор по Загсу в сумме 3 руб. и гербовый сбор в сумме 30 р. взыскан

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тетиевском Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Тетиевской села Зраек города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 8	№ 9	Июня 8 дня

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Марчук прозвище Дарчес имя Иван отчество

3 Возраст 25 Время рождения: 1898 г. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церковский волость Зраёки селение хутор город

милицейский участок Тетиевский улица дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церков. волость Тетиевск селение, ~~хутор~~ Зраёки город —

милицейский участок Тетиевский улица дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

134 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Константин Задорожный гр. с. Зраг [illegible] района
13	Место погребения.	кладбище с. Зраг
14	Особые примечания	Гер. сбор в сумме 30 р. Сбор по загсу в сумме 3 р. взыскан

Подпись лица, сделавшего заявление неграмотный а за его неграмот. [illegible] [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь по [illegible] [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Мерешском исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Деснянской села Зраек города

за 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ по-ядок.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 8	№ 10	Июня 8 дня

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Задорна прозвище Цыганка имя Григорьевна отчество

3 Возраст 60 Время рождения: 1863 г. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церковский волость Зрайский селение, хутор — город —

милицейский участок Деснянский улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковский волость Деснянский селение, хутор — город —

милицейский участок Деснянский улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) жена Константина Задорного

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашн. хоз.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

135/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	мужем Задорным Константином прожив. в г. Зраки Теплевского района
13	Место погребения.	на кладбище с Зраки.
14	Особые примечания	Гербов. сбор в сумме 3 бр. Сбор по Зраг в сумме 3 р. взыскан

Подпись лица, сделавшего заявление мужем а за него мужа

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

136

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Тетиевск Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковск волости Тетиевск.
села Зраск города —
за 192 3 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 19	№ 8	№ 11	15 Июня

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Стецкая прозвище Катерина имя Константиновна отчество
3 Возраст 65 Время рождения: 1857 г. — месяца — числа
4 Время смерти: 192 3 года Июня месяца 15 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б. Церковск волость Тетиевская селение, хутор с Зраки город —
милицейский участок Тетиевский улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б. Церковск волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Зраки город —
милицейский участок Тетиевский улица — дом №
7 Национальность украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). домашняя хозяйка.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1000×100.

136/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Петром Ивановичем Киевской губ. Таращанского у. Таращанского р. с. Таращи
13	Место погребения.	на кладбище в с. Таращи
14	Особые примечания	Гербовый сбор по 1 категории взыскан!

Подпись лица, сделавшего заявление Петр Ивано

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Здвижском Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковька волости Тетиевка села Здвиж города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ 8	№ 12	10 июля.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Гошицук прозвище имя Наталия отчество

3 Возраст 80 Время рождения: 1842 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года Июля месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд. Б. Церковский волость Тетиевская селение, хутор Здвижки город

милицейский участок Тетиевский улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковь волость Тетиевск селение, хутор Здвижки город

милицейский участок Тетиевский улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 137 р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Сыном Посищуком Ильей с Зрабки Тетиевскаго р. Б.-Церковскаго округа
13	Место погребения.	На кладбище в с Зрабкая
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Илий Посищук неграмотный а по его личной просьбе расписался [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Сельуполномоченный [illegible]

138

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зраецком Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковского волости Тетиевской села Зраек города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ 9	№ 12	14 Июля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шаповал прозвище имя Семен отчество Григорьев.

3 Возраст 2 мес. Время рождения: 1923 г. мая месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бучковск волость Тетиевская селение, хутор Зраецкий город —

милицейский участок Тетиевск улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния киевская уезд Бучковск волость Тетиевская селение, хутор Зраецкий город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

138 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Григорием Шалаганом д. Зрюки Теплицкого района
13	Место погребения.	На кладбище в Зрюках
14	Особые примечания	Церковный сбор и сбор по закону взыскан по 8й категории.

Подпись лица, сделавшего заявление Шалаган Гр.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зраецком Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковскаго волости Тетиевского села Зраек города —

за 1927 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ 10	№ 12	1 Августа.

1. Пол умершего мужской
2. Фамилия Марчук прозвище — имя Гаврил отчество Семенов
3. Возраст 3 дня Время рождения: 1923 г. Июня месяца 29 числа
4. Время смерти: 1927 года Августа месяца 1 числа
5. Место смерти: губерния Киевска уезд Б. Церковск волость Тетиевска селение, ~~хутор~~ Зраики город — милицейский участок Тетиевск улица — дом № — Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киевска уезд Б. Церков волость Тетиевска селение, ~~хутор~~ Зраики — город — милицейский участок — улица — дом № —
7. Национальность украинец.
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

139 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Ахмедом Мазуковым с Зоотки Теммевского ~~р~~ района
13	Место погребения.	с Зоотки Теммев р на кладбище
14	Особые примечания	Цел. сбор и по ЗАГСу взыскан по 25 копеек

Подпись лица, сделавшего заявление С. Мазу

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ахмедханов [signature]

140

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зрацком Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Трипольской села Триполка города —

за 1923 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ 10	№ 13	7 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кибальчиш прозвище — имя Анна отчество Ефимовна

3 Возраст 22 Время рождения: 1920 г. Апреля месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковск волость Трипольская селение, ~~хутор~~ Триполь город

милицейский участок Трипольск улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Церковск волость Трипольская селение, ~~хутор~~ Триполь город

милицейский участок Трипольск улица ..... дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

1106

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Константиновой Олегарией
13	Место погребения.	на кладбище в Бродке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Олег Константинов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь сельсовета

141

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Врачом Исполкоме губ. Киевской уезда Белоцерковском волости Тетиевской села Бродка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ 11	№ 13	7 Января

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шмайло прозвище — имя Евсей отчество Федосов

3 Возраст 1½ г. Время рождения: 1921 г. в смерти месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца — числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковск волость Тетиевская селение, хутор Бродок, город

милицейский участок Тетиевский улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерков. волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Бродок город

милицейский участок Тетиевск улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

141об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	болезн. — сухотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Федором Измайловым гр. с Брадке Теньковского района
13	Место погребения.	На кладбище с Брадке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление О. И. Измайлов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Олимпиевна [signature]

1112

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зарецком Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Тетиевской села Бродка города

за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25	№ 11	№ 14	7 Августа.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Варенюк прозвище — имя Харя отчество Ивановна

3 Возраст 50 Время рождения: 1872 г. — месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Июля месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковец волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Бродок город

милицейский участок Тетиевский улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б Церковец волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Бродок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Огород

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

142б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Иваном Велешком с Бродок Тетиевского р. Б. Церковского округа.
13	Место погребения.	на кладбище в с. Бродки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Велешок Иван

неграмотный а по его личной просьбе [illegible] А. Кулюк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зарудской Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковьской волости

села Бродка города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 26	№ 11	№ 15	7 Августа

1 Пол умершего женск пл

2 Фамилия Перелова прозвище — имя Марфа отчество Карпов.

3 Возраст 12 Время рождения: 1911 г. мая месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковь волость Ташлевская селение, хутор Бродок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Церковь волость Ташлевская селение, хутор Бродок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашество

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

143 р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Отцом Корнием Береговым с Бродок Теплицкого района
13	Место погребения.	на кладбище в с. Бродку
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К. Берегов [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

144

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зрецком Исполкоме губ. Киевской уезда Б. Церковского волости Тетиевской села Бреска города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ 12	№ 15	7 Августа

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Рудько прозвище — имя Прокоп отчество Мелодиев

3 Возраст 6 м. Время рождения: 1922 г. Января месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд волость селение, хутор Бреск город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б. Церковь волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Бреск город милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

144 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Медодием Дудейко с Бродок Тептиевского районе Б. Церковского окр.
13	Место погребения.	на кладбище в с Бродки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Дудейко Медод [illegible] неграмот. а по его [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Здолбуновском Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевского волости Тетиевской села Городко города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 28	№ 13	№ 15	7 Августа.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шрот прозвище — имя Антон отчество Федор

3 Возраст 34 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июль месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Тетиевская селение, хутор Городок город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Тетиевская селение, хутор Городок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100

145 в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	тиф —
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	" "
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	жена Варвара Антонина с Бродах Тешинеском р. Белоцерковского округа
13	Место погребения.	на кладбище с Бродок Тешинецк. района
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Варвара Антонина неграмотна, а за её по личной просьбе [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Звенигородском Исполкоме губ. Киевской уезда Б Черковского волости Тетиевского села Городище города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ 13	№ 16	10 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Левчено прозвище имя Мария отчество Тимофеевна

3 Возраст 7 дн. Время рождения: 1923 г. Августа месяца 3 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Черковский волость Тетиевская селение, хутор Городок город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Церковь волость Тетиевская селение, хутор Городок город

милицейский участок Тетиевский улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебой

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

146

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	упокая болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Левченко Анастасия
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Левченко Анастасия с Буды Тетиевского р. Б Церковского округа
13	Место погребения.	на кладбище в с. Буду
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Анастасия Левченко

(Неграмотная по доверенности)

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зарашском Исполкоме губ. Киевской уезда Б Церковского волости Тетиевского села Зарай города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ 13	№ 17	16 Августа

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Юрчук прозвище имя Марта, отчество Семеновна

3 Возраст 13. Время рождения: 1910 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Б Церковский волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Зарайки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б Церковский волость Тетиевская селение, ~~хутор~~ Зарайки город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185 1000×100.

147 в

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Чахотка — простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	" "
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Михайлом Фуденко с Зрайки Тетиевского р. Б. Церковского округа
13	Место погребения.	на кладбище в с. Зрайках
14	Особые примечания	Гербовый сбор и по загсу взыскан по 3й категории.

Подпись лица, сделавшего заявление Неграмотный ... рос. Михайлин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сельуполномоченный
[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Трацкомиссии Исполкоме губ. Київської уезда Біло-Церківського волости Мотовської села Бородка — города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 31	№ 14	№ 17	17 Августа

1 Пола умершего мужского

2 Фамилия Марчук прозвище имя Кузьма отчество Михайлов

3 Возраст 6дн. Время рождения: 1923 г. Августа месяца 11 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Мотовская селение, хутор Бородок, город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Белоцерковский волость Мотовская селение, хутор Бородок город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1189. 1000×100.

148/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом младенца мужчиной с. Бродок Тетиевского района
13	Место погребения.	На кладбище в с. Бродку
14	Особые примечания	Трубный сбор и по закону взыскан по 3й категории.

Подпись лица, сделавшего заявление Мужчина М.

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Заведующий

149

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зрайському Исполкоме
губ. Київської уезда Б. Церківського волости Жеплівської
села Зрайки города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 32	№ 15	№ 17	26 серпня

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Литвин прозвище имя Євсей отчество Дмитрієв

3 Возраст 3р. Время рождения: 1920 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года серпня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б. Церківський волость Жеплівська селение, ~~хутор~~ Зрайки — город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б. Церківський
волость Жеплівська селение, хутор Зрайки город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина —

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 190×100

149 зв

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Андреем Дмитровичем Литвинюком с. Зрайки Тетиевського району
13	Место погребения.	на кладовищі в с Зрайках
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Андрій Литвинюк

Неграмотна а по її чолові роспис Лит...

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретар сільради [signature]

150

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зраєцькому сполкоме
губ. Київської уезда Б-Церківського волости Тетіївської
села Зраєк города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 33	№ 15	№ 18	26 серпня

1 Пол умершего жіночий
2 Фамилия Опенченко прозвище имя Олізавета отчество Микитівна
3 Возраст 2м. Время рождения: 1921 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года серпня месяца 26 числа
5 Место смерти: губерния Київська уезд Б-Церківський волость Тетіївська селение, ~~хутор~~ Зраїни город
милицейский участок Тетіївський улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б-Церківський
волость Тетіївська селение, ~~хутор~~ Зраїни город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность українка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

150/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	дитяча хвороба
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком Микитою Сметою по с. Зрайки Теплівського району
13	Место погребения.	На кладовищі в с. Зрайках
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Отець смерти по [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Фельдшер [illegible]

151

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Зраєцькомуисполкоме
губ Київська уезда Б. Церківського волости Тетіївського
села Зраєк города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ 16	№ 18	28 Серпня

1 Пол умершего Чоловіча

2 Фамилия Кравчук прозвище имя Степан отчество Васильєв

3 Возраст 13 Время рождения: 1923 г. Серпня месяца 15 числа

4 Время смерти: 1923 года Серпня месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Б Церківський волость Тетіївської селение, ~~хутор~~ Зраєки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б Церківський
волость Тетіївська селение, ~~хутор~~ Зраєки город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

151/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	дитяча хвороба
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком Васьком Кравцуком с. Зрайки Теліжинського району –
13	Место погребения.	на кладовищі в с. Зрайки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В. Кравцук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретар сільради

1628. 152

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевск волости Бобицкой
села Копутятина города —
за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ по-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	24 января

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Сосюк прозвище — имя Оксана отчество Антоновна

3 Возраст 60 лет. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск волость Бобицкой селение, ~~хутор~~ Копутятинцы город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Бердич.
волость Бобицкая селение, хутор Копутятинцы город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Сельхозработница

Гос. трест „Кнев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

152 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от опухи всего тела
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Салациц Ив. с. Капустинец
13	Место погребения.	с. Капустинец
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

153

2.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевского волости Бобрицкой села Бобрицкого города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ по-по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 2	№ —	№ 2	27 января 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Гадина прозвище Варвара имя Евгения отчество —

3 Возраст — Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичевск волость Бобрицкой селение, ~~хутор~~ Мироношицкая город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердичевск волость Бобрицкая селение, ~~хутор~~ Мироношицкая город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100.

153 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от воспаления
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Константинова [illegible] С. [illegible]
13	Место погребения.	С. [illegible]
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись. [illegible]

Место для печати.

3.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Исполкоме губ. Киевск уезда Бердичевск волости Бабинцы села Бабинцы города —

за 192 3 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 3	№ —	№ 3	29 января 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Изрецкая прозвище Онуко имя Романовна отчество —

3 Возраст 2 года время рождения: 1921 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичевск волость Бабинцы селение, ~~хутор~~ Мирополь город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Бердич волость Бабинцы селение, ~~хутор~~ Мирополь город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). ребенок

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

№ 1576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Порок сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Максимов Федорович с. Мордовского
13	Место погребения.	с. Мордовского
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Нар.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

за Февраль - 4. 155

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме губ. Киевск уезда Васильков волости Бобрик села Копытенцы города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№ —	№ 21	2 февр. 1923 год.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Боцюва прозвище Евгения имя Варвара отчество —

3 Возраст 70 л. Время рождения: 1 — г. — месяца 4 числа

4 Время смерти: 192 3 года Февраля месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Васильков волость Бобрицк селение, хутор Загородняя город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Васил. волость Бобрицк селение, хутор Загородняя город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 1556

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	г. Звенигород
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

5

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
губ. Киевск. уезда Бердичевск. волости Бабинец.
села Вонячинец. города —
за 192 3 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 5	№ —	№ 5	9 февр. 1923 г.

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Гутровская прозвище Анна имя Моисеевна отчество
3 Возраст — Время рождения: 1 г. — месяца числа
4 Время смерти: 192 3 года Февраля месяца 9 числа
5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичев. волость Бабинец. селение, хутор Морошовка город —
милицейский участок — улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Бабинец. селение, хутор Морошовка город —
милицейский участок улица — дом №
7 Национальность Украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

156 об.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от [illegible] болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Максимов Гутнов с. Торошиново
13	Место погребения.	с. Торошиново
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Безгр. К. Слобод...

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

157

6.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме

губ. Киевск уезда Бердичевск волости Бабинецк

села Капусинецк города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 6	№ 1	№ —	13/II 1923 год.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Свободзянин прозвище Иван имя Иване отчество

3 Возраст — Время рождения: 1 г. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичев волость Бабинецк селение, хутор Морозовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич волость Бабинец селение, хутор Морозовка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1900 X 100.

157,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	причина смерти неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Свободянкиным Иваном с. Морозовка
13	Место погребения.	с. Морозовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И Свободянкин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

7.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. Киевской уезда Сквирского волости Бобрицкой

села Мартыновки города .....

за 1923 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 4	№ 2	№	18 апреля 1923 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Скворцов прозвище ..... имя Иван отчество Ефимов

3 Возраст 9 дней Время рождения: 1923 г. февраля месяца 9 числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Сквирский волость Бобрицкая селение, хутор Мартыновка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Сквирский

волость Бобрицкая селение, хутор Мартыновка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. треет „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1158. 1900×100.

158 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Припадок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Слободянюк Кузьма с. Мархалевка
13	Место погребения.	с. Мархалевка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К. Слободянюк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

159

8.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бабинецком Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичевского волости Бабинецкой

села Капустинец города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 8	№ 3	№	22/II 23 года

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бек прозвище имя Иван отчество Павлович

3 Возраст 1 год. Время рождения: 1922 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Бабинецкой селение, хутор Капустинец город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич.

волость Бабинецк селение, хутор Капустинец город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). крестьянин

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

1536

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Инфаркт миокарда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ф. Пасконный с Белодубы
13	Место погребения.	с Белодубы
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Пасконный

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

9. 160

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 9	№ —	№ 6	25/II 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Лищукъ прозвище ..... имя Евгения отчество .....

3 Возраст 60 лет Время рождения: 1 — г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 3 года 25 месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевъ уезд Бердич волость Бобинск селение, хутор Мирославка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевъ уезд Бер. волость Бобинск селение, хутор Мирославка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

№ 1606

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Вербицкий Павел с. Порошилово
13	Место погребения.	с. Порошилово
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление П. Вербицкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

161

10

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Напутівському Исполкоме

губ. Київськ уезда Бердич. волости Бабин.

села З. города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 10	№	№ 7	3/III 23

1 Пол умершего жіноча

2 Фамилия Романцевська имя Марія отчество Микол.

3 Возраст [illegible] Время рождения: 1923 г. Січ. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 г. года Марта месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Київськ уезд Берди волость Бабинецька селение, ~~хутор~~ Загоднє город

милицейский ~~участок~~ улица ~~дом~~ №

Если лицо умерло в больнице, то указать ~~адрес~~ больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ уезд Берд.

волость Бабинець селение, ~~хутор~~ Загоднє ~~город~~

~~милицейский~~ участок улица дом ~~№~~

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: ~~(холост, женат, вдов, разведен)~~ девица, ~~за-мужняя, вдова, разведенная)~~ дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Дитина

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000Х100.

161об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Антон с. [illegible] Бабинец [illegible]
13	Место погребения.	—
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

11.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме губ. Киевск. уезда Бер. волости Бабинц.
села Капуст города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 11	№ 4	№	9/III 23 г.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мазурок прозвище имя Федор отчество Яковлев

3 Возраст 57 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Бердичев волость Бабинецкая селение, ~~хутор~~ Мирополь город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Берд
волость Бабинец селение, ~~хутор~~ Мирополь город
милицейский участок 1 улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

162/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Брагина Ива с. Мокрянки
13	Место погребения.	с. Мокрянка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

12. 163

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопроса.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 12	№ 5	№	14 Ноя

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Сатуновский прозвище Дмитрий имя Яков отчество .....

3 Возраст 70 лет Время рождения: 1[illegible] г. февраля месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года ноября месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Васильковский волость Бабинцы селение, ~~хутор~~ Калюстин город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Васильковский волость Бабинцы селение, ~~хутор~~ Калюстин город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность ук. Хохол

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

163 а

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Упадок.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ратушинской Ольга Власовна с. Капустинцы
13	Место погребения.	с. Капустинцы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельско. Исполкоме
губ. Киевск. уезда Бердичев. волости Дзюнков.
села Капустинцы города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 13	№ —	№ 7	10/III 23 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кащенк. прозвище имя Марія отчество Кирилов.

3 Возраст 17 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Дзюнков. селение Капустинцы город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Берд.
волость Дзюнк. селение Капустинцы город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлібороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом Пашиным Федей с Капустино.
13	Место погребения.	с Капустино.
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Пашин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

14. 165

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 192...... год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 14	№ 7	№	11/III 23 года

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия [illegible] прозвище .... имя Андрей отчество Антонов

3 Возраст [illegible] Время рождения: 1[illegible] г. сентябр месяца [illegible] числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца [illegible] числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичевск. волость Бабинецк. селение, ~~хутор~~ [illegible] город ....

милицейский участок .... улица .... дом № ....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердичев. волость Бабинецк. селение, ~~хутор~~ [illegible] ~~город~~

милицейский участок .... улица .... дом № ....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (~~холост~~, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ~~вдова~~, разведенная) ребенок

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900Х100.

16556

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашель
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Лисов Антон Авакумович с. Калуговка, бывш. Бородянской вол. Киевск. губ.
13	Место погребения.	с. Калуговка
14	Особые примечания.	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление: Лисовой

Подписи должностных лиц, совершивших запись: [illegible]

Место для печати.

166

13

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села Капустинец .... города ....

за 1923 год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 15	№ 8	№	1/IV

1 Пол умершего — мужской

2 Фамилия Панич прозвище .... имя Иосиф отчество Ив...

3 Возраст 83 г. Время рождения: 1840 г. .... месяца .... числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Берд. — волость Дзюньков селение, ~~хутор~~ Кап. .... город .... милицейский участок .... улица .... дом № ....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Берди. волость Дзюньков. селение, ~~хутор~~ Капуст. город .... милицейский участок .... улица .... дом № ....

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1960Х100.

16Е/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Симонов Иосиф Романович с [illegible]
13	Место погребения.	с Клуст
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Шрамов

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Место для печати.

16.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск. Исполкоме

губ. Київської уезда Бердичів волости Дзюньков

села Клітенька [illegible] города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 16	№ [illegible]	№ —	16/IV [illegible]

1 Пол умершего Мужеск.

2 Фамилия [illegible] прозвище имя [illegible] отчество [illegible]

3 Возраст [illegible] Время рождения: 1[illegible] г. апрел. месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года апрел. месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Київ. уезд Бердич. волость Дзюньков. селение, хутор Мар[illegible] город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Берди[illegible] волость Дзюньков. селение, хутор Мар[illegible] город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Україн.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлібороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

1676.

№	Графа	Запись
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Канцер желудка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ясинск. Архипом Вас. с. Моршини.
13	Место погребения.	с. Моршини
14	Особые примечания	—

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление А Ясинский

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

17. 168

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. .... уезда .... волости ....

села .... города ....

за 1923 год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 17	№ 9	№ —	4/IV 23

1 Пол умершего мужеск.

2 Фамилия Пухальевич имя Григорий отчество Григор[illegible]

3 Возраст 8 мес. Время рождения: 1922 г. август месяца ...... числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердич[illegible] волость Дзюньковка селение, хутор Володиевка город ....

милицейский участок .... улица .... дом № ......

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердич[illegible]

волость Дзюньковка селение, хутор Володиевка город ....

милицейский участок .... улица .... дом № ......

7 Национальность украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребен.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1500Х100.

168/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Причина смерти / Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Галковский Георгий Михайл с. Белоглинское
13	Место погребения.	с. Белоглинское
14	Особые примечания	?

Подпись лица, сделавшего заявление Галковский

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

169

К.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола..	Число и месяц совершения записи.
	№ 18	№ 10	№	25 мая

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бондаренко имя Константин отчество Кузьмич

3 Возраст 24 Время рождения: 1899 г. ноября месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года апрель месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичевск. волость Ружинковск. селение, ~~хутор~~ Володимирец город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Ружинковск. селение, ~~хутор~~ Володимирец город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

1 Ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 150×100.

169 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Витвицкий Василий Федоров с. Володичи.
13	Место погребения.	с. Володичи.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление В Витвицкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

120

19.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме
губ. .... уезда .... волости ....
села .... города ....
за 1923 год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№	№ 9	16/IV 23

1 Пол умершего Женск.

2 Фамилия Смертышок прозвище .... имя Василиса отчество Прокопов.

3 Возраст 35 Время рождения: 1...... г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичев. волость Дзюньковы селение, Маркелон город ....
милицейский участок .... улица .... дом № ....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Берди.
волость Дзюньков. селение, Маркелон город ....
милицейский участок .... улица .... дом № ....

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебороб

Гос. трест „Киев-Печать" 3 тип. 3. № 1138. 1900Х100.

1206

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от продолжительной болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Смертникова Александра Марковича сыном Вас[illegible] з Мормон
13	Место погребения.	с. Мормон
14	Особые примечания	—

[illegible]

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление Александр

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Осипова [illegible]

20 111

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ____ Исполкоме

губ. Київского уезда Б/Ц волости ____

села ____ города ____

за 1923 год. Книга № ____ По Подзагсу № ____

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 20	№ —	№ 10	16/V 23.

1	Пол умершего	Женск.
2	Фамилия, отчество, имя	Панченко, Параска
3	Возраст, время рождения	70; 1853 г. — месяца ____ числа
4	Время смерти: 1923 года	мая месяца 16 числа
5	Место смерти: губерния	Київско уезд Бердичі волость Дзюньков селение, хутор Конюшки город ____ милицейский участок ____ улица ____ дом № ____
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	____
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	Київ. уезд Бердич. волость Дзюнков селение, хутор Конюшки город ____ милицейский участок ____ улица ____ дом № ____
7	Национальность	украинка
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	замужниця.
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопаша

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

№ 17/86

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Панченко Идан. Фотиева ея сыном с. Капустянцы К. У.
13	Место погребения.	с. Капустянцы
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Н. Панченко

[signature]

1421

21

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 21	№	№ 11	26/I 23 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Зубко прозвище ..... имя Александра отчество Ивановна

3 Возраст 5 Время рождения: 1917 г. января месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года июня месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичев волость Дзюньков селение, Куликовщина город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич. волость Дзюньк. селение, Куликовщина город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 172/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от припадка по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком. Зубко Никифор. Кириков с Комсомол.
13	Место погребения.	с Комсомол.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление неграмотный

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сельсовета

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельско Исполкоме

губ. Київск. уезда Бердич. волости Дзюньк.

села Капустинцы города —

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 22	№ —	№ 12	26/V 23

1 Пол умершего Женск.

2 Фамилия Даньшюк прозвище имя Вера отчество Дмитр.

3 Возраст 28 Время рождения: 1895 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Київск. уезд Бердич. волость Дзюньков. селение, хутор Капустинц. город

милицейский участок улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск. уезд Бердич.

волость Дзюньков. селение, хутор Капуст. город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужная

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебороб —

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

1736

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды по заявлению мужа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	мужем Даниловым Петром Ильичем с Капустину
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	Факт смерти лично мне известен

Подпись лица, сделавшего заявление П. Данилов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель [signature]

секретарь [signature]

144

23

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города Z

за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 23	№ —	№ 13	29 II 23.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Пухальский имя Евгений отчество Петров

3 Возраст 1-2 дня Время рождения: 1923 г. Февраля месяца 28 числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Васильковск волость Дзюньков. селение Городище город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

Дебеш

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Васил волость Дзюньк селение Городище город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 100×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшер Кетов Андрей.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Брат Кетов Андрей с Володьки
13	Место погребения.	с Володьки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Кетов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ст. Кетов

185

24.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при с/Кат Исполкоме

губ. Киев уезда Бердич волости Дзюбан

села Катеринка города —

за 1923 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ —	№ 14	1 Июня 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ткачук прозвище Марія имя Емельяновна

3 Возраст 52 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Мая месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердич волость Дзюбан селение, ~~хутор~~ Заводивка город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Бер.

волость Дзюбан селение, ~~хутор~~ Заводивка город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1500×100.

1956

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ст. старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Некрасей Николаевич с. Задонцево
13	Место погребения.	с Задонцево
14	Особые примечания	

5 июня 1956 г.

Подпись лица, сделавшего заявление Николай Некрасей

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

25. 126

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевск уезда Бердичевско волости Ружинск
села Капустинцы города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 25	№ 11	№ —	11 13 г.

1 Пол умершего мужеский

2 Фамилия Семенюко имя Иван отчество Ильич

3 Возраст 1 г. время рождения: 192 г. — этого месяца 20 числа

4 Время смерти: 192 3 года 1 месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Бер. волость
селение с/хутор Перемога город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич
волость Ружинск селение Капустинцы город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). —

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1000×100.

146/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Задорин Евгений Владимиров с. Шарино
13	Место погребения.	с. Шарино
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Задорин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Свящ. Попов

96. 174

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичевского волости Ружинского

села Клебановки города .....

за 1923 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 24	№ —	№ 15	20/6 24

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мельник имя Ирина отчество Ивановна

3 Возраст 1 год Время рождения: 1922 г. Апрель месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ружинская селение, хутор Клебановка, город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ружинская селение, хутор Клебановка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хозяйка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1185. 1000×100.

1276

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Грипп
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мельниковым Иваном Ивановичем с. Кашуй
13	Место погребения.	с. Кашуй
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Мельников

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер

27. 127

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичева волости Ялтушкова
села Капустинцы города .....
за 1923 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 27	№ —	№ 16	27/6 23 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Гресевич прозвище ..... имя Клара отчество Антоновна

3 Возраст 20 Время рождения: 1903 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года июнь месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичев волость Ялтушков селение, хутор Владимирка город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Бер
волость Ялтушк. селение, хутор Влади город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хозяйка

1 ос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

178/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от рака [illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible]
13	Место погребения.	[illegible]
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

28. 179

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Київська уезда Бердичівськ волости Дзюньков
села Капустинц города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 29	№ 12	№ —	3/VII 23.

1 Пол умершего мужеск
2 Фамилия Ткачук имя Иван отчество Легон
3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1923 года Червня месяца 3 числа
5 Место смерти: губерния Київськ уезд Бердичів волость Дзюньков селение Морозівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Бердич волость Дзюньков селение Морозівка город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность українець
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Х

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

179/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Попов Ульяна с Мирное
13	Место погребения.	с Мирное
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мирное.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

29. 180

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ________ Исполкоме

губ. Київської уезда Бердичівсько волости Бзгошков

села Капустинцы. города

за 1923 год. Книга № ________ По Подзагсу № ________

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 30	№ —	№ 18	3/7 23.

1 Пол умершего Жіноча

2 Фамилия Лукійчук Прозвище Євдокія имя ________ отчество Мифодо

3 Возраст 10 мес. Время рождения: 1922 август месяца ________ числа

4 Время смерти: 1923 года Червень месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Київськ уезд ________ волость ________

________ селение, хутор ________ город ________

милицейский участок ________ улица ________ дом № ________

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ________

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Берди

волость Дзеж селение, хутор Мерешанні город ________

милицейский участок ________ улица ________ дом № ________

7 Национальность украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Нет

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопашец.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

180/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Абросимов Нестор Яковлев с. Морина
13	Место погребения.	с. Морино
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевск волости Ружинской
села Капустинец города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 81	№ —	№ 19	15/II 23

1 Пол умершего Женский.
2 Фамилия Подольский прозвище ..... имя Устинья отчество Мойсеевна.
3 Возраст 5 м. Время рождения: 1918 г. Август месяца 15 числа
4 Время смерти: 1923 года Январь месяца 9 числа
5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск волость Ружинская селение, хутор Капустинец город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердич
волость Ружинская селение Капустинец город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
7 Национальность Украинец.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). .....

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

№ 818

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дьяконицын Василий Петрович Религиозный
13	Место погребения.	Религиозное
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Дьяконицын

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевского волости Ржищевской
села Комаровцы города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ —	№ 14	15/III 23 г.

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Ткаченчук прозвище ..... имя Ганна отчество Кирилл
3 Возраст 5 мес. время рождения: 1917 г. — месяца ..... числа
4 Время смерти: 192 3 года июня месяца 15 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ржищевская селение, хутор Комаровцы город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ржищевская селение, хутор Комаровцы город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
7 Национальность Украинец.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1182. 1900×100.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Кирил[illegible] с. Каида
13	Место погребения.	с. Каида
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись ....

32. 183

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме-
губ. Киевской уезда Бердичевск волости Фастов
села Капустинцы города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 33	№ 13	№	16/III 23.

1 Пол умершего мужской.

2 Фамилия Мадурайе прозвище ..... имя Семен отчество Федорович

3 Возраст 1 год, Время рождения: 1922 г. августа месяца ..... числа

4 Время смерти: 1923 года Март месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Берд волость Фастов селение, хутор Капустинцы город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Берд
волость Фастов селение, хутор Капустинцы город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хозяин

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1152. 1900×100.

1836

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от припадка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мазуркиным Федор Павлов с Кашуевки
13	Место погребения	с. Кашуевка
14	Особые примечания	факт смерти лично удостоверен.

Заведующий сельсоветом

Подпись лица, сделавшего заявление Мазуркин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

184

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ______ Исполкоме

губ. ______ уезда ______ волости ______

села ______ города ______

за 192___ год. Книга № ______ По Подзагсу № ______

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 34	№ 14	№ —	2 апреля

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия Задарожук прозвище ______ имя Степан отчество Андреевич

3. Возраст — Время рождения: 1923 г. Лютого месяца 7 числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичев волость Згоньков селение, хутор Мартыновка город ______

милицейский участок ______ улица ______ дом № ______

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ______

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Киева уезд Бердич волость Згоньки селение, хутор Мартыновка город ______

милицейский участок ______ улица ______ дом № ______

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребен

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Неработа

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

1846

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От опух. Плеча по заявлению родители
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	~
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible] Габарчук Андрей с. Морозовка
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова рады [illegible]

Секретар [illegible]

34. 185

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сел. Исполкоме
губ. Київської уезда Бердичів. волости Дзюньків.
села Слобідищ. города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопров.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 35	№ 15	№ —	9 серпня

1 Пол умершего Мужский

2 Фамилия Слободянок имя Антон отчество Леонтій

3 Возраст 28 Время рождения: 1 — г. — — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года серпня месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Бердичів. волость Дзюньків. селение, Агрипопіль город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Берд. волость Дзюньк. селение, Агрипопіль город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Жонат. Стефанія Слобод.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлібороб.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

18576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вследствие припадочной болезни [illegible] себе груд- ножом по заявлению протоколу.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ясинским Трифон Вас… с Морломашевка
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	На основании протоколу Зеньковской райаном найденный мертвый тов Троцюк

Подпись лица, сделавшего заявление Архипъ Ясинскiй

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сельсовета [signature]

секретарь [signature]

95. 186

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192.... год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 86	№ 16	№ -	9 апреля

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Захарчук имя Антон отчество Иванов

3 Возраст — Время рождения: 1929 г. апреля месяца 10 числа

4 Время смерти: 192[illegible] года апреля месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ружинская селение, Хорошки город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ружинская селение хутор Хорошки город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Колхозник

1 ос. трест „Киев-Печать" х тип. З. № 1188. 100×100.

186,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от опух. тела по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батько Захарчук Исаак с. Мормоливка
13	Место погребения.	Место Кладбищ.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление И Захарчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сільради

секретарь

36.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме губ. Киев уезда Берд. волости Дзюбок села Каменецкий города —

за 192 3 год. Книга № — По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 37	№ 17.	№ —	25/III 23 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Гинтарюк прозвище имя Петр отчество Федор.

3 Возраст 7 мес. Время рождения: 1922 г. Января месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Бердич. волость Дзюбок селение, ~~хутор~~ Мордковецкая город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Берд. волость Дзюбок селение, хутор Мордковецкая город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×100.

1876

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Санитаров Федор В Мореновской
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	
13	Место погребения.	С. Мореновка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

27 188

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Окр Исполкоме

губ. Киевско. уезда Бердичев волости Фзюнька

села Копустинц. города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 38	№ —	№ 21	29 апреля 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Якимчук имя Ганна отчество Антон.

3 Возраст 1 год Время рождения: 1— г. месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевск. уезд Бердичев волость Фзюньков селение Морозовка город милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Фзюньков селение Морозовка город милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебопашец.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900Х100.

№ 188/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	у от простуды [illegible] родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Якимчуком Антоном [illegible] с. [illegible]
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

38. 189

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичев волости Дзюньков

села Капустинцы города ....

за 1923 год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 39	№ —	№ 22	31 марта 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Максимчук Имя Секлета Отчество Ивано...

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. апреля месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Дзюньков селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок .... улица .... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердич... волость Дзюньковская селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок .... улица .... дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебороб.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

№ 189/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	о скарлатине по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Максимук Пантелея отец ребенка о конституц
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

190

39.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при .... Исполкоме

губ. Київської уезда Бердичівського волости [illegible]

села Капустинцы города ....

за 1923 год. Книга № .... По Подзагсу № ....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 40	№ 18	№ —	31 серпня 1923 г.

1	Пол умершего чоловічий
2	Фамилия Гудковский Захарий Тимоф. прозвище имя отчество
3	Возраст 80 л. Время рождения: 1— г. — месяца — числа
4	Время смерти: 1923 года серпня месяца 30 числа
5	Место смерти: губерния Київська уезд Бердичів волость Рушківська селение Холодівка город .... милицейский участок .... улица .... дом № .... Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ уезд Бердичів волость Рушківська селение Холодівка город .... милицейский участок .... улица .... дом № ....
7	Национальность Твери
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлеборобство

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

190 р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости по заявлению сына
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гудовский Григорий Захаров. сын пок. с Веснянка
13	Место погребения.	местное кладбище на Борщаговке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гутковский Григорий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сельсовета [illegible]

[illegible]

41. 191

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевского волости Ерошовской
села Капустинцах города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопроc.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 41	№ —	№ 23	2 апреля 1923

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ратушнюк прозвище имя Ксения отчество Андреев.

3 Возраст 40 лет Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Бердичев волость Ерошевская селение, хутор Капустинцах город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич
волость Ерошевка селение, хутор Капусцину город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) жена Петр Ратушнюк

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1138. 1960Х100.

1918

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от, чахотки по заявлению отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ратушняком Тимофеем Петровым, сыном. с Кондратовки
13	Место погребения.	Местное кладбище.
14	Особые примечания	Факт смерти никем не удостоверен

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Ратушняк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Белоброд

Секретарь

42 192

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичевского волости Дзюньков

села Капустинцы города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопросов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 42	№ 19	№ —	5 вересня 1923 г.

1 Пол умершего: Чоловічий

2 Фамилия: Букавский прозвище — имя Петро отчество Касимир.

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. червня месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года вересня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Київськ. уезд Бердичів. волость Дзюньков. селение, хутор Морозівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ. уезд Бердич. волость Дзюньков. селение, хутор Морозівка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность: українец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлібороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

1926

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От скарлатины по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бумовский Кондрат Иосифов. с Мореловка
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Заграсон [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible] [illegible]

43. 193

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевск. уезда Бердичевск. волости Дзюньков
села Капустинц. города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ по-рядков.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 43	№ —	№ 24	6 апреля 1923 г.

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Ярмоленский Имя Антонина Отчество Вацл.
3 Возраст — Время рождения: 1923 г. апреля месяца 30 числа
4 Время смерти: 192 3 года апреля месяца 6 числа
5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичев волость Дзюньков селение Водяновка город .....
милицейский участок ..... улица — дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....
— —
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич
волость Дзюньков селение Водяновка город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
7 Национальность Украинец.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебороб.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

193 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от прилёта по задушению брата
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Яриловский Стефан брат. с. Ялодимовка
13	Место погребения.	сельское Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Яриловский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Писарь

Секретарь

44. 1924

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевского волости Фастовской села Константиновки города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ по-прод.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 44	№ —	№ 25	6 Августа 1923 г.

1 Пол умершего Ж

2 Фамилия Крижановская имя Мария отчество Викт.

3 Возраст — Время рождения: 1911 г. апреля месяца 30 числа

4 Время смерти: 1923 года августа месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ржищевская селение Константиновка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Ржищевская селение Константиновка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебороб.

Гос. тип. „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

1948

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от припадки падавшею фата.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Ярниковска Стефания Ганна [illegible] с. Зелёдавка
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ярнівський

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Головарова [illegible]

45. 195

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевского волости Ивановской
села Каушестицы города .....
за 192 3 год. Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 45	№ —	№ 26	7 мая 1923.

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Колесс прозвище имя Александра отчество Мих.
3 Возраст — Время рождения: 1923 г. апреля месяца 30 числа
4 Время смерти: 1923 года апреля месяца 7 числа
5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевского
волость Ивановской селение, Новоселица город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....
.....
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердич
волость Ивановской селение Новоселица город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....
7 Национальность Украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлебороб.

1 ос. треет „Киев-Печать" в тип. З. № 1188. 1900×100.

1956

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть не выяснена
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Колес. Мыкола Мыколайович с. Мирнопілька
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Колес

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова рада [signature]

Секретар. [signature]

46. 196

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсо- Исполкоме
губ. Київськ. уезда Бердичівськ. волости Дзюньк.
села Капустину. города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 46	№ 20	№ —	10 вересня 1923

1 Пол умершего Чоловічий

2 Фамилия Семитюк прозвище имя Андрей отчество Игнатов

3 Возраст 11 місяц Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года вересня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Київськ. уезд Берд. волость Дзюньковск. селение, хутор Капустину. город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київськ. уезд Бердич. волость Дзюньков селение, хутор Капустину город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Мальчик.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлібороб.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900×100.

196 [illegible]

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	неизвестно по заявлению батюшки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	батюшкой Смитовой Шайной Вахровной с. Капустин [illegible]
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	Факт смерти многим лицам известно

Подпись лица, сделавшего заявление И. Смитова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible] [illegible]

47 19

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ____ Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевск. волости Дзюнков. села Капустинцы города ____

за 1923 год. Книга № ____ По Подзагсу № ____

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 47	№ —	№ 27.	

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Капитальный прозвище имя Мария отчество Пет.

3 Возраст 12 лет Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года весна месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевск. волость Дзюнков селение хутор Новоселицкий город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Дзюнков. селение хутор Новоселицкий город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледел.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

№ 197/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды по заявлению матери
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Слободянюком Якимом с. Мирошевка
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление за неграмотного расписался [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Головасм [illegible]

Секретарь [illegible]

197 а 48.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевского волости Дзюньковской
села Капустинцы города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый. № 48	Мужск. пола. № 21.	Женск. пола. №	Число и месяц совершения записи.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Гнилосинчук имя Петр отчество Андр.

3 Возраст 7 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года Время месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевский волость Дзюньковская селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Бердич
волость Дзюньковская селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) муж. Настя Даниловна

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1000×10.

197 2/26

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от горячки по заявлению детей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	зятем Данилюком Тимош. с. Капустино.
13	Место погребения.	местное кладбище.
14	Особые примечания	факт смерти лично мне известный.

Подпись лица, сделавшего заявление за неграмотн. Данилюка по его ... [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова ради [illegible]

секретар. [illegible]

49. 138

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевском исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевского волости Дзюньковецкого
села Капустинцы города
за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 49	№ —	№ 28	19 апреля 192

1 Пол умершего
2 Фамилия Белобородюк прозвище имя Мария отчество Ольга,
3 Возраст — Время рождения: 1923 г. апрель месяца 19 числа
4 Время смерти: 1923 года апрель месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Дзюньковецкое селение Старосельцы город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Бердичевский
волость Дзюньковецкое селение Старосельцы город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинцы
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Земледелец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 150×100.

№ 198/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от приступа подавившись родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком Слободяником Мефодий с Мирославка
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Слободяник

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сельсовета
секретарь

199

50

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сільському Исполкоме губ. Київської уезда Бердичівсько волости Дзюньків села Капустинців города за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 50	№ —	№ 29	25 вересня 1923 г.

1 Пол умершего Жіночий

2 Фамилия Капінчук прозвище имя Христя отчество Федот.

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. вересня месяца 22 числа

4 Время смерти: 1923 года вересня месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Київсь. уезд Бердич. волость Дзюньків селение, хутор Капустинці город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Бердич. волость Дзюньків селение, хутор Капустинці город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Немовля.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900Х100.

199р

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от [illegible] тела по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батькой Наумчуком Федором с Капустино
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	Факт смерти лично мне известен

Подпись лица, сделавшего заявление О. Наумчук

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова ради [illegible]

секретар [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капустинсько Исполкоме

губ. Київської уезда Бердичів волости Дзюнків

села Капустинці города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 51	№ 22	№ —	6 жовтня 1923

1 Пол умершего чоловічи

2 Фамилия Слащу прозвище имя Іоан отчество Роман

3 Возраст 63 год Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года жовтня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Бердичів волость Дзюньков селение, хутор Капустинці город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Бердич.

волость Дзюнків селение, хутор Капустинці город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Муж Марточ Слащ

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлібороб

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1183. 1900Х100.

200/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	[illegible]
13	Место погребения.	[illegible]
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление Петро [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

201

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капустинском Исполкоме губ. Киевской уезда Сквирского волости Дулиновской села Капустинцы города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 52	№ 23.	№	10 Ноября

1 Пол умершего Мужеский.

2 Фамилия Бондарь прозвище имя Тарас. отчество Андреев

3 Возраст 74 Время рождения: 1849 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Сквирский волость Дулиновская селение, ~~хутор~~ Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Сквирск волость Дулиновск селение, ~~хутор~~ Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

2016

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От старости лет заявление о смерти
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном умершего Почтенским Павлом Тарасовым
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	Справка о смерти выдана на руки

Подпись лица, сделавшего заявление Почтенский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь

сельсовета

3202

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капуровском исполкоме
губ. Киевск. уезда Бердичевск. волости Брусиловск.
села Капуровский города
за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 53	№ 24	№	13-Ноябрь 1923 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Радомский прозвище имя Вениамин отчество Антонович

3 Возраст 24 г. Время рождения 1923 г. Ноябрь месяца 12 числа

4 Время смерти: 192 3 года Ноябрь месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск. волость Брусиловск селение, хутор Капуровский город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердичев.
волость Брусиловск селение, хутор Капуровский город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Ремеслом

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

202/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по несвоевременному рождению заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка гражданином Андреем [illegible]
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	дата освидетельствования лица изъята

Подпись лица, сделавшего заявление Андреев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Каменецком Исполкоме
губ Киевской уезда Бердичевского волости Ольшановск.
села Каменецкого города
за 192 3 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 54	№ 25	№	22 ноября 1923 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Сидорец прозвище Васильев имя Стефан отчество

3 Возраст 3 Время рождения: 1921 г. Декабря месяца 28 числа

4 Время смерти: 1923 года 4 ноября месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск. волость Ольшановск селение, хутор Каменецкого город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич.
волость Ольшановск селение, хутор Каменецкого город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой умер

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Батрак

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

203 об

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Застуження глотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	от отца ребенка Сикорским Стефаном. с Катюженки Димерковского района
13	Место погребения.	Катюженское местное кладбище
14	Особые примечания	О акт. смерти мне известна

Подпись лица, сделавшего заявление С. Сикорский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

-5 204

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капустин. исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичевск. волости Фроньковец

села Капустинец города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 55	№	№ 30	24 ноября 1923 г.

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Капустинская прозвище Мария имя Васильевна отчество

3 Возраст — Время рождения: 1923 г. 2 ноября месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года ноября месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск. волость Фроньковец селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Бердич. волость Фроньков. селение, хутор Капустинец город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Малолетний ребенок

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Малолетний ребенок

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

204/б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по малолетству [illegible] [illegible] ребенок [illegible] недоношенному рождению
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	от мужа ребенка Ратушняком Василием
13	Место погребения.	[illegible] кладбище
14	Особые примечания	[illegible]

Подпись лица, сделавшего заявление В. Ратушняк

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

6 205

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капустин. Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичев. волости Дзюньков.

села Капустинцы города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 56	№ 26	№ —	8 декабря 1923

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Лисовой прозвище имя Лука отчество Анаст.

3 Возраст 3 г. 6 мес. Время рождения: 1 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года декабря месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичев. волость Дзюньков. селение, хутор Капуст. город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев. уезд Бер. волость Дзюнь. селение, хутор Капустин. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мальчик.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Хлибароб.

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

205,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	н/от простуда по заявлению родителей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сайдина Лисовая Никола Авдиченко с Камустинцы
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	факт смерти лично сами видела

Подпись лица, сделавшего заявление А.З. Лисовая

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [подпись]

7 обб

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Катюжанском Исполкоме

губ. Киевской уезда Бердичевского волости Дзюньковской

села Катюжанец города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 57	№ 27	№ —	16 декабря 1923 г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Семчук прозвище — имя Феодосий отчество Афанас.

3 Возраст 5 1/2 мес. время рождения: 1923 г. 13 июня месяца числа

4 Время смерти: 1923 года декабря месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Бердичевский волость Дзюньковская селение, хутор Катюжанец город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Маленький Мальчик

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	Маленький — Мальчик Хлебопашец

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900Х100.

206,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Последствием глубины поражения сердца ребенка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Н
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	отцом ребенка Смирновым Афанасием с. Котуситнцу [illegible] района
13	Место погребения.	Местное кладбище с. Котусит[illegible]
14	Особые примечания	Факты смерти мне лично известны.

Подпись лица, сделавшего заявление ....

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь сельсовета А. Тимаук[illegible]

Место для печати.

Д 204

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Капустинском Исполкоме губ. Киевской уезда Бердичевского волости Фурсовской села Капустинцы города

за 1923 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ вопрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 54	№ —	№ 31	23 Декабря 1923 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Ортынская прозвище Евдокимовна имя Осиповна отчество

3 Возраст 37 Время рождения: 1 — г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Декабря месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевский волость Фурсовская селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Бердичевск волость Фурсовская селение, хутор Капустинцы город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя, осталось 3-е дет.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлебопашица

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. З. № 1188. 1900×100.

207,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от большой горячки вгору по заявлению мужа о смерти Ратушняко Фрола
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Н
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Мужем умершей Ратушняком Фролом Власовичем с Напутетни Фроловск района
13	Место погребения.	Место Напутетнское кладбище
14	Особые примечания	рецепта смерти нет лично известно

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Ратушн

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь Сельсовета Н. Тимак

9208

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Катюжанском исполкоме
губ. Киевской уезда Бердичевск волости Дзюньков
села Катюжинец города
за 1927 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 59	№ –	№ 32	28 декабря 1927 г.

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Максимчук прозвище имя Елена отчество Никонов

3 Возраст 68 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1927 года декабря месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бердичевск волость Дзюньков селение, хутор Катюжинец город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Хлiборобка

Гос. трест „Киев-Печать" 4 тип. 3. № 1188. 1900×100.

208 б

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости лет по заявлению сына Максимчука Филимона
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном умершей Максимчуком Филимоном с. Копыстовка
13	Место погребения.	Местное кладбище с. Копыстовки
14	Особые примечания	Дата смерти мне лично известна

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Максимчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати.

У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 209 (двісті
(зазначити кількість
цифрами і літерами) аркушів.
М.П.
(підпис
посадової особи відділу державної реєстрації актів цивільного стану)