

Справа №	368
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	368

Званивсвими

наименование органа ЗАГС

Справа №	368
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А  
 РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О Смерть  
 ЗА 1925 ГОД

Начата „ 01 „ 01 1925 г.  
 Окончена „ 31 „ 12 1925 г.

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	368

Записи актов  
 с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_  
 Количество листов 315

# ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

I

№ п.п.	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей (с №___ по №___)	Отсутствуют записи №	Номера листов	Примечание
			15-14, 16-18, 20-22.		
1.	Б. Берел	11-10	1-10 <sup>25-33</sup> 40-43	1-16	
2.	Ковалевы	1-24-11	3	17-26	
3.	Н. Соколы	1-3, 5-49	4	27-74	
4.	Сооловкы	1-31		75-105	
5.	Тиски	1-26		106-131	
6.	Трмоговая	1, 4-13, 16-28	2, 3, 14, 15	132-135	
7.	Трибировы	1-38		136-159	
8.	Сурнакы	1-45		160-197	
9.	Сытанкысы, вно	1-17		198-242	
10.	Фемевы	1-7, 46-56		243-259	
11.	Алшеры	2, 6-9, 16-18	1,	260-282	
		20-22, 25		283-315	
		27-33, 36			
		38, 40-43			
		45-51, 62			

B. Beper

1925

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васкаржевский Іван Матвеев.

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Іванківського село Б.-Верігі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті згод з тим, що він (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модзиленко Антоніє Гнатов.

Адреса заявителя д. Б.-Верігі. Іванківського району.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Модзиленко Зав. ЗАГС'ом Модзиленко

заявителя } Реєстратор Захарченко

Запис про смерть № 12 (загальний)  
№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Handwritten initials or mark.

1. Час складання запису: 25 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисадо Чолови Рішор.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіт'веського район Уватт'веського село В-Верте  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Кіт'веського район Уватт'веського село В-Верте  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модзичетко Анурії

Адреса заявителя д В-Верте Уватт'веського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Модзичетко Зав. ЗАГС'ом Мисадо

Реєстратор Бідаць

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

*Handwritten mark*

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

помершого (ої) Сингальська Антоніна Антонівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць серпня народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Уважівського село Б-Беріг.

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

округа Київського район Уважівського село Б-Беріг.

6. Місце де помер (ла) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Полька. 10. Головне заняття .....

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сингальська Антоніна Уважів

Адреса заявителя д. Б-Беріг Уважівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сингальська

Зав. ЗАГС'ом Мелешко

Реєстратор Василь

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

19

1. Час складання запису: 10 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Госубетко Катерина Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Зватицького село В. Вергу  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Зватицького село В. Вергу  
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Госубетко Анта Іванова

Адреса заявителя д. В. Вергу Зватицького району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Госубетко Анта Зав. ЗАГС'ом Мешинський

заявителя Госубетко Анта Реєстратор Госубетко



Запис про смерть № 23 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків, № 2 за лічбою жінок

B

1. Час складання запису: 24 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ритта Сухіян Марцун.

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ківецького район Іванківський село Р. Шмигівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Ківецького район Іванківський село Б-Верге.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мрза Іван Омукр.

Адреса заявителя д. Б-Верге Іванківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Мрза Зав. ЗАГС'ом Мрза Іван Омукр.

Реєстратор Мрза Іван Омукр.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мшаго Вєладимир Євєвич.

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

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

5. Місце проживання } округа Кітвєвської район Увєтївський село В-Вєрєв.

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

округа Кітвєвського район Увєтївський село В-Вєрєв.

6. Місце де помер (ла) } або місто... вулиця... будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Католик 10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті зду тїлу (для дітей мол, 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мшаго Вєладимир Євєвич.

Адреса заявителя В-Вєрєв Увєтївського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мшаго В. В. Мешко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Євєтїв Вєладимир

Реєстратор Бєлєвєв

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня 1 травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Параска Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київського району Іванківського село Сер. Рокитної

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київського району Іванківського село Сер. Рокитної

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 28 числа міс. 28 травня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосенко Пирокса Іванович.

Адреса заявителя Сер. Рокитної Іванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Сосенко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Симонівський Станіслав Адамов.

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

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

5. Місце проживання | округа Кітвської район Іванківського с. Березь.

помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

| округа Кітвської район Іванківський с. Березь.

6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

| як що в лікарні — назва її.....

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

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття.....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симонівський Адамов Роман.

Адреса заявителя с. Березь. Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Симонівський Адамов Роман. Зав. ЗАГС'ом  
заявителя Романко Реєстратор Романко

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21. дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катерина Євтимівна Карпова

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

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

5. Місце проживання | округа Київського район Уватівський село Штими  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада 18. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рещетко Марія Всемиро.

Адреса заявителя Селад. - Рокитної Уватівського району.

Назви й №№ документів Заява про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис Рещетко М. Ю. не тиє селад. ЗАГС'ом К. Мозин

заявителя Олександр Рокитський Реєстратор Богдан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 \_\_\_\_\_ р.

**Запис про смерть № 29** (загальний)  
№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

8

1. Час складання запису: „ 27 ” дня Бравня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гитик Василь Олександрович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць грудень її народження.

5. Місце проживання } округа Кітківського район Убожівського село В. Вербів.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кітківського район Убожівського село В. Вербів.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Бравня міс. „ 24 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гитик Олександр Олександрович

Адреса заявителя В. Вербів Убожівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Гитик О. О. пошеско зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя а за його розписав Реєстратор Баска

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків      № 21 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Кіт'ївська район Звотківський село Б-Берг

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кіт'ївська район Звотківський село \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 \_\_\_\_\_ р. Серпня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття кел'баром \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кригоров. Володимир. Осипович

Адреса заявителя Б-Берг. Звотківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Кригоров Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Медведь

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

4

1. Час складання запису: „9“ дня Січня 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонесвіт Степ. Адамов.

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання } округа Кітвеського район Звантвеського село В. Везько

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвеського район Звантвеського село В. Везько

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. Травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Росіяни 10. Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симонесвіт Степ. Адамов. Франц.

Адреса заявителя В. Везько. Звантвеського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Симонесвіт Степ. Адамов. Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

заявителя Симонесвіт Степ. Адамов. Реєстратор [Підпис]



Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 00 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєв Віктор Михайлович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання } округа Кіт'євського район Звонківський село Б-Берозь

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кіт'євського район Звонківський село Б-Берозь

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Вересий Віктор

Адреса заявителя Б-Берозь. Звонківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Васильєв Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя М. Васильєв Реєстратор Тася

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Посиченко Ганна Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Кіт'веського район Звотівського село Б.-Берези

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кіт'веського район Звотівського село Б.-Берези

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Федорів. Посиченко

Адреса заявителя Б.-Берези Звотівського р. Кіт'веської вол.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Посиченко Зав. ЗАГС'ом М. Лузіно

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Засорь

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня, Трудів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашишевський Іосиф Францев.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кот'веське район Товтківське село В-Берго  
 або місто..... вулиця..... будинок №.....  
 { округа Кот'веське район Товтківське село В-Берго  
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашишевський Франц Васильович

Адреса заявителя В-Берго Товтківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Вашишевський Зав. ЗАГС'ом М. Лозенко  
 Реєстратор Товтківський

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків

№ *31* за лічбою жінок

*8*

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

помершого (ої)

*Ваштеска Дмитро Іванович*

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

*1/2 р*

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

5. Місце проживання } округа *Кіт'веево* район *Іванківське* село *В-Верево*

помершого (ої)

або місто... вулиця... будинок №

округа *Кіт'веево* район *Іванківське* село *В-Верево*

6. Місце де помер (ла)

або місто... вулиця... будинок №

як що в лікарні—назва її

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

*дітима*

9. Національність *Польск.*

10. Головне заняття

*хесбародство*

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

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

*хаз*

12. Причина смерті *вср каду*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

*не*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

*Ваштеска Іван Васильович*

Адреса заявителя

*В-Верево Іванківського р*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

*Ваштеска*

Зав. ЗАГС'ом

*М. Дозем*

заявителя

Регстратор

Коваливка

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

- 1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Втроайейчук Оскар Оскарова
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Сентябрь народження.
- 5. Місце проживання { округа Кувальці район Іванківський село Новомильське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Кувальці район Іванківський село Новомильське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Втроайейчук Оскар Петрович
- Адреса заявителя село Новомильське Іванківський район
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Втроайейчук Зав. ЗАГС'ом П. Рубин  
Ресстратор М. А. Антон

18

**Запис про смерть № 2** (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Земівська район Званківський село Здобавка  
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя село Здобавка Званківський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Іван Іванович Мачащенко Зав. ЗАГС'ом І. Радич

заявителя по сімейній справі Реєстратор М. А. Радич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомильській сільраді (виконк.)  
Іванківському району Ілівській округи

1925  
Книга № 2  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№     за лічбою чоловіків    № 3 за лічбою жінок



- Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раговець Анна Степанівна
- Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Ілівська район Іванківський село Новомильське  
або місто     вулиця     будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Ілівська район Іванківський село Новомильське  
або місто     вулиця     будинок №      
якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
- Національність Українки 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Шуканого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будник Петро Захаров
- Адреса заявителя село Новомильське Іванківський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис } Будник  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом      
Реєстратор М. Паша



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ровасівській сільраді (виконк.)  
Іванківському району Рувській округи

205  
Книга № 25  
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловічок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рувська район Іванківський село Ровасівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті от отруєння горіховим м'ясом (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидорук Іван Тимотійович

Адреса заявителя Ровасівка Іванківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя } Зонесоракимович Зав. ЗАГС'ом М. Ровасів

заявителя } Сидорук Реєстратор М. Сидорук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомильській сільраді (виконк.)  
Іванківського району Рувської округи

21.6  
Книга № 2  
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олена Олександрівна Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рувська район Іванківський село Новомильське  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марочко Олена Григорів

Адреса заявителя Новомильське Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { О. Марочко

Зав. ЗАГС'ом Т. Росовець

Реєстратор М. М. Мельник

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

222

1. Час складання запису: „ 21 “ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Василь Петрович Гондранко



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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село Робасівка

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Робасівка

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття директор

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

12. Причина смерті болізна на старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Петрович Гондранко

Адреса заявителя село Робасівка Іванківський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Земляничко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя Василь Гондранко Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомильській сільраді (виконк.)  
Новомильському району Новомильського округу

23  
Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Василь Петров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Новомильська район Новомильське село Новомильське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Новомильська район Новомильське село Новомильське  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лп міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність..... 10. Головне заняття заїбороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті виг в ст (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волод Миколай Григорович
- Адреса заявителя вул. Стаїна Новомильське сільрада
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис } Волод Миколай Григорович ЗАГС'ом  
заявителя } Григорук Реєстратор М. М. Миколай

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня VI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зборовська Гелена Михайлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/VI-27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кувівська район Іванківський село Роваківське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кувівська район Іванківський село Роваківське  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. VI міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність..... 10. Головне заняття господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті менизвинка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зборовський Михайло Федоров
- Адреса заявителя Роваківське Іванківський р-н
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Михайло Зборовський Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор М. П. [Signature]

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 13 “ дня Новомісь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Петро Віталійович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/0 липня 8 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць липень народження.
- 5. Місце проживання } округа Новоміська район Іванківський село Новоміська  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) } округа Новоміська район Іванківський село Новоміська  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Новомісь міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття кмібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_
- Адреса заявителя с. Новомильська Іванківський р-он на вулиці Марченка Віталія
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } за несприятливих умов Зав. ЗАГС'ом П. Г. Гавриш  
заявителя } І. С. Медведенко Реєстратор М. Н. Митко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомиській сільраді (виконк.)  
Іванківського району Київської округи

Книга № 26  
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, п-батькові помершого (ої) Червот Іван Федоров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924/05/10

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті неузв'язано маювану на живих (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червот Федор Федоров

Адреса заявителя с. Новомишка Іванківський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }  
заявителя } Ф. Червот

Зав. ЗАГС'ом П. Гавриш  
Реєстратор В. Гавриш

Гоби Сокам



Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*1227*

1. Час складання запису: 21 " Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренто Семенайро Семенайрів

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

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

5. Місце проживання } округа Рівського район Вашківський село Дер. Поміжко  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сичня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вотдасенто Семен Сементв

Адреса заявителя Черевий Поміжко

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Вотдасенто Семен о за сими потовітто

Підпис Юсенто Семен Сементв Зав. ЗАГС'ом Сементв

заявителя Сементв Реєстратор Сементв

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

*228*

1. Час складання запису: *21* " *Сичня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степана Івановича Вашів*
3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання { округа *Рівський* район *Вашівськ* село *Дер. Кайна*  
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) { округа *Рівський* район *Вашівськ* село *Дер. Кайна*  
{ або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*  
як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Сичня* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осолоблив*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Осолоблив*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Осолоблив*
12. Причина смерті *Кіда* *промути* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степана Іван Сидоров*
- Адреса заявителя *Дер. Кайна Вашівського району*
- Назви й №№ документів *-*

Особливі уваги

Підпис

*Степана Іван Сидорова*  
*Сидорова*

Зав. ЗАГС'ом

*Сидорова*  
*Сидорова*

заявителя

Реєстратор

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

*229*

1. Час складання запису: *21* " *Сичня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тетяна Якимівна*

3. Якого полу *Жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46 років*

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

5. Місце проживання } округа *Рівненська* район *Каміньський* село *Нові Сорочі*

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненська* район *Каміньський* село *Нові Сорочі*

} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Сичня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замуртеш.*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Самостійн. сев.*

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

12. Причина смерті *виг. кровоті* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тетяна Якимівна Сидор Сидорів*

Адреса заявителя *село Нові Сорочі Каміньський район*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Сидор Чкаловський* Зав. ЗАГС'ом *Чкаловський*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Сидорів*

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

*1778*

- Час складання запису: *21* " *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куремша Петро Михайлович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *19/5* її народження.
- Місце проживання } округа *Рівська* район *Вашківський* село *Городище*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Рівська* район *Вашківський* село *Городище*
- Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла) 192*5* р. *Січня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *землероб.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Сезонна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куремша Петро Михайлович*
- Адреса заявителя *Городище Вашківський район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя *Куремша Петро Михайлович* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
*Михайло Романович* Реєстратор *Соборний*

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

*944*

1. Час складання запису: *21* " *Середа* " дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пурешенко Василь Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 ж 2 м.*

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

5. Місце проживання { округа *Рівський* район *Вамнівський* село *Вамнівка*  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа *Рівський* район *Вамнівський* село *Вамнівка*

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

7. Коли помер (ла) *21* 192*5* р. *Середа* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осолотий*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Миколайович Пурешенко*

Адреса заявителя *Вамнівка, Вамнівський район*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Пурешенко Петро а його жінка Кетя* Зав. ЗАГС'ом *Маша*

заявителя *Петро Миколайович* Реєстратор *Словесов*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

2432

1. Час складання запису: 25 дня Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурмешко Олена Василівна

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

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

5. Місце проживання { округа Сивської район Валківськ село Радівського

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Сивської район Валківськ село Радівського

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сичня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність українка 10. Головне заняття домашн. господарка

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромешко Семен Петрович

Адреса заявителя с. Радівського Валківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Семен Муромешко Зав. ЗАГС'ом Чубовський

заявителя Муромешко Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

1. Час складання запису: *25* " *Січня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сороцький Іван Павлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сивська* район *Вашківський* село *Приморський*  
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа *Сивська* район *Вашківський* село *Приморський*  
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): *1925* р. *Січня* міс. "*22*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружить*

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

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

12. Причина смерті *Мр. Осидел.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сороцький Павло*

Адреса заявителя *с. Приморський Вашківського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Арсенія Дрогун* Зав. ЗАГС'ом *Сивський*

Реєстратор *Сивський*

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Сирня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семена Яківича Мамонто

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

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

5. Місце проживання } округа Рівської район Вашківський село Шари Сороби  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рівської район Вашківський село Шари Сороби  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сирня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осиротілий

9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття Осиротілий

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамонто Іллія Соробів

Адреса заявителя Шари Сороби Вашківський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Яковъ Мамонто

Зав. ЗАГС'ом Мамонто  
Реєстратор Рівська



Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: 28 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меловський Григорій Миколай

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання } округа Рівнені район Каміньското село Світ. Будище  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осолотий

9. Національність Українська 10. Головне заняття Сел. раб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми роштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меловський Григорій Мелович

Адреса заявителя Світ. Будище Каміньското району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Меловський Зав. ЗАГС'ом Меловський

Реєстратор Меловський

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *Сичня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сайчук Марко Євхимович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Сивський* район *Вашківського* сел. *Просторова*  
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Сивський* район *Вашківського* сел. *Просторова*  
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*  
як що, в лікарні—назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192*5* *Сичня* міс. *26* " *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сайчук Яків Іванович*

Адреса заявителя *сел. Просторова Вашківського району*

Назви й №№ документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис *Сайчук Яків а за мене не вживаю* Зав. ЗАГС'ом *Сайчук*

заявителя *Клишова А. П.* Реєстратор *Клишова*

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „9” дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березинев Зіновий Михайлович

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

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

5. Місце проживання | округа Рибівській район Валківському село Сшани Сергії  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) | округа Рибівській район Чернобильський сел. Чернобиль  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її Чернобильська сев. лікарня

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Х.Сшани. Сев.  
(для дітей молодших од 10 років—заняття того, чіими коштами їх втримувється).

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

12. Причина смерті від поранення (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березинев Валерій Васильович

Адреса заявителя Сшани Валківський район

Назви й №№ документів Сшани Чернобильська сев. лікарня № 4/1-256/4-29

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Б. Березинев

Зав. ЗАГС'ом Михайло  
Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощенко Ганна Омелянівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Вашківський село Душманівське

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Вашківський село Душманівське

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. зав.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мощенко Омелянівна

Адреса заявителя Душманівське село Вашківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Мощенко Омелянівна Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя Мощенко Омелянівна Реєстратор Мощенко

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

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

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

5. Місце проживання } округа Київська район Вашківський село Ново-Саратів

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

округа Київська район Вашківський село Ново-Саратів

6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений

9. Національність 10. Головне заняття Селянин. Сев.

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

12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок, янч р. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелік Олександр Семенов

Адреса заявителя Село Ново-Саратівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мелік

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

*140*

1. Час складання запису: *20* " *Листо* " дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чубовська Селя Янішова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *13/11* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рівська* район *Вампівський* село *Нови Селі*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця " \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Рівська* район *Вампівський* село *Нови Селі*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *16* " *Листо* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільна*

9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття *домі 43*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чубовська Яніш Гурцвілів*

Адреса заявителя *Село Нови Селі*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Чубовська Яніш Гурцвілів* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Чубовська Яніш Гурцвілів* Реєстратор \_\_\_\_\_

**Запис про смерть № 16** (загальний)  
№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Ван Григорій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Вашківський село Черешки селі  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Рівненська район Вашківський село Черешки селі  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті кух. отруєння (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.) отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Григорій Іванович

Адреса заявителя Черешки селі Вашківський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Григорій Василенко Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашенко Селя Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць листопада народження.

5. Місце проживання | округа Рівненська район Валківський село Сарненське

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

6. Місце де помер (ла) | округа Рівненська район Валківський село Сарненське

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття доміх

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашенко Григорій Сидоров

Адреса заявителя с. Сарненське Валківського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Григорій Вашенко Зав. ЗАГС'ом Григорій Вашенко

реєстратор -



Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *9* за лічкою чоловіків № *9* за лічкою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: *20* " *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петренико Дмитро Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рівнені* район *Ваннівський с/р* село *Слобода*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Рівнені* район *Ваннівський с/р* село *Слобода*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) *1925* р. *лютого* міс. "*17*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Гімнаст*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Земл. роб.*

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

12. Причина смерті *всід. дитячої* (для дітей мор. 10 рок., як п. 10) *Вороги* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петренико Іван Дмитрович*

Адреса заявителя *с/р Слобода Ваннівський район*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Петренико Іван* Зав. ЗАГС'ом *[Signature]*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Григорія Чесового

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5/IV її народження.

5. Місце проживання } округа Рівнені район Камінь село Нові Соки

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Рівнені район Камінь село Нові Соки

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність українець 10. Головне заняття дом. роб.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чесовий Василь Амвросій

Адреса заявителя с. Камінь Рівнені Камінь району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Чесовий Василь Амвросій Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя Чесовий Григорій Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: 24 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешака Василь Сергійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненської район Вашківський село Деремани Сокирні  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Рівненської район Вашківський село Деремани Сокирні  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешака Сергій Сергійович

Адреса заявителя Деремани Сокирні Вашківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Мешака Сергій Сергійович Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Мешака

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: *21* " *лютого* " дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кур'яко Олександр Федорович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівненської* район *Вашківський* село *Долішнє*

помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

округа *Рівненської* район *Вашківський* село *Долішнє*

6. Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): *1925* р. *лютого* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушений*

9. Національність *української* 10. Головне заняття *Вашківський сільраді*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кур'яко Кирил Семенович*

Адреса заявителя *Долішнє Вашківського району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *К. Кур'яченко* Зав. ЗАГС'ом *Слободяк*

Реєстратор *Слободяк*

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

~~24 / 47~~

1. Час складання запису: 26 " дня слоню міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манурило Михайлович Сидімович

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

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

5. Місце проживання } округа Рівської район Валківський село Друш. Соколи  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Рівської район Валківський село Друш. Соколи  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манурило Сидір Федорів

Адреса заявителя Друш. Соколи Валківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

*[Handwritten signature in blue ink]*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*[Handwritten signature in blue ink]*

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок



1. Час складання запису: 28 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вурдето Ван Митович

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

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

5. Місце проживання } округа Рівнян район Вашківський село Смоли

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

округа Рівнян район Вашківський село Смоли

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарський

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

12. Причина смерті Від вагітності смерті (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вурдето Ван Митович

Адреса заявителя с. Смоли Вашківський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Вурдето Ван Митович Зав. ЗАГС'ом Ван Митович

заявителя Ван Митович Реєстратор Ван Митович

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *103* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

*215*  
*219*

1. Час складання запису: *28* " *Армиго* дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марчико Григорій*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибський* район *Вашківський* село *Довшорі Сентібі*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Рибський* район *Вашківський* село *Довшорі Сентібі*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *28* " *Армиго* міс. " \_\_\_\_\_ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марчико Григорій*

Адреса заявителя *Довшорі Сентібі Вашківський району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Марчико Григорій* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Микола Олександрович* Реєстратор *Головко*

\_\_\_\_\_

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: "28" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маргарита Павлівна Марків

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

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

5. Місце проживання | округа Рубежанській район Вашківському село Душманівській

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) | округа Рубежанській район Вашківському село Душманівській

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селишман.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маргарита Павлівна Марків

Адреса заявителя Душманівська Кам'янобродська сільрада

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Маргарита Павлівна Марків Зав. ЗАГС'ом

заявителя Маргарита Павлівна Марків Реєстратор Слободкин



Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня березня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамченко Федор Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Кубицької район Вашківська село Дз. Пилипівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кубицької район Вашківська село Дз. Пилипівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня м.с. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчан Гаврило Іванович

Адреса заявителя Дз. Пилипівка Вашківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Мовчан Гаврило Іванович Зав. ЗАГС'ом Мовчан

заявителя Мовчан Гаврило Іванович Реєстратор Мовчан

Запис про смерть № *24* (загальний)  
№ *16* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микошишко Дмитро Григорій*

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

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

5. Місце проживання (округа *Рибської* район *Валківського* село *Дз. Митка*) помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) (округа *Рибської* район *Валківський* село *Д. Митка*) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейний*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микошишко Григорій Іванович*

Адреса заявителя *Дз. Митка Валківського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Олександр Микошишко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Микошишко Григорій Іванович* Реєстратор *Микошишко*

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

24  
53

1. Час складання запису: 24 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вейзмантас Орсент*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибельської* район *Валківський* село *Дурашари сел.*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Рибельської* район *Валківський* село *Дурашари сел.*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільного*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Вашин. и жоб.*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вейзмантас Орсент*

Адреса заявителя *Дур. Дурашари Валківського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Вейзмантас Орсент, а за мною* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Кембас. рибельської А. Д. Коб.* Реєстратор *М. М. Мокеркин*

Запис про смерть № 29 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

*Handwritten initials/signature*

1. Час складання запису: 25 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчиненко Марія Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/15 її народження.

5. Місце проживання } округа Валківського район Рівескої округи село Ново-Олександрівське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рівескої район Валківського село Ново-Олександрівське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Адреса заявителя село Ново-Олександрівське Валківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя М. Овчиненко

Зав. ЗАГС'ом С. Яковенко  
Реєстратор \_\_\_\_\_

**Запис про смерть № 30** (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: 2 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубовський Мейро Юрійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

5. Місце проживання | округа Рівнені район Великобурж село Нови Соколи

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

6. Місце де помер (ла) | округа Рівнені район Великобурж село Нови Соколи

якощо в лікарні — назва її — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українські 10. Головне заняття Семінарський

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубовська Марія Кошица

Адреса заявителя село Нови Соколи Великобурж району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Чубовська Марія Кошица

заявителя | Зав. ЗАГС'ом Чубовський

Реєстратор

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *травня* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Микола Василь*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *10/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Ваннівського* село *Дер. см. Соколі*

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

округа *Рівської* район *Ваннівського*

6. Місце де помер (ла) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її *-*

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

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

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

12. Причина смерті *диптерія* (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василенко Камішниця Василь*

Адреса заявителя *Дер. Соколі Ваннівського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Василенко Камішниця*

заявителя *Аліна*

Зав. ЗАГС'ом *Аліна*

Реєстратор *Аліна*

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

245

1. Час складання запису: 29 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тавиенко Марко Омелевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рівьської район Вашківського Респ. см. Сорочин  
| або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) | округа Рівьської район Вашківського Респ. см. Сорочин  
| або місто - вулиця - будинок № -  
| як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тавиенко Гелена Марківна

Адреса заявителя Смари Сорочин Вашківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Тавиенко Гелена Марківна Зав. ЗАГС'ом Гелена Марківна

заявителя Гелена Марківна Реєстратор Гелена Марківна

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навешко Софія*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Вашківського* село *Смари Сокоші*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *Рівської* район *Вашківського* село *Смари Сокоші*  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність *Українок* 10. Головне заняття *Домогосподарство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Людмила Манарова Навешко*

Адреса заявителя *Чер Смари Сокоші Вашківського району Рівської обл.*

Назви й №№ документів *Посвідчення Уповноваж. під Смари Сокоші*

Особливі уваги

Підпис *Навешко Людмила Манарова* Зав. ЗАГС'ом *[Signature]*

заявителя *[Signature]* Реєстратор *Коваленко*



Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: ~~21~~ *27* " *листо* " дня *листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шмака Ганна Євдокимівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівського* район *Вашківського* село *Шари Соколи*  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа *Рівського* район *Вашківського* село *Шари Соколи*  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні - назва її -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шмака Євген Владиславович*

Адреса заявителя *с. Шари Соколи Вашківського району Рівської округи*

Назви й №№ документів *паспорт Уповноваженого по с. Шари Соколи*

Особливі уваги

Підпис *Шмака Євген Владиславович* Зав. ЗАГС'ом *Челобовий*

заявителя *Шмака Ганна Євдокимівна* Реєстратор *Челобовий*

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок



1. Час складання запису: 20 " дня Світня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осмака Василь Федорович

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

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

5. Місце проживання } округа Рівської район Вашківський село Смаги Соколи  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Світня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

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

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

12. Причина смерті від простути 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд., III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Передийко Андрій Федорович

Адреса заявителя Смаги Соколи Вашківського району Рів. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Передийко Андрій Федорович Зав. ЗАГС'ом Т. П. Д.

заявителя Д. П. Д. Реєстратор Ковальчук

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Передийнос Михайло Михайлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Вашківський* село *Смари Соколи*  
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*17*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинокий*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Передийнос Михайло Рувальш.*

Адреса заявителя *дер Смари Соколи Вашківського району*

Назви й №№ документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис *Передийнос Михайло Рувальш* Зав. ЗАГС'ом *М. Шевченко*

заявителя *Михайло Рувальш* Реєстратор *М. Шевченко*

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Передінос Ван Андрій*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19* лет.

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

5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Вашківськ* село *Шари Соколи*  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла) *1925* р. *листопада* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

9. Національність *українок* 10. Головне заняття *машиниство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Передінос Антон Рувський*

Адреса заявителя *Шари Соколи Вашківського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Передінос Антон Рувський* Зав. ЗАГС'ом *Рувський*

заявителя *Рувський* Реєстратор *Рувський*

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пешченко Софія Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Рівської район Вашківський село Шари Соколий  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Рівської район Вашківський село Шари Соколий  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „11“ дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) увільнена

9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїнська

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пешченко Григорій Василь

Адреса заявителя с. Шари Соколий Вашківського району

Назви й №№ документів паспорт Чубової по Шари Соколий с.р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Пешченко Григорій Зав. ЗАГС'ом [Signature]

заявителя Пешченко Григорій Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15* " дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скобелко Марія Григорівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибської* район *Вашківський* село *Смари Сокоші*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Рибської* район *Вашківський* село *Смари Сокоші*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її *Ні*

7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Серпня* міс. " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скобелко Григор*

Адреса заявителя *с. Смари Сокоші Вашківського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Скобелко Григор* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Мовсевич*

Запис про смерть № 40 (загальний)  
№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашук Оліга

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/грудня її народження.

5. Місце проживання } округа Сивської район Вашківського село шари Сокоші  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Сивської район Вашківського село шари Сокоші  
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла); 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчиною

9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. роб.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашук Митяна Царешова

Адреса заявителя с. шари Сокоші Вашківського району

Назви й №№ документів повідомлення утвореного с. шари Сокоші №40

Особливі уваги -

Підпис Пашук Митяна Царешова Зав. ЗАГС'ом [Signature]

заявителя [Signature] Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 41 (загальний)  
№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

*Handwritten signature and scribbles*

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корницького Олександра Гавриловича

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

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

5. Місце проживання } округа Рибської район Вашиківського село Нови Сороки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рибської район Вашиківського село Нови Сороки  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корницького Гаврило Павлович

Адреса заявителя Село Нови Сороки Вашиківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Корницького Гаврило Павлович Зав. ЗАГС'ом Григорук

заявителя Григорук Реєстратор Григорук



Запис про смерть № 42 (загальний)  
№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чеховський Микола Григорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Рівської район Вашиківського село  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рівської район Вашиківського село Нови Сороси  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чеховський Григорій Миколайович

Адреса заявителя Село Нови Сороси Вашиківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чеховський

Зав. ЗАГС'ом Чеховський

Реєстратор Чеховський

Запис про смерть № 43 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корошун Іван Семенов
3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/1 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Вашківського село Нови Соколи  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Вашківського село Нови Соколи  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її Ки
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Української 10. Головне заняття Семіашиство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сирит
12. Причина смерті Від кокетушу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ки
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корошун Семен Семенов
- Адреса заявителя Село Нови Соколи Вашківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Корошун
- Зав. ЗАГС'ом Київський
- Реєстратор Київський

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *26* за лічкою чоловіків № *18* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новицько Іван Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівьської* район *Вашківського* село *Дерешівської*

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа *Рівьської* район *Вашківського* село *Дерешівської*

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. *10<sup>го</sup>* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцький*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кмет*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новицько*

Адреса заявителя *Дер. Дерешівської сільради Вашківського району*

Назви й №№ документів *Медиц. Умови померлого з Дерешівської сільради.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Новицько* Зав. ЗАГС'ом *[Signature]*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *[Signature]*

**Запис про смерть** № 45 (загальний)  
№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: 22 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чесевський Степан Іосифович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівської район Вашківського село Нови Соколи  
або місто — вулиця " — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Рівської район Вашківського село Нови Соколи  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її Ки

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Джонатт

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чесевська Оксана

Адреса заявителя село Нови Соколи Вашківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чесевська Оксана, а також не  
шлюблена по своїй волі

Зав. ЗАГС'ом Чесевський

Реєстратор Чесевський

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Рівненській* район *Ванківський* село *Середь Соколів*  
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа *Рівненській* район *Ванківський* село *Середь Соколів*  
| або місто — вулиця — будинок № —  
| як що в лікарні — назва її *ні*

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

9. Національність *української* 10. Головне заняття *палатка судого*

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

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

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

Адреса заявителя *с. Середь Соколів Ванківський район*

Назви й №№ документів *Відділ внутр. справ. Спр. №. ш. соколі*

Особливі уваги

Підпис *Петро Василь Іванович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Михайло Іванович* Реєстратор *Чубовський*

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

*22*

1. Час складання запису: *5* " *листопада* " міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семеншико Васильшико Гущеві*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *28/11* її народження.
5. Місце проживання } округа *Рівненській* район *Вашківський* село *Нови Соколі*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненській* район *Вашківський* село *Нови Соколі*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла) *5* р. *листопад* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *української* 10. Головне заняття *Семовантажир*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сиріт*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від пролежнів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семеншико Гущеві Рущеві*
- Адреса заявителя *Село Нови Соколі Вашківський район*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Семеншико Гущеві*

Зав. ЗАГС'ом *Чеховський*  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 48 (загальний)№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недашківська Ганна Макарива
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Рибської район Вашківський село Ново Селі  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Рибської район Вашківський село Ново Селі  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла) 1925 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем
9. Національність української 10. Головне заняття дом. роб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від роду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недашківський Василь Іванович
- Адреса заявителя село Нове Селі Вашківського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Нецамкович

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

Челобовит

Запис про смерть № *119* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків

№ *19* за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: *10* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павленко Ван Миколайович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Рівненської* район *Вашківського* село *Ш. Соколи*  
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненської* район *Вашківського* село *Ш. Соколи*  
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*  
як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *дер шарп Соколи Вашківського району*

Назви й №№ документів *Медичну Умовованг. ср по смерди соколи.*

Особливі уваги *Павленко Миколайович*

Підпис *Миколайович* Зав. ЗАГС-ом *[Signature]*

заявителя Реєстратор *[Signature]*



Сосновка

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Сирня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Микола Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Увашивецького село Ошкунів  
або місто... вулиця... будинок №...

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

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

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

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

12. Причина смерті Від внаслідку серця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещко померлого Свободя Сидіси Шило

Адреса заявителя с. Ошкунів Увашивецького району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Свободя Зав. ЗАГС'ом Ошкунівський

заявителя } Реєстратор Мещко

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

*Handwritten signature/initials*

- 1. Час складання запису: „3“ дня Синя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимо Марія Кирилівна
- 3. Якого полу Жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київського район Швамоцька село Оумилян  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Швамоцька село Оумилян  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Синя міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Годима
- 9. Національність Українська. Головне заняття домашній гоним-сиди  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній гоним-сиди
- 12. Причина смерті від жару (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидко Шимо Кирилівна
- Адреса заявителя с. Оумилян Швамоцького району Київської округи
- Назви й №№ документів Відва Давидко Кирилівна щодо смерті дочки
- Особливі уваги.....

Підпис } Шимо Кирилівна Зав. ЗАГС'ом Оумилян  
заявителя } Матросова Реєстратор Матросова

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Сигна міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Марина Миршва
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Оутітєв  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківський село Оутітєв  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сигна міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кофу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див: інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Шило Мирш Трохимів
- Адреса заявителя с. Оутітєв Іванківськ. р. Київської округи
- Назви й №№ документів Заява батька про смерть дочки
- Особливі уваги —

Підпис } Шило Максимович за } Зав. ЗАГС'ом Смирненко  
заявителя } Миршва } Регистратор Мирш

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Сирня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малашенко Івоні Романів
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Гванківськ село Оуитеськ  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Гванківськ село Оуитеськ  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сирня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Інженер
12. Причина смерті від отруєння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Шаміон Степанів
- Адреса заявителя с. Оуитеськ Гванківської району Київської округи
- Назви й №№ документів Заява про смерть Івоні Романів Шило Шаміон
- Особливі уваги -
- Підпис } Мелешко Іван Зав. ЗАГС'ом Оуитеськ  
заявителя } Мелешко Іван Реєстратор Мелешко Іван

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарбуз Мар'я Яковна

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

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

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

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття -  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Тарбуз Іван

Адреса заявителя с. Вуїтешок Іванківках район Київської округи

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги -

Підпис } Нечесна С. Яковна Заявитель } Сос. Качука

Зав. ЗАГС'ом Осипко

Реєстратор Греш

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Олена Максимівна

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

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

5. Місце проживання } округа Кіївська район Ванківський село Сумське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кіївська район Ванківський село Сумське  
} або місто К вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батюк Тимошенко Максим Якович

Адреса заявителя с. Сумське Ванківського району Кіївської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Тимошенко Зав. ЗАГС'ом Ошун

заявителя } Реєстратор Дубовий

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малашенко Жан Андрійович

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

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

5: Місце проживання } округа Київська район Жанківський село Одичин  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

12. Причина смерті вів горю (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малашенко Антон Михайлович

Адреса заявителя с. Одичин Жанківської округи Київської окр.

Назви й №№ документів заява про смерть померлого

Особливі уваги -

Підпис заявителя Малашенко Антон Михайлович

Зав. ЗАГС'ом Демченко  
Реєстратор Розу



Запис про смерть № 8 (загальний).

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8 її народження.

5. Місце проживання } округа Рівська район Гванківський село Оцитське  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рівська район Гванківський село Оцитське  
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободан Гершман

Адреса заявителя с. Оцитське Гванківському району Рівської округи

Назви й №№ документів Заява батька щодо смерті дочки

Особливі уваги —

Підпис } Слободан Зав. ЗАГС'ом Демко

заявителя } Реєстратор Леву

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одитівському сільраді (виконк.)  
Гванківському району Київської округи

Книга № 83  
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Гванківський село Одитівське  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Гванківський село Одитівське  
як що в лікарні—назва її — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Михайло Хведарович

Адреса заявителя с. Одитівське Гванківського р. Київської округи

Назви й №№ документів заява про смерть дитини

Особливі уваги —

Підпис { Керманосов, а. а. а. а. а. Зав. ЗАГС'ом Одитівський

заявителя { Василь Кичун Реєстратор —

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Керняк Иван Иванович

3. Якого полу Половк Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75/00

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

5. Місце проживання } округа Київска район Гванківск село Оуитовск  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київска район Гванківск село Оуитовск  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сми Керняк Трохим Иванович

Адреса заявителя с. Оуитово Гванківської р. Київської окр.

Назви й №№ документів дань про смерть батька

Особливі уваги —

Підпис } Керняк  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом —  
Реєстратор —

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милошанко Іван Федорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 47 і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Гванківськ село Судителсь  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Гванківськ село Судителсь  
{ або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність українець 10. Головне заняття Холодний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодний  
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Милошанко Федор Іванович
- Адреса заявителя с. Судителсь Гванківськ району Київської окр
- Назви й №№ документів заява про смерть батька
- Особливі уваги -

Підпис { Милошанко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Демків  
Реєстратор Демків

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

223

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свободан Леона Микитова

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Шванківська село Очитань  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

{ округа Київська район Шванківська село Очитань

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Свободан Іван Шанович

Адреса заявителя с. Очитань Шванківської району Київської окр

Назви й №№ документів заява про смерть дружини

Особливі уваги —

Підпис { Іван Шанович Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { Іван Шанович Реєстратор —

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмигун Іван Іванович

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Авдотівка Званківського району Київської округи

Назви й №№ документів заява про сім'ю християнська

Особливі уваги —

Підпис } Медведєв І. І. Зав. ЗАГС'ом Олійник  
заявителя } Іванова І. І. Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Млишівському району Київської округи

Книга № 88  
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слободян Оксана Аврамова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Ванківський село Оцитське

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

округа Київська район Ванківський село Оцитське

6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Слободян Аврам Янович

Адреса заявителя с. Оцитське Ванківський р. Київської окр

Назви й №№ документів заави про смерть дитини

Особливі уваги —

Підпис { Меремія, а за сестр

заявителя { Сосиса Ковчун

Зав. ЗАГС'ом Осимка

Реєстратор Роздиг

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць — і народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від дефіренції (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Олександр Васильович

Адреса заявителя с. Очителів Гванківської р. Київської окр.

Назви й №№ документів Заява про смерть дитини

Особливі уваги —

Підпис } Олександр Зав. ЗАГС'ом Олександр

заявителя } Реєстратор —



Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муршко Тампа Данилова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць — її народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від шкарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муршко Данило Артемів

Адреса заявителя с. Оуїтєвск Нванківск р. Київської губ.

Назви й №№ документів заява про смерть дитини

Особливі уваги —

Підпис } Муршко Данило Артемів  
заявителя } Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Овчиненко  
Реєстратор Муршко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Шашківській району Кіровоградської округи

Книга № 92  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Микола Олександрович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Леонид Сергійович

Адреса заявителя с. Олександрівське Шашківського району

Назви й №№ документів Запис про смерть Миколи Олександровича Шило

Особливі уваги -

Підпис заявителя } Шило М.В. Зав. ЗАГС'ом Олександрівський

Реєстратор Міхалюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оумишельській сільраді (виконк.)

Швановському району Київському округу

Книга №.....

за 1925 р.

929

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимо Василь Шванов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць 3 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київського район Швановського село Оумишель  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимо Марша Шванова

Адреса заявителя с. Оумишель Швановського району Київського окр.

Назви й №№ документів Заява мати Шимо Марши Шванова

Особливі уваги.....

Підпис } Шимо Марша Шванова Зав. ЗАГС'ом О. Шванов

заявителя } а записав Реєстратор Мен

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Контаруша Шеремітов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Хмельницька район Іваницької село Олександрівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син померлого Козаченко Федор

Адреса заявителя с. Олександрівка Іваницької сільради

Назви й №№ документів Заява синя померлого Федора Козаченка

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Козаченко Федор

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)  
Олександрівського району Хмельницької округи

94  
Книга № .....  
за 192... р.

**Запис про смерть № 20** (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: 12 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Іван Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Хмельницька район Олександрівський село Олександрівка  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Олександрівський село Олександрівка  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Олександрівка Олександрівського району Хмельницької округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Михайло Шило  
Шило Михайло Михайлович

Зав. ЗАГС'ом Шило  
Реєстратор Шило

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)

Шашківського району Кіровоградської округи

Книга № 95<sup>21</sup>

за 1925 р.

### Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кіровоградська район Шашківський село Олександрівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Шашківський село Олександрівка  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття —

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

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

12. Причина смерті в іст. пораз. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) —

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

Адреса заявителя с. Олександрівка Шашківського району Кіровоградської округи

Назви й №№ документів Заява батька про смерть сина

Особливі уваги —

Підпис } Меремонко Зав. ЗАГС'ом Шимо

заявителя } Меремонко Реєстратор Тосю

Корчун

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оушомській сільраді (виконк.)  
Увишнівському району Київської округи

Книга № 96  
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

223

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирсалиши Марса Усманов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київського район Увишнівського село Оушоме  
} або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син померлого Мирсалиши Марса

Адреса заявителя с. Оушоме Увишнівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заява про смерть батька, син Марса

Особливі уваги

Підпис заявителя } Мирсалиши

Зав. ЗАГС'ом Листопад  
Реєстратор Калишук

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „31“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тогович Мирослав Михайлович

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Селібароб.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя -

Адреса заявителя с. Одеське Шашковий район Київська округ

Назви й №№ документів заява брава Тогович Мирослав про смерть брата

Особливі уваги -

Підпис заявителя } Л. Алексєвич

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



Запис про смерть № 24 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Євдокимович Назимов

3. Якого полу Міжч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

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

5. Місце проживання { округа Київська район Иваницької село Очитинське  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Уліан Назимов

Адреса заявителя с. Очитинське Иваницької району Київщини

Назви й №№ документів змова померлого помершого Назима

Особливі уваги -

Підпис { Микола Зав. ЗАГС'ом Очитинський  
заявителя { Реєстратор Халець

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

296

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Марія Данилова
3. Якого полу Жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Цвешовський село Оцмиш  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Цвешовський село Оцмиш  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиша
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домов. член сім'ї
12. Причина смерті від воєнного легкого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Данило Змишув
- Адреса заявителя с. Оцмиш Цвешовського району Київської округи
- Назви й №№ документів заява Шило про смерть Шило Марії
- Особливі уваги -

Підпис }  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Данило  
Реєстратор Данило

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очиталови сільраді (виконк.)

Шванковська району Київської округи

Книга № 2

за 1925 р.

26  
100

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „13.“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведський Шван Миколайович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Мертвонароджен
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік в.р. і місяць Вересня 13 год народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київської</u> район <u>Шванковський</u> село <u>Очиталове</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Київської</u> район <u>Шванковський</u> село <u>Очиталове</u>
- Місце де помер (ла)
 

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні—назва її _____
----------------------------------------------	--------------------------------
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Жливород.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сільс.
- Причина смерті Мертвонародженістю (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) Мертвонародженістю
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Мілана
- Адреса заявителя с. Очиталове Шванковської сільради с. Київської округи
- Назви й №№ документів заява громадянки Ананаси в народній вчурі Шванки Медведської
- Особливі уваги Мертвонародженістю
- Підпис заявителя Медведський
- Зав. ЗАГС'ом Олександрівна Мілана
- Реєстратор Харченко

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мрищеня Василь Савков

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Шашковомо село Очитов  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гридла

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

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

12. Причина смерті Віجدу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мрищеня Савна Засаров

Адреса заявителя с. Очитов Шашковомо району Київської округи

Назви й №№ документів Заява батька Савни про смерть дитини Василя

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Мрищеня

Реєстратор Мрищеня

Запис про смерть № 2.8 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

*299*

- Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Мотра Митрава
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Гусятинський село Вушій  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Місце де помер (ла) } округа ..... район ..... село Вушій  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
- Національність україн 10. Головне заняття камінь  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
- Причина смерті від вогнистої смері 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Каченик Грещак
- Адреса заявителя В. Вушійська Гусятинського району
- Назви й №№ документів Свідоцтво з сел. Мельника Каченик
- Особливі уваги .....
- Підпис } Неграмоти занесю Зав. ЗАГС'ом Ош  
заявителя } Росейська Мельник Реєстратор В. Вушійська

103

300

**Запис про смерть № 29** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипа Євдокія Якимовича
3. Якого полу Між 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Івешківський село Вуцмиш  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуш
9. Національність Українка 10. Головне заняття Козак селян  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипа Микола Руденко
- Адреса заявителя В. Вуцмиш Івешківського району
- Назви й №№ документів Заявка Осипа Микола
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { Осипа Микола Руденко Зав. ЗАГС'ом  
Якимовича Милош Реєстратор

104<sup>00</sup>

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

304

- Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришукієва Мотрош Мотрошівна
- Якого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць 3 і народження.
- Місце проживання { округа Кміська район Т'ванківськ село Вушійшань  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. ХІ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітима
- Національність Українка 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті німовременна рахунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришукієва Мотрош Василь
- Адреса заявителя с. Вушійшань
- Назви й №№ документів Замова на смертний запис
- Особливі уваги.....
- Підпис { Мотрошівна Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Тришукієва Реєстратор

105  
202

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 177 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Синя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамашенко Євдокія Антонівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/12/25 року

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамашенко Антоній Михайлович

Адреса заявителя с. Оциво Цвентовського району

Назви й №№ документів Заява Мамашенко Антонія про смерть дит.

Особливі уваги -

Підпис } Мамашенко  
заявителя }

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

Мамашенко Євдокія Антонівна



Писки

106

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовешко Марія Євгенівна

Якого полу Усього 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року / VIII

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

5. Місце проживання } округа Київська район Званківський село Кочине  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

9. Національність Українська 10. Головне заняття допоміжний член сім'ї  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовешко Євгенія Євгенівна

Адреса заявителя деревиця Кочине Званківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Вдовешко Євгенія Зав. ЗАГС'ом Морис  
заявителя } Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайла Івановича

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року 16 / XII

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

5. Місце проживання } округа Київська район Сващевська село Кошечь

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Сващевська село Кошечь

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ксидороб

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайла Івановича

Адреса заявителя деревня Кошечь Сващевського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайла Івановича

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушійко Самуїл Сидорович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мушійко Сидор Сидорович

Адреса заявителя Деревня Коліше Таврицького району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Мейшешевич

Зав. ЗАГС'ом М. Рибан

Реєстратор М. Рибан

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свидка Мотря Сараськович

3. Якого полу Жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Звенивського село Комше

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

округа Київська район Звенивський село Комше

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Марія Звенивська

Адреса заявителя деревня Комше Звенивського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондаренко Зав. ЗАГС'ом Мороз  
Реєстратор Мороз

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок



- 1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касарина Євгенівна Євченко
- 3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Зваскивський село Кочись  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Зваскивський село Кочись  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота
- 12. Причина смерті померла від серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євченко Євгенівна Євченко
- Адреса заявителя Деревня Кочись Зваскивський район
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Євченко Євгенівна Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

Реєстратор.....

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самушенко Олексій Михайлович

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті Від вогнищ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самушенко Павло Самович

Адреса заявителя Деревня Комше Замкивського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Самушенко Зав. ЗАГС'ом Мирин

Реєстратор Михай

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

- 1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Іван Якович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Ванківське село Кочис  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ванківське село Кочис  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розетник  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- 12. Причина смерті помер по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Микола Якович
- Адреса заявителя деревиш Кочис Ванківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис } Яковенко Зав. ЗАГС'ом Молчан  
заявителя } Реєстратор Штаня



Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашушка Євдоким Мартинович

3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років 6

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сашушка Володимир Іванович

Адреса заявителя хутор Стенанівка Іванкивського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } В. Сашушка Зав. ЗАГС'ом Морис  
заявителя } Реєстратор Морис

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

*183*

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

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 30 березня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кііська район Івакивський село Кочись  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Кііська район Івакивський село Кочись  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кіідарод

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

12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Червня Кочись Івакивського району.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Кіішський Зав. ЗАГС'ом Моршин  
Реєстратор Моршин

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовешко Олександр Іванович
3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року 25 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Ківецька район Ванківський село Кочеш  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Ківецька район Ванківський село Кочеш  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Тарубон
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кейдороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовешко Іван Сидорович
- Адреса заявителя Червня Кочеш Ванківського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

М. Д. І. С.  
Вдовешко

Зав. ЗАГС'ом

М. Д. І. С.

Реєстратор

М. Д. І. С.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коті Квядор Ігнатович

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

5. Місце проживання | округа Київська район Іванківський село Котине

помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Київська район Іванківський село Котине

6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кеїбород

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

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

12. Причина смерті судина Саротика 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коті Лисава Сабричовна

Адреса заявителя деревня Котине Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Коті Сьшешин

Зав. ЗАГС'ом Майсін

Реєстратор Майсін

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

12  
156

- Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисошанко Микола Іванович
- Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 25 травня
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 25 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Званкивський село Кочинь  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Званкивський село Кочинь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарубон
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
- Причина смерті Відрив серця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варовенко Варна Михайлівна
- Адреса заявителя с. Званкивське Званкивський район
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Кейшешанка  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трашмор Ермола Семіонович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65/років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Свакивський село Кочеш  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Свакивський село Кочеш  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трашмор Максим Ермолаєвич
- Адреса заявителя деревня Кочеш Свакивського району
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....

Підпис } Трашмор  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Молот  
Реєстратор Молот

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня бертня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутрименко Петро Михайлович
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 літня 1925/.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/11 народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Зважківський село Кошарі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Зважківський село Кошарі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. бертня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гарубон
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Селадані Нарботи свід 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутрименко Михайло Петрович
- Адреса заявителя Деревиня Кошарі Зважківським районом
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Мейшєвич

Зав. ЗАГС'ом Молодт  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мущейко Марія Федорівна
3. Якого полу Жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 березня 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/III її народження.
5. Місце проживання } округа Ківецька район Звакивський село Кочешеве  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Ківецька район Звакивський село Кочешеве  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня господарка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть на рахунок старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мущейко Василь Савринович
- Адреса заявителя Деревня Кочешеве Звакивського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Сособливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Кейсевичевий Зав. ЗАГС'ом Малиш  
заявителя } Реєстратор Малиш



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочиській сільраді (виконк.)  
Звизкивській району Київській округи

Книга № 121  
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)  
№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовина Марія Федосівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовина Федос Антонівна

Адреса заявителя Деревня Кочись Звизкивського району

Назви й №№ документів.....

Підпис заявителя } Лейп Сьмешин Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочиській сільраді (виконк.)  
Ванжівському району Кіівському округу

Книга № 122  
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Саша Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіівська район Ванжівський село Кочиське  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Федор Антимонович

Адреса заявителя Деравинь Кочиське Ванжівського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мелішевський Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочевській сільраді (виконк.)  
Вашківському району Київської округи

Книга № 23  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „18“ дня Зовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертво народиша

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовешко Федос Антонович

Адреса заявителя Деревня Кочеве Вашківському району.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Мейсевич Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя { Реєстратор Мейсевич.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковшецькій сільраді (виконк.)  
Твашивецькому району Кішівському округу

Книга № 124  
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

180

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ярицка Яков Павлович

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

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

5. Місце проживання { округа Кішівська район Твашивецький село Ковше

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

6. Місце де помер (ла) { округа Кішівська район Твашивецький село Ковше

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярицка Павло Михайлович

Адреса заявителя Теревиш Ковше Твашивецькому району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ярицка Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кошівській сільраді (виконк.)  
Твашківського району Київської округи

Книга № 125  
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

157

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

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 5 лютого

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Александр Павлович

Адреса заявителя с. Коши Твашківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя } Кейнський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочанський сільраді (виконк.)  
Вашківський району Київської округи

Книга № 126  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 21** (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

*Handwritten signature/initials*

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

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

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

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

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

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

9. Національність Сиган 10. Головне заняття Неопределеної професії  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марковський Грицько Борисович

Адреса заявителя Горнобичівський район Деревиня Замісся

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { За місцем мешкання  
А. Михайличенко Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Кочиський*

сільраді (виконк.)

Книга №

*127*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Вашківського*

району *Кочиського* округи

за 1925 р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків

№ *9* за лічбою жінок

*127*

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Зрудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Вдовенко Василь Афанасійович*

3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 лютого 1925 року*

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

5. Місце проживання { округа *Кочиська* район *Вашківського* село *Кочись*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Кочиська* район *Вашківського* село *Кочись*

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

12. Причина смерті *Кор* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вдовенко Афанасій Іванович*

Адреса заявителя *Вересня Кочиська Вашківського району*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *А Вдовенко*

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковшецькій сільраді (виконк.)  
Званківському району Київської округи

Книга № 228  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 23** (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Літнік Александра Михайловича

3. Якого полу Мужчоза 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання { округа Київської район Званківський село Ковше

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Ковше

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літнік Микита Кирилович

Адреса заявителя Званківський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Літнік Микита Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кошівській сільраді (виконк.)  
Вашиківського району Київської округи

Книга № 129  
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вдовенко Марія Семеновна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Зрудня 1925 року

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вашиківське село Коше

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

{ округа Київська район Вашиківське село Коше

6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Семен Абрамівич

Адреса заявителя деревня Коше Вашиківської сільради

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Вдов. Семеновна Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Вдов. Семеновна Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочешській сільраді (виконк.)  
Зваичівському району Кішівській округи

Книга № 130  
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацан Телатон Качешкович
- Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кішівська район Зваичівський село Кочеш  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кішівська район Зваичівський село Кочеш  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Тарубон
- Національність Українець 10. Головне заняття Керівник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
- Причина смерті Мідернуцькоз (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацан Качешкович Телатон
- Адреса заявителя Деревня Кочеш Зваичівський район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис За іменем ашого  
заявителя Мацан
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочевський сільраді (виконк.)  
Тавкивський району Кішівський округи

Книга № 131  
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)  
№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Митро Петрович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Кішівська район Тавкивське село Коши  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Кішівська район Тавкивське село Коши  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розв'язи
- Причина смерті кор (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Петро Семенович  
 Адреса заявителя Коши Тавкивського району  
 Назви й №№ документів .....

Особливі уваги.....  
 Підпис } Бондаренко  
 заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....  
 Реєстратор.....

Потока

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осеховець Микола
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 міс. 4 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зволянський село д. Патіока  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Зволянський село д. Патіока  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітчим
9. Національність Українець. 10. Головне заняття —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росмоненко Василь Павлович

Адреса заявителя д. Патіока, Зволянського району Київської Округи

Назви й №№ документів Кісьменша Заява від Чл. Мити під 921.

Особливі уваги Кісьменша а за його Кісьменшом по його

Підпис заявителя особливо прохання Зав. ЗАГС'ом Росмоненко

Кісьменша М. Мити Реєстратор Росмоненко

133  
[Signature]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Марія Іванівна

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/01-25р.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Головківський село Патіоко  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Головківський село Патіоко  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні — назва її Ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Іван Митов

Адреса заявителя д. Патіоко Головківського району Київської округи

Назви й №№ документів Кісь ешема Заява від 12 липня 1925 рік з.д.

Особливі уваги А ешема еши, а за того Кісь ешемою мо и до

Підпис { особливою прая  
{ амного містиса  
заявителя { суд В. Сабенко

Зав. ЗАГС'ом Федоренко  
Реєстратор Завенко

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куренша Євроба Васильова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Новокиївський село Патіока  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Новокиївський село Патіока  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітима
9. Національність Українка 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куренша Василь Єврович

Адреса заявителя с. Патіока Новокиївського району Київської округи

Назви й №№ документів Куренша Заява від 11/11-25р. 7.3.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Куренша

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Господаренко  
Завода

**Запис про смерть № 7** (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків      № 2 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

5. Місце проживання { округа Київська район Гвайтівський село Паток  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Гвайтівський село Паток

яко місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її Ні

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Паток Гвайтівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів Рішення Заява від 19/11-25р. за 924.

Особливі уваги Рішення

Підпис { Ромашенко В.І. а за мене Зав. ЗАГС'ом Роздорного

заявителя { Кенсьменського по мові  
мун особистому дух Реєстратор Дзавда

ашного підписав М. Кураш



Пушковичи

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчак Михайл Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Четирнадцять
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Івшківка село Пироговичи  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Івшківка село Пироговичи  
} або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні—назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) данин
9. Національність Українська 10. Головне заняття стембар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
12. Причина смерті вік немудрого завочевання (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ш
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курчак Василь Олександрович
- Адреса заявителя д. Пироговичи Івшківка району
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги ш
- Підпис } В. Курчак Зав. ЗАГС'ом Курчак  
заявителя } Реєстратор Олександрович

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зринцашико Мавро Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Івашків село Мирогович  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зринцашико Мавро Іванович

Адреса заявителя д. Мирогович, Івашків. району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } М. Зринцашико, аранж. 1925 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } роєй. Савченко Реєстратор Савченко

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зусаченко Іван Іванович Захаров

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Івашків село Мирогович

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

округа Київська район Івашків село Мирогович

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність України 10. Головне заняття стелідарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зусаченко Захар Іванович

Адреса заявителя д. Мирогович Івашківська район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Захар Зусаченко Зав. ЗАГС'ом Курман

заявителя Меломир Рєшні Сербічак Реєстратор Олександр

139  
2  
*[Handwritten signature]*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінку. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 днів <sup>т.є. народж.</sup> 31-1926р

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусаченко Захарий Анисимов

Адреса заявителя 9 Мирогович Івашків. р.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Нємає

Підпис Зах. Гусаченко, що нею нег- Зав. ЗАГС'ом.....  
реш. республіки

заявителя Ведоро Гусаченко Реєстратор Овешевський

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирман Василь Олександров

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

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

5. Місце проживання } округа Київська район Івашов. село Мироговичи  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирман Григор Васильов

Адреса заявителя д. Мирогович Івашівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя } Кирман Реєстратор Олександров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирогов. сільраді (виконк.)  
Іванків. району Київск. округи

Книга № 214/1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лусак Сергій Трофимов

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

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

5. Місце проживання { округа Київскій район Іванківка село Мирогова  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українськ 10. Головне заняття стелі Веровство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лусак Трофим Васильєв

Адреса заявителя 9. Мирогович Іванківск. Київскі

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Мр. Лусак, а за него неграма Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя { чоловості. А. Шмидченко Реєстратор.....

8  
214/1  
5  
[Signature]

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

2142  
9

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Марія Федорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття в сім'ї родюча  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусак Федор Михайлович

Адреса заявителя д. Пироговці Іванів. району

Назви й №№ документів    

Особливі уваги    

Підпис заявителя { Ф. Гусак Федор Михайлович  
Мер. місце м. Пироговці

Зав. ЗАГС'ом Курман  
Реєстратор Сесенко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мироговці сільраді (виконк.)  
Ивашів. району Київської округи

Книга № 2.193  
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карунська Марія Андрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/4 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Ивашів село Мироговці  
помершого (ої) { або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Ивашів село Мироговці  
{ або місто     вулиця     будинок №      
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Аксій Сауродіва  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. ескадр.
12. Причина смерті Від захворювання „Корона“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карунський Андрій Іванович
- Адреса заявителя д. Мироговці Ивашівск. району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги    

Підпис

заявителя

Ан. Карунск. а ро негачер. р. д. Зав. ЗАГС'ом  
писався Юрій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

*Handwritten initials/signature*

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Олександр Леонідович

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

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

5. Місце проживання } округа Київск. район Івашів. село Мирогович  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимченко Леонід Степанов

Адреса заявителя 9 Мирогович Івашівського району Київск. окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Лев. Тимченко, ора нею Зав. ЗАГС'ом Курен

заявителя Людмила Мухай Реєстратор Александр

42

Запис про смерть № 12 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

*309*

1. Час складання запису: „13“ дня Квицяз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведарешко Марія Петрівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київск район Увашівск село Нирогович  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті вигоріла дочкою забовсавши 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведарешко Марія Сафронівна

Адреса заявителя 9 Нирогович Увашівск району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Марія Ведарешко, черв зав. ЗАГС'ом

заявителя Сафронівна Реєстратор Семіш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пирогов сільраді (виконк.)  
Уваши району Київск. округи

Книга № 2146  
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

13

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Михайло Мартишов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43р.

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

5. Місце проживання { округа Київск. район Уваши село Бедарівка

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

{ округа Київск. район Уваши село Бедарівка

6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття експлуатаційне

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

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

12. Причина смерті від прасування (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Оксана Василівна

Адреса заявителя 9. Бедарівка Пироговський с/р. Уваши. р.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Окс. Коваленко, о.с.н.ч.с. Зав. ЗАГС'ом Курен

заявителя рос. Світ Олександрівна Реєстратор Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС, при Пирогов. сільраді (виконк.)  
Івашів. району Київск. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Івашівск село Пироговск

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Івашівск. село Пироговск.

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

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

9. Національність Українц 10. Головне заняття смідарство.

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

12. Причина смерті вгг захворювання легень. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Іван Макарович

Адреса заявителя Ф. Пироговск Івашівск. район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Яковенко Іван Макарович Зав. ЗАГС'ом Куріш  
заявителя сам Реєстратор Семішкін

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миковско Стасю Огочова
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/1-1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київскій район Увасинів село 9. Веселівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київскій район Увасинів село 9. Веселівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Селібарка.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті віз тифозного захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миковська Євгеня Павлівна
- Адреса заявителя 9. Веселівка Увасинівск. район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Євгеня Миковська, а з селібарка Зав. ЗАГС'ом Курен  
заявителя { Методію Райко Реєстратор Овчин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миртобич сільраді (виконк.)  
Івашків району Київскі округи

Книга № 2  
за 1925 р.

3  
149

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якубішко Уван Мико феев

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

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

5. Місце проживання } округа Київск. район Івашківск. село Миртобич  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалюк Яков Мико

Адреса заявителя 9. Миртобич Івашківск. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Я. Ковалюк/Ковалюк Зав. ЗАГС'ом Курин

заявителя } Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковши Варко Увашова

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Увашивіч село Миротавичеве с/р  
або місто - вулиця - будинок № 9. Огородівка

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

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

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

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

12. Причина смерті Вік старості (для дітей мож. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ш.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковши Овсії Увашов.

Адреса заявителя 9. Огородівка Увашивіч. району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Овс. Яковшич Метисевич Зав. ЗАГС'ом Курен

заявителя Озо нест ристис. 6 Трєарз Реєстратор Осип Мечетя



Запис про смерть № 211 (загальний)  
№ - за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шельницько Микола Мавлово

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р 10 к

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

5. Місце проживання { округа Київська район Увашич село с. Ст. Дворик  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шельницький Мавло Мавлово

Адреса заявителя с. Ст. Дворик с/р. Пирогівка Увашич с. р.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Мавло Шельницький Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Шельницька

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пирогович. сільраді (виконк.)  
Івасків. району Київські округи

Книга № 152  
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Василь Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19рок.

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

5. Місце проживання } округа Київські район Івасківск. село Пирогович.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Гавриїл Миколайович

Адреса заявителя с. Пирогович Івасківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Савенко Г. Т. Зав. ЗАГС'ом Кучер

заявителя } Реєстратор Семилет

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

153  
2  
Книга № .....  
за 1925 р.

Запис про смерть № 22. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Київск. район Увашовск. село Пирогович.  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишун Антон Якович

Адреса заявителя с. Пирогович Увашівск. району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Антон Мишун озе чего не. Зав. ЗАГС'ом Курман

заявителя Мишун Антон Якович Реєстратор Семенич

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирогові сільраді (виконк.)  
Іванків. району Київської округи

Книга № .....  
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)  
№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванківск. село Мироговіч.  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті кіз внутрешнього задан сьом'я. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якубешко Антон Кирилович

Адреса заявителя с. Мироговічч. Іванківск. р. Київської окр.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Антон Якубешко а за себе Зав. ЗАГС'ом Кирилич

заявителя Мелісса Ростиславівна Реєстратор Кирилич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирозів. сільраді (виконк.)  
Іванк. району Київск. округи

Книга № 155  
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куроченко Василь Ніколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 1904 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Іванків. село Мирозівич.  
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Колгоспівськ.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).

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

12. Причина смерті вік сухоти. (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

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

Адреса заявителя с. Мирозівич Іванківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мих. Куроченко, о за несплату Зав. ЗАГС'ом Мирозівич

заявителя Мих. роскочу Реєстратор Савченко

70  
156

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миротави сільраді (виконк.)  
Гвасків району Київської округи

Книга № .....  
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1741

1. Час складання запису: „10“ дня Навбій міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якубешко Михайло Лавринович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвасків село Миротави  
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якубешко Лаврило Кирилович

Адреса заявителя с Миротави Гвасківск. району Київської ок.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Лаврило Якубешко Зав. ЗАГС'ом Курман

заявителя Меланя. росл. О. Тзеан Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миротинів сільраді (виконк.)  
Івасків району Київ округи

Книга № 2  
за 1925 р.

757  
2  
5  
*[Handwritten signature]*

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесовик Василь Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Вересня 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа Київ район Івасків село Миротинів

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київ район Івасків село Миротинів

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її ш.

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

9. Національність українська 10. Головне заняття експлуатаційно

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

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

12. Причина смерті Віг. внутрішнього кровообігу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесовик Іван Антонович

Адреса заявителя с. Миротинів. Івасківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Лесовик Зав. ЗАГС'ом Курченко

заявителя { Реєстратор Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирогів сільраді (виконк.)  
Убашів району Київської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

158



Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Марія Кирилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Убашів село Мирогівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Київська район Убашів село Мирогівка

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Кирил Карлович

Адреса заявителя с. Мирогівка Убашівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Савченко Кирил Карлович Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Регистратор Савченко



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирогов сільраді (виконк.)  
Уваши району Київ округи

Книга № 2  
за 1925 р.

159

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: 7 " листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертвонароджені

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уваши село Мирогова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті смерть внаслідок смертної хвороби (для дітей мол. 10рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буря Іван Павлович

Адреса заявителя с. Мирогова Уваши району

Назви й №№ документів Сільради свідомо о смерті внаслідок смертної хвороби

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Іван Буря Зав. ЗАГС'ом Мурман

заявителя Іван Буря Регистратор Осип

Трмбирск

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1“ дня Вірюа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Софія Хвато Ковачевська

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковачевський Хай Миколай

Адреса заявителя д. Либидево Хайківського р-об.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Ковачевський Зав. ЗАГС'ом Пет. Кошол

заявителя } Реєстратор.....

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вічня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губосенчукт Савва Демьянов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

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

5. Місце проживання } округа Гайківська район Гайківський село Придворське

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

округа Гайківська район Гайківськ село Придворськ

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Столяр

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримувать).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Содвіа Олександрівна

Адреса заявителя с Придворськ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Содвіа Олександрівна Зав. ЗАГС'ом Мороз

заявителя роси Попица Реєстрар Попица

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

257

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимчик Мицци Ципорьев

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/6

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

5. Місце проживання } округа Риївська район Гванківський село Приворськ  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Риївська район Гванківський село Приворськ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимчик Ципорін Петров

Адреса заявителя с. Приворськ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Шимчик  
заявителя } \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Н. Р. [Signature]  
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данишевська Анофія Іаритінова

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

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

5. Місце проживання } округа Днівська район Званківський село Придворськ  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Днівська район Званківський село Придворськ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово  
9. Національність Української. Головне заняття Міборидство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данишевський Сафрон Іаритінов

Адреса заявителя с Придворськ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Данишевський Сафрон а за него Зав. ЗАГС'ом

заявителя Ієтраційного писемника Мотуз  
Понделл

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павченко Марія Михайлівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павченко Михайло Григоров

Адреса заявителя с. Прибореск

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Павченко Зав. ЗАГС'ом М. К.

заявителя } Павченко Реєстратор Павченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)  
Гвакківськ району Кітської округи

Книга № 165  
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Листо міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синявський Миколай Рафолов.

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

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

5. Місце проживання } округа Кітська район Гвакківський село Приборськ  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кітська район Гвакківський село Либидів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „.....” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська. 10. Головне заняття ліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік

12. Причина смерті втр скарботи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синявський Олександр

Адреса заявителя с. Либидів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Синявський

заявителя } Т. Р. Кисел  
Зав. ЗАГС'ом Почалев

Ресортор



Запис про смерть № 4 (загальний)

№... за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайчишко Олександр Макарова

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Львівська район Львівськ село Львівськ

помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

округа Львівська район Львівськ село Львівськ сільр. Воропава

6. Місце де помер (ла) } або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Міщоробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міщанин

12. Причина смерті втрата свідомості 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайчишко Олександр

Адреса заявителя г. Львівська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Михайчишко Заг. ЗАГС'ом

заявителя } Посада Реєстратор

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайшико Мартина Макарьова

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ і народження.

5. Місце проживання } округа Дніпівська район Іванківський село Воропавська

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Дніпівська район Іванківський село Воропавська

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття директорство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина

12. Причина смерті втримання (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайшико Макар.

Адреса заявителя с. Воропавська

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Михайшико Зав. ЗАГС'ом Троїцький

заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор Почина

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шомащенко Олександр Сергеев

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Хайківський село Вороневка

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київська район Хайківський село Вороневка

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття діворобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина

12. Причина смерті втр. інфаркт (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шомащенко Аларія

Адреса заявителя с. Вороневка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Шомащенко Аларія Зав. ЗАГС'ом Моклиць

заявителя Шомащенко Аларія Заст. ЗАГС'ом Косиць

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Званко Михайло Званів.

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 міс.

4а. Як що померла дитина, молудша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Кмівська район Званківський село Приборськ  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кмівська район Званківський село Приборськ  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність Українська 10. Головне заняття дільборство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак

12. Причина смерті внушній шлюб (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Званко Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Приборськ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Званко Іван Сергійович Зав. ЗАГС'ом М. Рогов

заявителя Морис реєстратор Повалюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)  
Зваккеськ району Амвеської округи

Книга № 170  
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Россола Мотрена

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа Амвеська район Зваккеськ село Приборськ

помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

округа Амвеська район Зваккеськ село Приборськ

6. Місце де помер (ла) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопада міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття цигоровство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова

12. Причина смерті внушарості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 1)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Россола Іван Петров.

Адреса заявителя с. Приборськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Россола Іван афанасович Зав. ЗАГС'ом М. Р. Кундас

заявителя } Мотрена Реєстратор Мотрена

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Верезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацашико Проким Артемов

3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Львівська район Зважківський село Приборськ.

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Львівська район Зважківськ село Приборськ.

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верезня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська. Головне заняття Митродество.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

12. Причинна смерті втр. приступ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацашико Артим Омеляков

Адреса заявителя с. Приборськ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Мацашико Зав. ЗАГС'ом П. Рокундаке

заявителя } Реєстратор Понд

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацьченко Михайло Олександрович

3. Якого полу непомого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Звакквевк село Новобореск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Звакквевк село Новобореск  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українська 10. Головне заняття дитворство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівка

12. Причина смерті Амидиїзм (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя Мацьченко Михайло Олександрович с. Новобореск

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Мацьченко Михайло Олександрович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Франциско Францискович Реєстратор Прокиньке

Михаленко

начальник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Прибореск сільраді (виконк.)  
Зваиквеськ району Кіивеск-ої округи

Книга № 123  
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сверієнко Грицько Іванов.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа Кіивеск район Зваиквеськ село Прибореск

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кіивеск район Зваиквеськ село Прибореск

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Ший виробство.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додат.

12. Причина смерті старець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павишко Іван Григор Іванов.

Адреса заявителя с. Прибореск Зваиквеськ рай.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Павишко Іван Григор Іванов. — Зав. ЗАГС'ом І. Рокунтас

заявителя } Кривонос Реєстратор Мешинський



Запис про смерть № 15 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришчак Софія Іванівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дитя. Нар. в Сиреті 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Вашківський село Миргородське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вашківський село Миргородське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Рідеша

9. Національність Українська 10. Головне заняття Машинисткою  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Машинистка

12. Причина смерті від простуды 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришчак Іван Кузьмич

Адреса заявителя с. Миргородське, Вашківський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } И Кришчак Зав. ЗАГС'ом Мориткевич

заявителя } Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ціошак Дашко Бенедикт.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Гваккеськ село Привороськ.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Гваккеськ село Привороськ.  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одити.

9. Національність Українськ 10. Головне заняття дидоробство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті ат тифа (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ч.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ціошак Дашко Бенедикт.

Адреса заявителя с. Привороськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Дашкошак  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом Брокутке  
Реєстратор Летинський

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Рвітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиманько Василь Романов.
3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8міє.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Китвеська район Зваиквеськ село Приборьск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Китвеська район Зваиквеськ село Приборьск.
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 1925 р. Рвітня міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сіттан.
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Китворьство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті вмр простудн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр розд. ІІІ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шиманько Романов Корнєв.

Адреса заявителя с. Приборьск

Назви й №№ документів ниє.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Шиманько Романов а/о п.н.о. Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Шиманько Романов Реєстратор Китвеськ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приворескої сільраді (виконк.)  
Жванківського району Київської округи

Книга № 155  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицаєнко Овдор Артемов.
3. Якого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Жванківський село Привореск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жванківськ село Привореск  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчині
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті вгд епідемією (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицаєнко Артем
- Адреса заявителя с. Привореск
- Назви й №№ документів немає

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Трицаєнко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

В. Рокитке  
Пашіт

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ракітко Наталка Рещишова

3. Якого полу неізн. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Кнівськ район Зваиктськ село Привороск

помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

округа Кнівська район Зваиктськ село Привороск

6. Місце де помер (ла) } або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття дигторство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті таберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ракітко Микито Рещишова

Адреса заявителя с. Привороск Зваиктськ район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Ракітко Микито Рещишова Зав. ЗАГС'ом Ракітко

заявителя неізн. росл. Ракітко Реєстратор Ракітко

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кращичко Мамачо Жауко

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Кнібська район Жауківськ село Приворськ  
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) } округа Кнібська район Жауківськ село Приворськ  
} або місто... вулиця... будинок №...  
} як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українська 10. Головне заняття митрополита  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті вмр во боротьбі з НКВД 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кращичко Рашко Терешків.

Адреса заявителя п. Приворськ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Кращичко Рашко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Мамачо Рашко

Реєстратор Мінович

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Червця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернико Брига Омичова.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Анівська район Зашківськ село Приборськ.

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Анівська район Зашківськ село Приборськ

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червця міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття митрополітство.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) журналіст.

12. Причина смерті отруєння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернико Омич Омичов.

Адреса заявителя с. Приборськ Зашківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Омич Чернико Зав. ЗАГС'ом Морозов

заявителя } Реєстратор Поні

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приворск сільраді (виконк.)  
Жашкеськ району Атбеськ округи

Книга № 78  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)  
№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

226

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицашко Гартиня Николова

3. Якого полу м'ноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Атбеськ район Жашкеськ село Приворск

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Атбеська район Жашкеськ село Приворск

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття кирорядство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вобаший

12. Причина смерті вну старості (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жашко Світ Данил

Адреса заявителя Приворск Жашкеського род.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Швиженко Зав. ЗАГС'ом Рохиткез

заявителя } Реєстратор Поча



Запис про смерть № 23 (загальний)  
№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буцашико Ванта Овешнов

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа Антсько район Жащкьск село Приборск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Антсько район Жащкьск село Приборск  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуток

9. Національність Українська 10. Головне заняття шторостов  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) старашина

12. Причина смерті вгд тавскр куву 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буцашико Яков Тершикт  
Адреса заявителя с. Приборск Жащкьск

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Яков Буцашико Зав. ЗАГС'ом П.Рокитке  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор Понд

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицайко Осипов Михайло

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 27 літ.

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць через народження.

5. Місце проживання } округа Хитівськ район Хайківськ село Триборськ

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Хитівськ район Хайківськ село Триборськ

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українськ 10. Головне заняття китборство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) волакиш

12. Причина смерті втр ризи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицайко Осип Михайло

Адреса заявителя с. Триборськ. Хайківськ.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Грицайко Зав. ЗАГС'ом М.Р. Кутке

заявителя } Реєстратор Попу

Запис про смерть № 25 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брицаєнко Матвія Васильович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/6

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Кмітська район Гвайтківський село Придворськ.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кмітська район Гвайтківський село Придворськ  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка

9. Національність українська 10. Головне заняття шикторство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік

12. Причина смерті вмр тифу (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя. Брицаєнко Василь Прокопович

Адреса заявителя с. Придворськ Гвайтківський Район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Брицаєнко Зав. ЗАГС'ом Прокопович  
заявителя } Реєстратор Прокопович

Запис про смерть № 26 (загальний)  
№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*270*

1. Час складання запису: "21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуршак Жан Степанов.

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Німає

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання } округа Риївська район Жаукітськ село Привороськ

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Риївська район Жаукітськ село Привороськ

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Привороська

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кофач

12. Причина смерті вмр Привороська 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуршак Степан Якович

Адреса заявителя с. Привороськ Жаукітськ-рад

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Беренюк  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Рокитке  
Реєстратор Петрошич

Запис про смерть № 27 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Петро Захарів.
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Прокт.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання } округа Китескка район Жаиктескк село Приворескк  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} округа Китескка район Жаиктескк село Горностойнось
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її Горностойносьск Мікарна
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дитдорство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті атр рачица (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давишкн Захаро Дмитов.  
Адреса заявителя с. Приворескк Жаиктескккн рад.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Давишкн Захаро Зав. ЗАГС'ом Проктеск  
заявителя Митроск Реєстратор Петрошкн

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушишко Тамара Радошівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січень народження.

5. Місце проживання } округа Кітоська район Хавківськ село Привороськ

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кітоська район Хавківськ село Привороськ

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття життєвобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міжамі

12. Причина смерті внуто (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шушишко Радош

Адреса заявителя р. Привороськ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Шушишко Зав. ЗАГС'ом Грохунська

заявителя } Реєстратор Попов

Запис про смерть № 29 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рокитко Анастасія Петрівна.

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання } округа Хміськ район Хайківськ село Правороск  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} округа Хміськ район Хайківськ село Правороск

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Секретарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка

12. Причина смерті вгромадження (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никола Рокитко

Адреса заявителя Правороск Хайківськ с/р.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

Н. Рокитко

Зав. ЗАГС'ом

В. Р. Кушнік  
Реєстратор

Запис про смерть № 20 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ціошок Олександр Денисов.

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р

4а. Як що померла дитина, молодиша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання { округа Кітвеська район Жаичківск. село Привороск

помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Кітвеська район Жаичківск. село Привороск

як що в лікарні—назва її..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття сидорівство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидиш

12. Причина смерті ангі корона (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ціошок Дашо Бенедикт.

Адреса заявителя с. Привороск

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ціошок

Зав. ЗАГС'ом Прокіт  
Реєстратор Петриш



Запис про смерть № 31 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Сергій Максимович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання } округа Лубурська район Вашківськ. село Лубурськ.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Лубурська район Вашківськ. село Лубурськ.  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружини

9. Національність українська 10. Головне заняття мітвець об'єдн.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) україн.

12. Причина смерті Корб. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Максим Колешиков

Адреса заявителя Лубурськ. Вашківськ. рай.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } М. Тарасенко Зав. ЗАГС'ом Попов  
заявителя } Реєстратор.....

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

Час складання запису: „4“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Миколайович Жидаравна

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Іванківський село Приборск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Іванківський село Приборск  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність українська 10. Головне заняття домашня  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайко Євгенівич Григорьев

Адреса заявителя с. Приборск Іванківський Район Київська округ.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Є. Миколайко Зав. ЗАГС'ом П.Рокитка

заявителя } Реєстратор Володимир

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків      № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимченко Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Святошівська село Приборська  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті внн смертне (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимченко Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Приборська Святошівська Району Київська округ.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Міхал Шимченко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Заме Замитовича Миколайовича Реєстратор Володар

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жашко Огара Олександрович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....тисяць.....ї народження.

5. Місце проживання { округа Львівська район Жаєнківський село Триворськ

помершого (ої) } або місто.....вулиця.....будинок №.....

округа Львівська район Жаєнківський село Триворськ,

6. Місце де помер (ла) } або місто.....вулиця.....будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одужав

9. Національність Українська 10. Головне заняття Митрополитство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Митрополит

12. Причина смерті Втрата крові (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жашко Олександр Сергійович

Адреса заявителя Триворськ Жаєнківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Жашко Олександр аф. підп. Зав. ЗАГС'ом Рожинський

заявителя { Михайло Михайло Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Валківський село Приборське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Валківська село Приборське  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність Українська 10. Головне заняття лицарський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лицарський  
(для дітей м. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерті вмр ртг в 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іван Іванович

Адреса заявителя с. Приборське Валківського р-ні

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги жодна

Підпис }  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом І. Рокитський  
Реєстратор Попов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборьк сільраді (виконк.)  
Жаукітськ району Кітськп округи

Книга № 195  
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Павло Гришков.

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання { округа Кітськп район Жаукітськ село Приборьк  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Кітськп район Жаукітськ село Приборьк  
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) пошиб'

9. Національність Українська 10. Головне заняття життєрмств.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний

12. Причина смерті вмр. паршист. серце 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійко Павло Гришков

Адреса заявителя р. Приборьк Жаукітськ риб.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Сергійко Павло Гришков Зав. ЗАГС'ом П. Рокитський

заявителя { М. Фабіанов Реєстратор П. Фабіанов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборск сільраді (виконк.)  
Хайківськ району Хмібськ округи

Книга № 196  
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18 грудня“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хиршок Марія Степанівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 72 і місяць грудня її народження.

5. Місце проживання } округа Хмібська район Хайківськ село Приборск

помершого (ої) } або місто Хмібська вулиця Хайківськ будинок № Приборск

округа Хмібська район Хайківськ село Приборск

6. Місце де помер (ла) } або місто Хмібська вулиця Хайківськ будинок № Приборск

як що в лікарні—назва її Х.

7. Коли помер (ла): 1925 р. 18 грудня 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українська 10. Головне заняття материнство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) будинок

12. Причина смерті в старості (для дітей мол. 10 рок. як у в 10) в старості 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хиршок Степан Дмитро

Адреса заявителя Приборск Хайківського бат.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Березюк Зав. ЗАГС'ом Прокшич

заявителя } Реєстратор Петрушко

Запис про смерть № 38 (загальний)  
№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „28” дня Зрудча міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесовик Василь Євгенів.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Жауківськ село Приборьск  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жауківськ село Приборьск  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудча міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шишоб.  
} як що в лікарні—назва її.....

9. Національність Українська 10. Головне заняття мчіворобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) України  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

12. Причина смерті стг дофачи ст (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. ІІІ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесовик Василь Євгенів

Адреса заявителя с. Приборьск Жауківськ. р. об.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } В. Ісавич Зав. ЗАГС'ом В. Ісавич

заявителя } Реєстратор Пещинська



Суркати

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1925 р.

1. Час складання запису: „13“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,  
помершого (ої) Одарка Степановича Косько

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років

5. Місце проживання { округа Київська район Уволянський село Сукачи  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бодіи-даний

8. Національність Українка 9. Головне заняття Меліораторство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козяк 11. Причина смерті від  
паління

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	1 <u>Косько Михайло</u>	Адреси	1 <u>д. Сукачи</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду подсвідчення смерті

від 13/І-25р за 2.23.

Підписи заявительів { за мером Косько  
прот. [підпис]

Зав. Загсом [підпис]  
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Марія Антонова Коноваленко

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50р.

5. Місце проживання | округа Київськ район Левонків. село Сукачі  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3-дівоча

8. Національність Україн 9. Головне заняття Кмбонашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козькіст 11. Причина смерті виг  
трусотудн

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і	1 <u>Коноваленко Іжана</u> 2 <u>Митрова</u>	Адреси	1 <u>Сукачі</u> 2 <u>Левонківського р.</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { За Іжана Коноваленко Зав. Загсом

заявительів { В. Ореленко Реєстратор В. Митро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Черненко Настя Євменівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років 1924 р.

5. Місце проживання { округа Київська район Звожківка село Сухачи  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Черненко Євмен Адреси { 1 д. Сухачі Звожків-  
2 Федорів заявит. { 2 Святого району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Черненко Не записаний  
Олександров

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор В. Г. Г.

4

201  
2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукочівен сільраді (виконк.)  
Хонківен району Київск округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „3“ дня Лютного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рещенко Ульяна Василівна

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск район Хонківенскі село Сукочі  
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобничий Васн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерті Від захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рещенко Мамими Олександрівна

Адреса заявителя д Сукочі Хонківенского Району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Рещенко М. Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

202

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків      № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фреценко Матвїя Мезенкова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Звокивський село Сукочі  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа ..... район ..... село .....  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжним

12. Причина смерті вгд кахотти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фреценко Мезенко Моркїв

Адреса заявителя д. Сукочі Звокивського Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Фреценко М.

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Григорів

Реєстратор Март

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Микола Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Сентябрь 10 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 10/11 її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київської</u>	район <u>Звожівці</u>	село <u>Сукарівці</u>
	або місто _____	вулиця _____
округа _____	район _____	село _____
	або місто _____	вулиця _____
- Місце де помер (ла)
 

округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____		
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітимена
- Національність Українська 10. Головне заняття Не працює Руденко Іван Андр.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Молодий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від раку шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Іван Андрієв славенко
- Адреса заявителя д. Сукарівці Звожівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Руденко Ів.
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сухачів сільраді (виконк.)  
Званківськ району Київськ округи

Книга № 2  
за 1925 р.

204  
204

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Дмитро Якович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 9/12 її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Званківськ село Сухачи  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка чл. с. с. с.
12. Причина смерті Від коклюшу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Олександра Хведозова
- Адреса заявителя д. Сухачі Званківського Району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя за неможливостю Косово
- Зав. ЗАГС'ом Клишващенко
- Реєстратор Митя



Запис про смерть № 8 (загальний)  
№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восесий Сахонів Камешок

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Гомківка село Сукочі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов ~~Підвдов~~

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобства  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарини

12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камешок Сахон Олександрів

Адреса заявителя д. Сукочі Гомківського Району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } За наявності  
} Руденко Вєст.

Зав. ЗАГС'ом Камешок  
Реєстратор Вєст.

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукарівськ сільраді (виконк.)  
Гнатівськ району Київськ округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гостро Григорівна Молога

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Гнатівськ село Сукарі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином  
Член Семеї

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Семеї

12. Причина смерті Невдахом від чога 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молога Григорій Дмитров

Адреса заявителя д. Сукарі Гнатівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Григорій Молога  
} Давидович

Зав. ЗАГС'ом } [Signature]  
Реєстратор } [Signature]

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухар Ганна Овсієва

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Броків

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Житомир село Сухарів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Л район Л село \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } або місто Л вулиця Л будинок № Л  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На державній фабриці  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Невдамо від кого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухар Антон Григорій

Адреса заявителя д. Сухарів Житомирського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Сухар А Зав. ЗАГС'ом Григорій Сухар

заявителя } Реєстратор Вит

Запис про смерть № 11 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танна Іванова Олександрівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Київського район Лютнівського село Сукарів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
| або місто Л вулиця Л будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина  
без сім'ї
9. Національність Україн 10. Головне заняття Діти домашньої вих.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчинка  
без сім'ї
12. Причина смерті невідомо від чого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косівко Сергій РузвичАдреса заявителя д. Сукарів Лютнівського РайонуНазви й №№ документів 7Особливі уваги 7Підпис заявителя Косівко СергійЗав. ЗАГС'ом Косівко СергійРеєстратор Косівко Сергій

Запис про смерть № 12 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Матвієва Руденко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/1 її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Жовківський село Сукарі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття Керівництво в селі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівка селянська  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кевиданно від погу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Матвії Хведорів
- Адреса заявителя д. Сукарі Жовківського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис За нецарського Зав. ЗАГС'ом Григор'єв
- заявителя Бенчаків Назар Реєстратор Григор'єв

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: „15“ дня Лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушон Деметр Мухомі в

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Влість 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Гостівськ село Сухачі  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа ..... район ..... село .....  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ковтор міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немає

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб

12. Причина смерті Невдачно від кого (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шушон Марта Деметрова

Адреса заявителя д. Сухачі Гостівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис | Деметр Шушон Зав. ЗАГС'ом Михайло

заявителя | Шушон Марта Деметрова Реєстратор Мухомі в

Запис про смерть № 14 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицаєнко Микола
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Званківський село Сукачі  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
} округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття на медичній службі Трицаєнко  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицаєнко Микола Васильович
- Адреса заявителя д. Сукачі Званківського Району Київської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис }  
заявителя } Трицаєнко М.
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 15 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновченко Савва Мухомов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Києвск район Льонів село Сукарі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Києвск район Льонів село Сукарі  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоц
9. Національність Українц 10. Головне заняття Кіборашин  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коновченко Ігнат Осипов
- Адреса заявителя д. Сукарі Льонівського Району
- Назви й №№ документів 7
- Особливі уваги 7
- Підпис }  
заявителя } М. Машавенко
- Зав. ЗАГС'ом } Григоренко  
Реєстратор } Григоренко



Запис про смерть № 16 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубанчук Тараско Максимович
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київсько район Жошківск село Сукачі  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Жошківск село Сукачі  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березн міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українко 10. Головне заняття Мідопашесті вощ  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоможенік  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вологач Володимир Максимов
- Адреса заявителя д Сукачі Жошківського Району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | В. Вологач Зав. ЗАГС'ом Мельник
- Реєстратор Юрчик

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Хведор Мамшинович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Гомнівська село Сухарі  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Кесешні вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомогенік  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Матвій Хведорів

Адреса заявителя д. Сухарі Гомнівського Району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукачівській сільраді (виконк.)  
Іванківській району Київської округи

Книга № 2215  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

*Handwritten signature*

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Натерина Денисова

3. Якого полу Жінок 4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/1-1924р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Іванківська село Сукачи  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Мешканець

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на одній вулиці Мешканець

12. Причина смерті Невідомо від чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Денис Семенов

Адреса заявителя д. Сукачі Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис.....

заявителя Д. Коноваленко

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор.....

Запис про смерть № 19 (загальний)  
№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубончук Улон Григорій

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Ужонів село Суккарів  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто п вулиця п будинок № п  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопосівство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на державній військ.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від Суккарів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубончук Григорій Артемів

Адреса заявителя д. Суккарів Ужонівського Району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } [Signature]  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом [Signature]  
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 20 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косько Марія Трохимівна
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 13 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Гвакнівський село Сухачі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книгопашення  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище 'в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо від чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косько Трохим Трохимович
- Адреса заявителя д. Сухачі Гвакнівського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Косько Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя } Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Суканівській сільраді (виконк.)  
Хотівській району Хмельницького округи

Книга № 2218  
за 1925 р.

*Виявлено запису  
в книжці запису  
всередині книги*

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопрієнко Уван Дмитров

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зарокі

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Хмельницького район Хотівський село Сукані  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісничий створення  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерті від білого горляки (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онопрієнко Микита Дмитров

Адреса заявителя д. Сукані Хотівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя Онопрієнко Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 22 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Степан Дмитрович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київського район Жанківський село Сукачи  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття Клібопашецьким  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клібопашецьким  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від простуду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Якши Михайлович
- Адреса заявителя д. Сукачи Жанківського району.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя В. Коношенко Зав. ЗАГС'ом Коноваленко
- Реєстратор Юрчиш

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Євген Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Жванківська район Жванківський село Сукачі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
12. Причина смерті Від скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Васильович Данилов

Адреса заявителя д. Сукачі Жванківського району

Назви й №№ документів.....  
Особливі уваги.....

Підпис заявителя Давиденко Зав. ЗАГС'ом Михайло  
Реєстратор Вит

23

220

*[Handwritten signature]*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукочів сільраді (виконк.)  
Ужгородського району Київської округи

Книга № 224  
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василя Миколайовича Новієв

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Ужгородський село Сукочі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) созданий вояк  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо від чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василя Миколайовича Новієв

Адреса заявителя д. Сукочі Ужгородського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } В. Новієв Зав. ЗАГС'ом } Миколайович  
заявителя } Реєстратор В. М.

25

222

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукорівській сільраді (виконк.)  
Зволинському району Київської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Леонід Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Зволинський село Сукорів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) двійма

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмі Бонашеєв  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяєв

12. Причина смерті невідома від кого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Іван Іванович

Адреса заявителя д. Сукорів Зволинського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Бондаренко І.

Зав. ЗАГС'ом Бондаренко І.

Реєстратор Іван

Запис про смерть № 26 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок



26

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косово Василь Кишич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Гоннівський село Сукарів  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сторік був

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібопоміщик  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косово Кведор Василь

Адреса заявителя д. Сукарів Гоннівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Замисловський Руденко Микола

Зав. ЗАГС'ом Миколашевський

Реєстратор Вотк

Запис про смерть № 27 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Ганна Кашина
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2/II її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Увокивський село Сукачі  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа — район — село —  
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ксідонашеї воме  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній воме
12. Причина смерті невідомо від чого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Каша Михайлович
- Адреса заявителя д. Сукачі Увокивського Району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Зинченко Каша Михайлович  
Зав. ЗАГС'ом Михайлович
- Реєстратор —

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Звожівський село Сукачі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття Риболовствам  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Невідомо від чого (для дітей від 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Іван Іванович
- Адреса заявителя д. Сукачі Звожівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } \_\_\_\_\_  
заявителя } Руденко
- Зав. ЗАГС'ом } \_\_\_\_\_  
Реєстратор } Митя

28

225

2790

29

226

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукочівському сільраді (виконк.)  
Звожівському району Київському округу

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

29  
22

- Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Григорій Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київський</u>	район <u>Звожівський</u>	село <u>Сукочин</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
округа <u>Київ</u>	район <u>—</u>	село <u>—</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
- Місце де помер (ла)
 

як що в лікарні—назва її <u>—</u>
-----------------------------------
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Либодомашній  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голдмстивом
12. Причина смерті неповздення народження (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Марія Карнівна
- Адреса заявителя д. Сукочин Звожівського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Марія Карнівна
- Зав. ЗАГС'ом Коноваленко
- Реєстратор Вит

30

227

Запис про смерть № 30 (загальний)  
№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновченко Геттто Яковича

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Звенивський село Сукачі  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замурдеш

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібопашеский  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерті Невідомо від чого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коновченко Василе Іванович

Адреса заявителя д Сукачі Звенивському району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Коновченко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

**Запис про смерть № 31** (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

*(Handwritten scribbles)*

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашанчук Іван Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Жовківський село Сукачі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українці 10. Головне заняття Хлібопашество  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібопашество  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Невідомо від чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашанчук Іван Антонович

Адреса заявителя д. Сукачі Жовківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Зам. реєстратора Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
} Сукач Реєстратор В. М. -



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукочівській сільраді (виконк.)  
Звокивській району Київській округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

32  
32

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Зведор Захарів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 мая 1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Звокивський село Сукочі  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерті невідомо від чого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Захар Онуфрійович

Адреса заявителя д. Сукочі Звокивського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя З. Черненко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

230

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

~~33~~

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Михайло Захарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Гвошківський село Сукачі  
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) } округа... район... село...  
} або місто... вулиця... будинок №...  
як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашчий воєн.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лоз. і сів. воєн.

12. Причина смерті невідомо від чого. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Захарій Омелянович

Адреса заявителя д. Сукачі Гвошківського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } В. Черненко Зав. ЗАГС'ом Григоренко  
заявителя }

Реєстратор Вітків

Запис про смерть № 34 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васочай Кузьмів Стімонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 сент. 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Увожівський село Сукочі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Л район Л село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця Л будинок № Л  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
12. Причина смерті Невдалий випадок (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васочай Стімонов Якимович
- Адреса заявителя д. Сукочі Увожівського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя В. Васочай зав. ЗАГС'ом Васочай
- Реєстратор Васочай

35

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Суккарів сільраді (виконк.)  
Ужгород району Київська округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

*[Handwritten scribbles]*

- Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Про Діє Катерина Петрівна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київська</u>	район <u>Ужгородський</u>	село <u>Суккарі</u>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)
 

округа	район	село
	або місто	вулиця

 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчинка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеря Петро Олександрович
- Адреса заявителя д Суккарі Ужгородського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Кучеря
- Зав. ЗАГС'ом Григорівський
- Реєстратор Мити

Запис про смерть № 36 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коповаченко Марія Іванова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Звенивська село Сукачі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття додомашній воєн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жоднієї
12. Причина смерті Невідомо від чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коповаченко Іван Михайлович
- Адреса заявителя д. Сукачі Звенивського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис }  
заявителя } Коповаченко
- Зав. ЗАГС'ом Коповаченко  
Реєстратор Коповаченко

233  
2

234

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

237

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Марія Андріївна

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Уванківській село Сукочі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Камбопоміжництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козьїка

12. Причина смерті від туберкульозу легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Ваня Степанів

Адреса заявителя д. Сукочі Уванківського району.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Зинченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 38 (загальний)  
№ 40 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костяченко Михайло
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Уманської село Сукачі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клинкашеский  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козаківський  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кевидомо від ного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довідченко Федор Олександрович
- Адреса заявителя д. Сукачі Уманської району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } О. Довідченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

38

235

38/40

Запис про смерть № 39 (загальний)№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василя Кайденя Трохимов
3. Якого полу Жінок 4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Увокивськ село Суккаріаєво  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кембонашевий ши  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кодирка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від чокотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василя Павло Лукачів
- Адреса заявителя д. Суккаріаєво Увокивського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя } В. Васильчук Зав. ЗАГС'ом } Васильчук  
} Реєстратор } Вит



40

237

Запис про смерть № 40 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копоненко Григорій Іванович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Київського район Жвані село Сураці  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....  
| або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність Українець 10. Головне заняття Месобонашний вач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Месобонашний вач
12. Причина смерті Не відомо від чого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копоненко Вісо Григорійович
- Адреса заявителя д. Сураці Жвані району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя | Копоненко
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сукачівск сільраді (виконк.)  
Геоппіск району Київск округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „31“ дня Нови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Іван Михайлович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа д. Сукачі район Геоппіск село Сукачі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Нови міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність Українц 10. Головне заняття Клибонашесть сам  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. Пили Сешки

12. Причина смерті невідомо від ког 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Михайлович

Адреса заявителя д. Сукачі Геоппіскского району.

Назви й №№ документів У

Особливі уваги У

Підпис } Зав. ЗАГС'ом Коноваленко

заявителя } Коноваленко Михайлович Реєстратор Вит

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

42  
ЗАГС при Сукочів. сільраді (виконк.)  
Звокив району Київськ округи

239  
Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „4“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боронини Галина Вікторівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чотирьох

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Звокив село Сукочів  
або місто --- вулиця --- будинок № ---

6. Місце де помер (ла) { округа --- район --- село ---  
або місто --- вулиця --- будинок № ---  
як що в лікарні—назва її ---

7. Коли помер (ла): 1925 р. лють міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття торговець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) торговець

12. Причина смерті від інфаркту (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галина Вікторівна Ушчов.

Адреса заявителя д. Сукочі Звокивського району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Заявлено встановити 4 квітня 1925р. № 3.

Підпис заявителя [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]  
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

43  
ЗАГС при Сухачівці сільраді (виконк.)  
Гвагнівці району Київщини округи

240  
Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)  
№ 23 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

~~303~~

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Гвагнівці село Сухачи  
або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа --- район --- село ---  
або місто --- вулиця --- будинок № ---  
як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття механік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
12. Причина смерті від коху 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюченко Михайло Іванович

Адреса заявителя д. Сухачи Гвагнівського району

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис заявителя { Костюченко М. І.  
Михайлович

Зав. ЗАГС'ом Костюченко  
Реєстратор ---

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

*Handwritten signature/initials*

- Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василюк Василь Якимович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київська</u>	район <u>Гонимівський</u>	село <u>Сираків</u>	будинок № <u>4</u>
			вулиця <u>Львівська</u>
округа <u>Київська</u>	район <u>Гонимівський</u>	село <u>Сираків</u>	будинок № <u>4</u>
			вулиця <u>Львівська</u>
- Місце де помер (ла)
 

округа <u>Київська</u>	район <u>Гонимівський</u>	село <u>Сираків</u>	будинок № <u>4</u>
			вулиця <u>Львівська</u>
як що в лікарні—назва її <u>Київська</u>			
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українці 10. Головне заняття Медоборонамешей в.о.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
12. Причина смерті від кофу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василюк Яким Васильович
- Адреса заявителя д. Сираків Гонимівського району
- Назви й №№ документів 4
- Особливі уваги 4
- Підпис заявителя Василюк Яким Васильович
- Зав. ЗАГС'ом Василюк Яким Васильович
- Реєстратор Василюк Яким Васильович

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

- 1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добідинко Микола Миколайович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання | округа Київської район Сукорівський село Сукорів  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок № 4
- 6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....  
| або місто Сукорів вулиця..... будинок № 4  
| як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Защитний
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Камбонамешей воєн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козацька  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті небезпечно з'їв чого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добідинко Марк Антонович
- Адреса заявителя д. Сукорів Сукорівський район
- Назви і № № документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис | М. Давидченко Зав. ЗАГС'ом.....  
теля | Реєстратор.....

Станішівка

243

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

- Час складання запису: 20 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мраченко Григорій Якович
- Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 3 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Рибська район Гвемичь село Станішівка  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Місце де помер (ла) { округа Рибська район Гвемичь село Станішівка  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душа
- Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Хвороба Сорічка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мраченко Марія Михайлівна  
 Адреса заявителя с. Станішівка Гвемичь р. Рибської ок.  
 Назви й №№ документів Звістка з дати від 20/IV/25

Особливі уваги .....  
 Підпис Мраченко неписьм. Зав. ЗАГС'ом Мейс  
 заявителя Григорій Якович Реєстратор Роб. ам.





У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)  
Ганецького району Ритченського округу

245  
Книга № 1  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсієнко Микола Антонович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 20літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Ритченська район Ганецьке село Х. Мурава  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ритченська район Ганецьке село Х. Мурава  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., зг. п. 10).
12. Причина смерті не з'явилася Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсієнко Микола Антонович
- Адреса заявителя Х. Мурава Ганецького р. Ритченської сс.
- Назви й №№ документів Диспетчерська записка від 30 Квітня 1925р.
- Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

Мойсієнко Микола Антонович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Коваленко

246

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанович Іванко Арсенович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Ритвська район Уважк. село Станіслав.  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Ритвська район Уважк. село Станіслав.  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиана
- Національність україн. 10. Головне заняття Кмібов.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті Хвороба Кишеч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанович Арсен Іванко
- Адреса заявителя с. Станіславск Уважк. р. Ритв. ок.
- Назви й №№ документів Акт смерті за № 2/101 1925 р.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { І. Степанович Зав. ЗАГС'ом  
І. Степанович Реєстратор

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*190*

1. Час складання запису: 9 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Работоменко Дмитро Андрійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Ритська район Званків село Станіміш, помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Ритська район Званків село Станіміш, { або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Кмісар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
12. Причина смерті всіх членів родини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Работоменко Андрій Федор.
- Адреса заявителя с. Станіміш Званків р. Ритський ок.
- Назви й №№ документів Диспетчерська заява від 9/11/1925 р.
- Особливі уваги -

Підпис  
заявителя

*(Работоменко)*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*(Підпис)*  
*(Підпис)*

248

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1925

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишук Василь Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рибненська район Станіславський село Станіславське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рибненська район Станіславський село Станіславське  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вір. хвор. саранча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартишук Василь Михайлович

Адреса заявителя с. Станіславське Станіславський р. Рибне ок.

Назви й №№ документів Висновок про вік 15/11 1925

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Мартишук  
згідно.....  
Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор Роберт



Запис про смерть № 7 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанченко Леоніда Ничипоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рівська район Званівське село Станіміш  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рівська район Званівське село Станіміш  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття Колгосп.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгосп.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кровоотравлення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанченко Варвара Дмитроівна
- Адреса заявителя с. Станіміш Званівський р. Рівн. ок.
- Назви й №№ документів Диспетчерська книга від 23/11/1925р.
- Особливі уваги.....
- Підпис { В. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом  
{ Роберт Реєстратор
- заявителя { Зайченко

Запис про смерть № 8 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

*[Handwritten signature/initials]*

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишченко Параска Іванова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рибське район Станіслав село Станіслав  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рибське район Станіслав село Станіслав  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнка
12. Причина смерті на старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартишченко Миродан Андр.  
 Адреса заявителя с. Станіславська Звенив. у. Рибське ок.  
 Назви й №№ документів Заява за № 16/кв 1925 р.  
 Особливі уваги.....

Підпис заявителя [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]  
 Реєстратор [Signature]

257

134

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Жовтн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирма Федор Карлівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Ритвська район Сімейств. село Сімействне  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Ритвська район Сімейств. село Сімействне  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Жовтн. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонобі
- Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Марія Костр.

Адреса заявителя с. Сімействне Ритв. р. Ритв. ок.

Назви й №№ документів Висновок за № 19/2 1925

Особливі уваги.....

Підпис { М. Павленко  
заявителя { Зірка Зав. ЗАГС'ом М. Павленко  
Реєстратор Павленко





252

Запис про смерть № 10 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „19“ дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жагаченко Мотра Яковича

3. Якого полу укр. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рибська район Зварт. село Співміст  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Рибська район Зварт. село Співміст  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність укр. 10. Головне заняття Міліція

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дод. чл. сім'ї  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

12. Причина смерті Хвороба кров'яна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жагаченко Глима Яковича

Адреса заявителя с. Співміст Зварт. р. Рибська

Назви й №№ документів Акт смерті за № 19 від 19.10.25

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Г. Жагаченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Роско



253

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

- 1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митченко Марія Садромова
- 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/хт 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Рибська район Зв'язків. село Старішівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Рибська район Зв'язків. село Старішівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. Риб. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
- 9. Національність україн. 10. Головне заняття директор.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор селі
- 12. Причина смерті виз. внаслідок розриву серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митченко Федір Овсійович  
 Адреса заявителя с. Старішівка Зв'язків. р. с. Східницька  
 Назви й №№ документів Посвідчення про смерть від 19/10/25

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис { М. Митченко не тисом.  
 заявителя { Г. Митченко (Верховний) Зав. ЗАГС'ом  
 { Г. Митченко Реєстратор



254

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Федір Семенов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/III/1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Тарнопільський село Сторинське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Тарнопільський село Сторинське  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність укр. 10. Головне заняття Колі. Водій.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колі. водій.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від В. с. с. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Семен Миколайович

Адреса заявителя с. Сторинське Тернопільського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Тисячова записка від 19/10/1925

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { С. Бондар  
Зав. ЗАГС'ом [Signature]  
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сімейств. сільраді (виконк.)  
Звенич. району Риш. округи

Книга № 1  
за 1925 р.

255

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*(Handwritten signature/initials)*

- Час складання запису: „19“ дня Жовтн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коченко Василь Василь
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11/1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Ришська район Звенич. село Сімейств.  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ришська район Звенич. село Сімейств.  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) водичка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба туберкула 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коченко Василь Федосій

Адреса заявителя с. Сімейств. Звенич. р. Риш. ок.

Назви й №№ документів Акт смерті за № 19/11/25 р.

Особливі уваги.....

Підпис { В. Коченко неписан. Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

заявителя { Л. Коченко Реєстратор Р. М. М.



256

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

721

- Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Самсо Михайлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців, 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Рибненська район Станіславський село Станіславське  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Рибненська район Станіславський село Станіславське  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність укр. 10. Головне заняття директор  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор, селі  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті не вивчено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Таланта Микола

Адреса заявителя с. Станіславська Станіславський р. Рибне ок.

Назви й №№ документів Акт смерті за № від 10/11 1925 р.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Коваленко Таланта Зав. ЗАГС'ом Микола  
Коваленко Реєстратор Коваленко

257

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

140

1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Народичини Марії

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рибинська район Заводський село Сільраді  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Рибинська район Заводський село Сільраді  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті мертво народилася 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парфименко Сели

Адреса заявителя с. Сільраді Заводський р. Рибинський округ

Назви й №№ документів Заявлення за № 29 від 29/11/1925

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { С. Парфименко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Кочва

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „12“ дня Српня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Володимир Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лип. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ритська район Таврич. село Степанівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Ритська район Таврич. село Степанівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Српня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка хазяїна

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Володимир Степанович

Адреса заявителя С. Степанівка Таврич. району Рит.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { К. Степаненко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Роберт



Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків №        за лічбою жінок

*[Handwritten signature]*

1. Час складання запису: „27“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бударенко Гаврило Максимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Зрудня народження.

5. Місце проживання { округа Рубіжська район Знам'янський село Сіверщина  
помершого (ої) { або місто        вулиця        будинок №       

6. Місце де помер (ла) { округа Рубіжська район Знам'янський село Сіверщина  
{ або місто        вулиця        будинок №         
{ як що в лікарні—назва її       

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Друж.

9. Національність україн. 10. Головне заняття Кміборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Крестьян.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)       

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бударенко Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Сіверщина Знам'янского району Рубіжского уезда

Назви й №№ документів       

Особливі уваги       

Підпис заявителя { Бударенко Марія Зав. ЗАГС'ом М. Ю. С.  
Реєстратор       





Рексевичи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „3“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федоренто Петро Степанов*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 2 роки*

5. Місце проживання | округа *Київської* район *Святопетрівський* село *Желешини*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *від*

*Шкарлатини* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Федоренто Степан. М.* Адреси { 1 *Желешини*  
2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 *Святопетрівської р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *С. Федоренто*

Зав. Загсом *С. Федоренто*  
Реєстратор *Вашинський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мороз Павло Федоров
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Святопетрівський село Решетинський  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жена
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Катар  
молудка
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Мороз Михайл Адреси { Решетинський Святопетрівський  
по-батьк. заявительів 2 Решетинський заявит. { Района

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи Мороз М. П. Зав. Загсом —  
заявительів Мороз М. П. Реєстратор —

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 252

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „6“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) *Гавриленко Олена Митро*

3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*

5. Місце проживання | округа *Міжєвої* район *Сванківська* село *Горьківка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *н*

*Слабого здоров'я* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Гавриленко Митро* Адреси { 1 *Горьківка*  
2 *Валентина Ард* заявительів { 2 *Сванківська р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Гавриленко Митро* Заявительів { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом { \_\_\_\_\_  
Регистратор { *Горьківка*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

263  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище ім'я по-батькові помершого (ої) Якубенко Катерина Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання | округа Гнівська район Іванків село Велишчинець |  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті туб.

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Якубенко Іван Осип. Адреси { с. Велишчинець  
2. Олена Кур. заявит. { Іванківський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Іван Якубенко Зав. Загсом  
заявительів { Реєстратор Іванківський р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

264  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Щербак Катерина Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік.

5. Місце проживання, округа Іммануїл район Іванків село Фелешини помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кош

11. Причина смерті 47

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Щербак Іван Іванович адреси { 1 Фелешини  
2 Лукера Андрій заявительів { 2 Іванківськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

2652  
Книга № 2

Установа ЗАГС №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Гаврищенко Михайло Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 роки
5. Місце проживання, округа Південний район село Сважів або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність україн. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті віз
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є зарисаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гаврищенко Михайло Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 Кашук Серій заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Гаврищенко Михайло

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Сважів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

266  
Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мельніченко Васильса

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 дитини

5. Місце проживання | округа Київська район Новокиїв. село Фелешини  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

8. Національність Українка Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті ні

слабого здоров'я 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Пасічко Михайла Адреси { 1. с. Фелешини  
2. Петров. заявит. { 2. Новокиївського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Пасічко Михайла Зав. Загсом

заявительів за якого черг. реєстратор Фелешини



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

267  
Книга №

за 1925 р

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „7“ дня люти міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матильда Терещенко

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

5. Місце проживання { округа Київська район Львівський село Сухарі  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. люти міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття містобачка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохозяйство 11. Причина смерті вона

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Орещенко Терещенко Адреси { 1. Сухарі Львівський  
2. Марків заявит. { 2. Сухарі Район

Назви й №№ документів або постанови Суду 7

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { В. Кошарова Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 268

за 1925 р

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „7“ дня *лють* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Руденко Дмитро Іванов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 місяців*

5. Місце проживання { округа *Київської* район *Троїцький* село *Сукарі*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *лють* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *дівчина*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *смерть*

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Руденко Іван* Адреси { 1. *Сукарі Троїцького району*  
2. \_\_\_\_\_ заявительів { 2. \_\_\_\_\_ району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Іван Руденко*

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 269

за 1925 р

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „7“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гудимко Дмитро Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3міс*

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Львівський* село *Сухарі*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *дівчина*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *виг*

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і { 1 *Гудимко Іван* Адреси { 1 *Сухарі Львів*

по-батьк. заявительів { 2 *Квасюков* заявит. { 2 *Київського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7.

за 1925 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Орещенко Яков Антонов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.

5. Місце проживання | округа Київського район Львівського село Русани.  
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак, 11. Причина смерті отра-  
рость

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1 <u>Орещенко Давид</u>	Адреси	{	1 <u>д. Русани Львів-</u>
		2 <u>Яковлев</u>	заявит.		2 <u>Київського району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду -

Підписи { Закориченського зав. Загсом Курман

заявителів { Росина Реєстратор Сергієнко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „15“ дня Лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томко Іваново Олександрово

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 роки

5. Місце проживання { округа Киевська район Уманський село Сухарі  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Квітало  
всг того.

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Косько Денис Адреси { 1 Сухарі  
2 Кузьмин заявит. { 2 Уманського Д.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Косько Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2272

за 1925 р.

Запис про смерть № 46.

1. Час складання запису: „24“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Кривва Василь Гордієв*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23/ жовтні 1925 року*

5. Місце проживання | округа *Київської* район *Уволинська* село *Сукачи*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Клебанашейка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дон члени сім'ї* 11. Причина смерті *невідомо*  
*від чого*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Кривва Ірина Корнієв</i>	Адреси	{	1 <i>д. Сукачі Уволинської</i>
		2 <i>Кривва Марія Арешкова</i>	заявит.		2 <i>Київської району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Кривва*

Зав. Загсом *Кривва*

Реєстратор *Кривва*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 223

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

за 1925 р.

1. Час складання запису: „29“ дня *Метонад* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руденко Марія Гурдієва*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Зрокі*

5. Місце проживання | округа *Київського* район *Гвошнівськ* село *Сукані*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Метонад* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Кам'янобудівельниця*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козліство* 11. Причина смерті *Від*  
*кору.* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і	1 <i>Руденко Гурдій</i>	Адреси	1 <i>д. Сукані Гвошні</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Зинтеграційного*  
*Чидкишиччо Г.*

Зав. Загсом *[Підпис]*  
Реєстратор *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крива Микола Євгенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22/IV 1925

5. Місце проживання | округа Київського район Гонимівськ село Сукані  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття вільнопродовольчий воїн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козаківськ 11. Причина смерті виг  
козаківськ 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Крива Євген</u>	2 <u>Совин</u>	Адреси	1 <u>Сукані</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { с.с. Крива

Зав. Загсом Мельник

Реєстратор Вит.



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2225

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 1925 р.

1. Час складання запису: „30“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копоненко Василь Якович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання | округа Київської район Головівський село Сукачи  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українці 9. Головне заняття листоношеник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козлиство 11. Причина смерті від  
кору. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Копоненко Яков Адреси { 1 д. Сукачі Головівського району  
2 Грицьків заявит. { 2 весьного району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { А. С. Давиденко Зав. Загсом Копоненко  
заявительів { Реєстратор Копоненко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2276

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравва Анни Опанасово

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання | округа Києвської район Гвашивець село Сукачи  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Мешконалим

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті від  
кори

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Кравва Опанас</u>	Адреси	{ 1 <u>д. Сукачи</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Грицьків</u>	заявит.	{ 2 <u>Гвашивецького р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { О. Тривод Заяв. Загсом Михайлик

заявительів { Реєстратор Грицьків

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2257

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

за 1925 р.

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко ~~Александр~~ Герасимов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання | округа Київська район Новокиївський село Сукачі  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття кибиточарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті невідомо

12. Чи не є записаний: ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	1 Руденко Герасим	Адреси	1 Сукачі
по батьк. заявительів	2 Морозов	заявит.	2 Новокиївського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {  
заявительів { Коновалович  
Зав. Загсом Клименко  
Реєстратор Вотк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

7  
Книга № 228

за 1925 р.

Запис про смерть № 52.

1. Час складання запису: „13“ дня Зутина міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Іван Іванов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Зрок

5. Місце проживання | округа Київського район Іванківський село Сукачів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Зутина міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитини

8. Національність Українець 9. Головне заняття Клибонармейський

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордеш вач 11. Причина смерти Від

Коду. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коноваленко Адреси { 1 д. Сукачів  
2 Іван Іванов заявит. { 2 Іванківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Орещук  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Коноваленко  
Реєстратор Вотт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2279

за 1925 р.

Запис про смерть № 53.

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Володарів Іван Миколайович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 років*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Голоківська* село *Сукачів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *кшеботарський рем.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Родючий* 11. Причина смерті *виг.*  
*кошу.*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<i>Володарів Миколай</i>	Адреси	{	1	<i>д. Сукачів Іван.</i>
		2	<i>Степанів</i>			2	<i>Київського району.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Володарів Миколай*

Зав. Загсом *Машковський*

Реєстратор *Потт*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2280

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54/

за 1925 р.

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Рещенко Варна Івановна

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років

5. Місце проживання | округа Київського район Голосіївськ село Сучаків  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Клибонашесть років

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козміка 11. Причина смерті від  
водянні

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Рещенко Гречко Адреси { 1 д. Сучаків  
2 Голосіїв заявит. { 2 Київського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Рещенко  
Гречко

Зав. Загсом Михайло  
Реєстратор Григор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

за 1925 р.

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Марія Мартинівна

3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 року 2 грудня

5. Місце проживання | округу Київського район Гвакківськ село Вукачі  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головні заняття Кшибонашеєт вале

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дон кшиб сешей 11. Причина смерті від  
кори 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	1 <u>Ющенко Федос</u>	Адреси	1 <u>д. Вукачі Гвак</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Ющенко Федос Зав. Загсом Вашаренко

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Витт.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2222

за 1925 р.

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „31“ дня *жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) *Довіденко Ганна Ілларіонівна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*
5. Місце проживання | округа *Київського* район *Львівський* село *Сухачі*  
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *жовтня* міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *членомашини вата*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козак* 11. Причина смерті *виг*  
*дегтярський*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1 <i>Довіденко Ілларіон</i>	Адреси	{	1 <i>д. Сухачі Львівського району</i>
		2 <i>Антонів</i>	заявит.		2 <i>Київського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи заявителів { *В. Довіденко*

Зав. Загсом *Колесніченко*  
Реєстратор *Кутя*



Alfred K.

1925

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

8

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчишко Михайло Андр.

3. Якого полу самець. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць XI її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Увожівського село Штмелі

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Київського район Увожівський село Штмелі

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття скіп-аробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті згідно дітями хворості. (для дітей мол. 10 рок., як у.п. 10).

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчишко Андрій Шемель.

Адреса заявителя д. Ч. Вертець Увожівського району. Київська обл.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

Мовчишко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя

Реєстратор

Сидоренко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорович Павло Іванов

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Іванківського село Штмолі.

помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

округа Київського район Іванківського село Штмолі.

6. Місце де помер (ла) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчині

9. Національність чхв. 10. Головне заняття електриків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерті від дитячої хвороби (для дітей, мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорович Іван Іосиф.

Адреса заявителя Штмолі Іванківського району Київської обл.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Григорович Іван Іосиф Зав. ЗАГС'ом Мельник

заявителя за його розписом реєстратор Григорів

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок



1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлоvento Осодас Меркур.

3. Якого полу сучасн. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Кімівського район Увоитівського село Штмолі

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кімівського район Увоитівського село Штмолі

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.

9. Національність укр. 10. Головне заняття кмівчоземство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз.

12. Причина смерті наїдено (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельниченто Митрофан Іванов.

Адреса заявителя д. Штмолі Увоитівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Митрофан Мельниченто Зав. ЗАГС'ом Мельниченто реєстратор Тарасов

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

49

1. Час складання запису: "15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зонченко Павло Федоров.

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Тварківського село Штими  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Тварківського село Штими  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдв

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобств.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сліз.

12. Причина смерті згд незгодної хвороби (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зонченко Федор Петрович.

Адреса заявителя с. Штими Тварківського району.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Митрофан Мельничук Зав. ЗАГС'ом Мельничук

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Зонченко

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

43

- 1. Час складання запису: 15 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артемченко Тетяна Степанівна.
- 3. Якого полу *сеузе*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київського район Іванківського село Штмолі помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Іванківського село Штмолі } або місто ..... вулиця ..... будинок № -
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*.
- 9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *кентбуробство* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *каз.*
- 12. Причина смерті *найдено збитий* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мельничко Митрофан*.
- Адреса заявителя *Штмолі Іванківського району*.
- 4. Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

*Митрофан Мельничко*

Зав. ЗАГС'ом

*Мельничко*

Реєстратор

*Загородський*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

36

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенченко Арсентій Арсентійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців 6 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Зватицького село Штмелів  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Зватицького село Штмелів  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерті згод дітями хворобами (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенченко Арсентій Сергійович

Адреса заявителя с. Штмелів. Зватицького району

4. Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семенченко

Зав. ЗАГС'ом Мельничук  
Реєстратор Заводський

Запис про смерть № 17 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Занченко Георгій Петрович3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Свободівського село Штими  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Свободівського село Штими  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов9. Національність Українц. 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Слаз.12. Причина смерті Від тифу. 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Занченко Нондрат ГеоргійовичАдреса заявителя с Штими Свободівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Занченко В. не підписав Зав. ЗАГС'ом Мешковзаявителя за його розписом Реєстратор Лозинко



Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

34

1. Час складання запису: 3 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черетко Марія Сидорова

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць лютого народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Іванківського село Штими  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Іванківського село Штими  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_

12. Причина смерті Зід дітьми вкороті 13. Чи не є записаний  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черетко Сидор Мойсес.

Адреса заявителя с. Штими Іванківського району.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Черетко

Зав. ЗАГС'ом Мельниченко

Реєстратор Ковалів

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків      № 10 за лічбою жінок

33

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резецько Миколаєв Володимир

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Уважівського село Штмелі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця „ \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Уважівського село Штмелі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

9. Національність укр. 10. Головне заняття Кмісарівство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Каз

12. Причина смерті Від застудити легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Василь Володимир

Адреса заявителя с. Штмелі Уважівського р.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Григоренко

Зав. ЗАГС'ом Григоренко  
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

32

1. Час складання запису: 19 дня Сотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сеуцетт Марія Ермаєва

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Мор народження.

5. Місце проживання } округа Кіївського район Таватівського село Штмелі  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Кіївського район Таватівського село Штмелі  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сотого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність рус. 10. Головне заняття -  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -

12. Причина смерті вср дитячої хвороби 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеуцетт Еригорій Іванович

Адреса заявителя с. Штмелі Таватівського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Сеуцетт не новсецетт Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.

заявителя за його російською мовою Реєстратор Ковалев

**Запис про смерть № 22, (загальний)**

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селуцетко Ахсана

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання } округа Кітвеського район Уватівського село Штмів

помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвеського район Уватівського село Штмів

як що в лікарні—назва її... вулиця... будинок №...

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття не працює

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохоз.

12. Причина смерті зг. стиротти стт. 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селуцетко Умант. Увант.

Адреса заявителя с. Штмів. Уватівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Весня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоретто Барто Юсипович

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Кіт'веського район Уватівського село Штмолі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кіт'веського район Уватівського село Штмолі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Весня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зенаць.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття кошарна робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.

12. Причина смерті вну туберку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоретто Яков Штмов

Адреса заявителя с. Штмолі Уватівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Григоретто Яков Зав. ЗАГС'ом Мервигин

заявителя } Реєстратор Зощак

295 27

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

21

1. Час складання запису: „13“ дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безрученко Григорій Росентов.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Кітвеського район Іванівського село Штиль

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвеського район Іванівського село Штиль

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здів.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слаб.

12. Причина смерті Зду старості слаб. 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розетко Іван Ігнатов.

Адреса заявителя с. Штиль Іванівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } І.В. Розетко Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.

заявителя } Реєстратор Б. Б. Б. Б. Б.

Запис про смерть № 28 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Вересня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месомитетко Марія Уванов.

3. Якого полу сучасно - 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.

5. Місце проживання } округа Рівеського район Увантвеського Штмелт.  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Рівеського район Увантвеського Штмелт.  
} або місто Рівеського вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні - назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 " Вересня " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жєнаць.

9. Національність україн. 10. Головне заняття Келодарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.

12. Причина смерти Занеживез (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Месомитетко Кериттой Марасен.

Адреса заявителя с. Штмелі Увантвеського району

Назви й №№ документів Справка Увантв. районської Зіг Рівеського району

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Мельничук

Зав. ЗАГС'ом Мельничук

Реєстратор Зоседар

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меселитченко Савва Іванов.
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградського район Уватівського село Штими  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Кіровоградського район Уватівського село Штими  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.
- Національність укр. 10. Головне заняття немає роботи.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті втопився. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меселитченко Радоном Саввич.
- Адреса заявителя с. Штими Уватівського району
- Назви й №№ документів Справка Уватівської Радселищної орг. 12/місьр.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Радоном Меселитченко
- Зав. ЗАГС'ом Меселитченко
- Реєстратор Басара



Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

26

1. Час складання запису: „16“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешинетт Олександр

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Кам'явського район Кам'явського село Штмол

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кам'явського район Кам'явського село Штмол

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 \_\_\_\_\_ р. березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) засиулен

9. Національність українок 10. Головне заняття домохаз  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті внестарості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молодочен Олександр Антонович

Адреса заявителя с. Штмол Кам'явського р.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

Молодочен

Зав. ЗАГС'ом

Молодочен

заявителя

Реєстратор

299 31  
25

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павличенко Володимир Якимович

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа Київського району Успенівського Штані помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа Київського району Успенівського Штані } або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Здобув

9. Національність українська 10. Головне заняття дощодаз.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка.

12. Причина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маслен Іванович Писенорен.

Адреса заявителя с. Штані Успенівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Маслен І. П. не підс -

заявителя Штані Маслен І. П. Зав. ЗАГС'ом Маслен І. П.

Реєстратор

300

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

24

1. Час складання запису: "27" дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчетко Марков Савина

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/III 25 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа Київського район Іванківський село Шмиги  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Іванківський село Шмиги  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти

9. Національність Українська 10. Головне заняття діти

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слуг

12. Причина смерти від діти (для дітей мол. 10. рок., як у п. 10) хвороби 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марчетко Савка Григорів

Адреса заявителя с. Шмиги Іванківського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савка Гр Марк. Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 33 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня *Квітня* міс. 1925, р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Опонасенко Всемирович*
3. Якого полу *сеусе* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Кітвевкої* район *Іванківський* село *Штмелі*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа *Кітвевкої* район *Іванківський* село *Штмелі*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1925, р. *Квітня* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кел'баромство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *без*
12. Причина смерті *вну отаговеті* *рокови* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Опонасенко Оттон Всемирович*
- Адреса заявителя *с Штмелі Іванківського району*
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 26 (загальний)  
№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маселен Саврен Іванів.

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 сім.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання округи Рівського район Іванківського село Штань.  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округи Рівського район Іванківського село Штань.  
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 травня 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заеноць

9. Національність Українець 10. Головне заняття келдер роджар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз

12. Причина смерти від старості сльох 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маселен Володимир Петрович

Адреса заявителя с Штань Іванківського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Маселен Володимир Петрович зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Іл'євця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розетко Василь Кемич.

3. Якого полу ~~чоловіка~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа Іл'євська район Іванківський село Шмиги

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

округа Іл'євської район Іванківський село Шмиги

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Іл'євця міс. " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діти

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерти ~~всего дитини~~ <sup>(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).</sup> ~~хворості~~ 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розетко Олександр Іванович

Адреса заявителя с. Шмиги Іванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Розетко О. І. ~~не тисне~~ ЗАГС'ом

заявителя ~~за її незгоди~~ ~~ростина~~ ~~Іванківський район~~ Реєстратор

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня *Червня* міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марчетко Антуєвна Миколайова*

3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа *Кіт'веського* район *Звоїтківського* село *с. Штмелі*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Кіт'веського* район *Звоїтківського* село *с. Штмелі*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. *Листопада* міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдв.*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хаз.*

12. Причина смерті *вдв старості років* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марчетко Косови Павлович.*

Адреса заявителя *с. Штмелі Звоїтківського району.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Зустріну* Зав. ЗАГС'ом *М. Лавин*

заявителя Реєстратор *Заступ*

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

27

1. Час складання запису: „ 30 дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онапосенко Степан Михайлович

3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа Кітвезького район Звантвезький село Штмелі  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвезького район Звантвезького село Штмелі  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів  
9. Національність українська 10. Головне заняття керібард  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.

12. Причина смерті вну старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) рак

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онапосенко Лаврентій Степанович

Адреса заявителя с. Штмеліє. Звантвезького району

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги

Підпис } Лаврентій Степанович Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Зоседа Реєстратор



Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

37

- Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кученко Саша Арсентієва
- Якого полу жіночого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання | округа Київської район Іванківський село Штмери / Змеши  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) | округа Київської район Іванківський село Штмери / Змеши  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українець 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
- Причина смерті від простиуди (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кученко Арсентій Пилипович
- Адреса заявителя с. Штмери / Змеши / Іванківського р.
- Назви й №№ документів Заява про смерть.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя А. Кученко
- Зав. ЗАГС'ом Пилипович
- Реєстратор Богдан

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

39

1. Час складання запису: 24 дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щуцетко Миколай Олександрович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіт'ївської район Званківський село Штаньків  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Кіт'ївської район Званківський село Штаньків  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дослідка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз

12. Причина смерті ваджина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щуцетко Богдан Михайлович

Адреса заявителя с. Штаньків Званківського району.

Назви й №№ документів Заява про смерть.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Щуцетко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Литви

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патолетто Хведір Ігорович

3. Якого полу чоловіка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Кіівецького район Іванківський село Штмелі

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Кіівецького район Іванківський село Штмелі

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність Українець 10. Головне заняття керівництво

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз

12. Причина смерті вн старості 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. Ш п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патолетто Богдан Хведаров

Адреса заявителя с. Штмелі Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } П. Факсимель Зав. ЗАГС'ом М. Рогожин

заявителя } Реєстратор.....

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слозетко Веселит Хведір. В.
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіт'ївська район Званківський село Штань  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа Кіт'ївська район Званківський село Штань  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність Українець 10. Головне заняття холод.аробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті втр. тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слозетко Хведір. Сур'юм. В.  
Адреса заявителя с. Штань Званківського району  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис Слозетко Х. не певний Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя Слозетко Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

59

- Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семченко Варко Харитонов
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання } округа Кіровоградська район Тютківська село Штмелі  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Тютківська село Штмелі  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття хазяїнка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає
- Причина смерті вд дитинства хороботи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семченко Харитон
- Адреса заявителя с Штмелі Тютківського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Семченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя Семченко Реєстратор \_\_\_\_\_

Семченко

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Слов'янськ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селуцетто Ганна Харитонівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 тиж.

4а: Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14 і місяць 28 і народження 25

5. Місце проживання } округа Кіт'веського район Звонтивецького село Штанів

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кіт'веського район Звонтивецького село Штанів

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Слов'янськ міс. „3.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн 10. Головне заняття хатбаробота

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.

12. Причина смерті вп. дитини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) кваранта 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селуцетто Харитон. Романов.

Адреса заявителя с. Штанів. Звонтивецького району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Селуцетто Х. Романович Зав. ЗАГС'ом Г. Романов

заявителя Романова Ірина Реєстратор Селуц

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селуцетко Леонович Маркелов

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Кітківського район Звожівський село Штмелі

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Кітківського район Звожівський село Штмелі

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз.

12. Причина смерті або хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селуцетко Маркелович

Адреса заявителя с. Штмелі. Звожівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

Селуцетко

Зав. ЗАГС'ом

В. Довгань

заявителя

Реєстратор

Селуцетко

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мовтня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смироретто Готта Степаніва

3. Якого полу жіночки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8/5 місяць..... її народження.

5. Місце проживання } округа Кітвеекого район Вотківський село Штмелі  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кітвеекого район Вотківський село Штмелі  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовтня м.с. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття хаткогосподство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хв.

12. Причина смерті вну дитини хворотти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смироретто Степан Кешитт

Адреса заявителя Штмелі Вотківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Смироретт Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя..... Реєстратор Белард



Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Мовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетко Дмитро Хведорів

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Рівненського район Звартівського село Шмиги

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Рівненського район Звартівського село Шмиги

6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мовтня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття господар

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз

12. Причина смерті вроджений (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решетко Дмитро Григорійович

Адреса заявителя с. Шмиги Звартівського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис А. С. Шмига Зав. ЗАГС'ом К. М. Мовтня

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Трудна міс. 192 р. 2. Прізвище ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Самна Пудетт'ва
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Звенивського село Штмені  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київського район Звенивського село Штмені  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. Трудна міс. „1“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) не одинок
9. Національність українська 10. Головне заняття ховбарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роз.
12. Причина смерті Вік тифу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Карпо Пудетт'ва
- Адреса заявителя с Штмені Звенивського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Павленко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

В книге № 43 315 011 016  
актов о смерти  
Год 1945  
Подпись 04

