

897
✓
5634

ТАКО	5634
Сп.	1
Справа:	897

Поліський відділ реєстрації актів  
громадянського стану Київської області

89A	№
1	№
5634	№
ТАКО	№

### КНИГА

реєстрації актів про смерть  
за 1926 р.

Розпочато: „ 16 „ листопада 1926 р.

Закінчено: „ 27 „ листопада 1926 р.

Записи актів з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 282 + 1 = 283

№	
Фонд №	<u>5634</u>
Опис №	<u>1</u>
Справа №	<u>768</u>

Зам. № 2384—500.

# ЗАГОЛОВОК КНИГИ

	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
1	Миколаїв	1-15	-	1-15
2	Ковчачів	1-53		15-70
3	Величків	1-2		71-72
4	Топошанка	1-20	-	73-91
5	Величків	3-29		92-118
6	Величків	1-9		119-127
7	Величків	1-31		128-158
8	Миколаїв (1927/1)	1-4		159-162
9	Земля Лемонка	1-13		162-175
10	Ковчачів	1-26		176-201
11	Миколаїв	1-26		202-227
12	Величків	1-34		228-264
13	Миколаїв	1-12		265-282
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

С. С. Р.

Книга № 21

И КОМПССАРИАТ

Учреждение ЗАГС № 40

за 1926 г.

ОБЩЕННЫХ ДЕЛ

Запись о смерти № 1

Дата составления записи: 16 " мая 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

(ей): Гоминьна Елена Эдуардовна

Пол: Женский 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 35 лет 6

Место жительства: округ Новосельский район селение Х. Устьинское

(ей) или город улица дом №

Умер (ла): 1926 г. 15 " мая 7. Семейное состояние умерш. Вдова

Профессия: 9. Главное занятие Дом. хозяйство

Занятие в промысле (рабоч., служ., хозяин) 11. Причина смерти Болезнь

12. Не является ли

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

Имя и 1. Гоминьна Елена Адреса 1 Х. Устьинское

заяв-лей 2. Видянский заяв-лей 2 Видянский

и №№ документов или решения Суда

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. С. Р.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 20

47 Книга № 2 2

за 1926 г.

Запись о смерти № 2

1. Время составления записи: „3“ дня мая мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей): Трушкин Петр Трофимов

кого пола муж 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 19 лет 1 месяц

Место жительства { округ Королевский район Новоушицкий селение д. Олександрово

умершего (ей) { или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

6. К Когда умер (ла): 1926 г. мая мес. „1“ дня. 7. Семейное состояние умерш. холоси

национальность украинец 9. Главное занятие детиши

положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) детиши 11. Причина смерти б-а

12. Не является ли

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

13. а, имя и { 1 Трушкин Трофим Адреса { 1 д. Олександрово

заяв-лей { 2 Куршинов заяв-лей { 2 Новоушицкий Район

и №№ документов или решения Суда \_\_\_\_\_

Подписи  
заявителя

Трушкин Петр  
Зав. загсом

Зав. Загсом

Регистратор

В. Куршинов  
Куршинов

У. С. С. Р.

УПРАВЛЕНИЕ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 20

Книга № 2<sup>3</sup>  
за 1926 г.

### Запись о смерти № 3

Время составления записи: „3“ дня мая мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

го (ей): Васильевна Марья

го пола женский 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1925 г. 18/III

ожительство { округ Морштинский район Нароушский селение д. Олений

го (ей) { или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

а умер (ла): 1926 г. мая мес. „1“ дня. 7. Семейное состояние умерш. д. вдова

ональность универс. 9. Главное занятие д. тмина

ожение в промысле (рабоч., служ., хозяин) д. тмина 11. Причина смерти Сид

ождение в промысле (рабоч., служ., хозяин) Одиночка 12. Не является ли

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

„ имя и { 1 Нел Чангалов Адреса { 1 д. Олений

заяв-лей { 2 Иванов заяв-лей { 2 Нароушский

е и №№ документов или решения Суда \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Варваров

Регистратор Корова

и за и по: Корова

У. С. С. Р.

НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 20

49  
Книга № 4

за 192 6 г.

**Запись о смерти № 4**

1. Время составления записи: „13“ дня июля мес. 192 6 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Жукина Елена Ивановна

3. Какого пола жен. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 3 года

5. Местожительство { округ Королевский район Наро-Фурмановский селение Васильевское  
умершего (ей) { или город — улица — дом № —

6. Когда умер (ла): 192 6 г. июля мес. „11“ дня. 7. Семейное состояние умерш. Вдова

8. Национальность Украинка 9. Главное занятие домох.

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяйн) домох. 11. Причина смерти Сид

Мариинский 12. Не является ли

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

Фамил., имя и { 1 Жукина Елена Адреса { 1 с. Васильевское

отчест. заяв-лей { 2 Иванов заяв-лей { 2 Наро-Фурманов

Имя и №№ документов или решения Суда по делу № 13

Подписи { Нешаева Зав. Загсом Варин

заявителей { Ного Регистратор Варин

Запись о смерти № 5

1. Время составления записи: „16“ дня *мая* мес. 192 6 г. 2. Фамилия, имя, отчество

умершего (ей): *Бер Федора Акимовича*

3. Какого пола *муж* 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *45 лет*

5. Местожительство { округ *Новокузнецкий* район *Калочинского* селение *Семейное*  
умершего (ей) { или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

6. Когда умер (ла): 192 6 г. *мая* мес. „15“ дня 7. Семейное состояние умерш. *Вдова*

8. Национальность *русск.* 9. Главное занятие *дир. колхоза*

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) *дир. ку.* 11. Причина смерти *ст.*

*геморрагического инсульта* 12. Не является ли

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

Фамил., имя и { 1 *Бер Алексей* Адреса { 1 *К. Октябрьская*

отчест. заяв-лей { 2 *Фотомин В* заяв-лей { 2 *Калочинского района*

Название и №№ документов или решения Суда *по прош. заяв.*

Подписи § | \_\_\_\_\_  
заявителей | \_\_\_\_\_

Зав. Загсом *Розенберг*  
Регистратор *Михайлов*



Запись о смерти № 6

1. Время составления записи: 22 дня Березу мес. 192 6 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Васенова Наде Михайловна

3. Какого пола человек. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 37 лет 6 мес.

5. Местожительство { округ Королевский район Народный селение С. Озерки  
умершего (ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

6. Когда умер (ла): 192 6 г. Березу мес. „21“ дня. 7. Семейное состояние умерш. Видов

8. Национальность Украинка. Главное занятие домашнее

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

поговорою тифа 12. Не является ли

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

Фамил., имя и { 1 Васенова Наде Михайловна Адреса { 1 С. Озерки  
отчест. заяв-лей { 2 Лобушинов заяв-лей { 2 Народный

Название и №№ документов или решения Суда по этим закл.

Подписи { Н. Васенова Зав. Загсом В. Кривошеина

заявителей { \_\_\_\_\_ Регистратор Новосел

У. С. С. Р.

ОДНИЙ КОМИССАРИАТ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 20

Книга № 2  
за 1926 г.

Запись о смерти № 4

1. Время составления записи: " 2 " дня 11-го мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

шего (ей): Мартинен Олег Николаевич

кого пола: муж 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 10 лет 11 мес 16 дн

естожительств { округ Коротомысский район Народничинское селение 1-е ст. ст. 13/6

шого (ей) { или город — улица — дом № —

огда умер (ла): 1926 г. 11-го мес. " 1 " дня. 7. Семейное состояние умерш. женат

ациональность: украинец 9. Главное занятие: земледелие

Должение в промысле (рабоч., служ., хозяин): земледелие 11. Причина смерти: СД

Шкарис тинис 12. Не является ли

ываемый: „мертвожд.“ или „объявлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) нет

ил., имя и { 1 Мартинен Олег Николаевич Адреса { 1 1-е ст. ст. 13/6

ст. заяв-лей { 2 Ормуш 13/6 заяв-лей { 2 Народничинского Района

атие и №№ документов или решения Суда

иси { 2 Мартинен

гелей { 2 Мартинен

Зав. Загсом

Регистратор

Вирляго  
Новосел

У. С. С. Р.

ОБЛАСТНОЙ КОМИССАРИАТ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 10

Книга № 2

за 1926 г.

**Запись о смерти № 8**

1. Время составления записи: "2" дня 11-го мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

этого (ей): *Белая Мария Антоновна*

кого пола *жен* 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) *28 лет 6 мес.*

местожительство { округ *Ворошиловский* район *Народницкая* селение *Х. Омский вид*

этого (ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

когда умер (ла): 1926 г. 11-го мес. "2" дня. 7. Семейное состояние умерш. *замужем*

профессия (занятие) *дом. хозяйка* 8. Национальность \_\_\_\_\_

9. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяйн) *коз.* 11. Причина смерти *по*

*статистике* 12. Не является ли

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

фамилия, имя и отчество { 1 *Белая Мария Антоновна* Адреса { 1 *Х. Омский вид*

ст. заяв-лей { 2 *Омский вид* заяв-лей { 2 *Народницкая г.*

наименование и №№ документов или решения Суда \_\_\_\_\_

подпись { *Ненчица* Зав. Загсом *Вирченко*

подпись { \_\_\_\_\_ Регистратор *Ковалев*

подпись { \_\_\_\_\_

Запись о смерти № 9

Время составления записи: "4" дня июль мес. 192 6 г. 2. Фамилия, имя, отчество

его (ей): Кровчук Марс-Яковлев

ого пола муж. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 27 лет

стожительность { округ Ново-стеленский район Народушский селение Х. Становицкий  
шего (ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

да умер (ла): 192 6 г. июль мес. "4" дня. 7. Семейное состояние умерш. Видов

циональность Украинская. Главное занятие директор

оложение в промысле (рабоч., служ., хозяин) директор 11. Причина смерти инфаркт

Николаевич Багало 12. Не является ли

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

л., имя и { 1 Кровчук Яков Михайлович адреса { 1 Х. Становицкий

заяв-лей { 2 \_\_\_\_\_ заяв-лей { 2 Народушский Р. Ку

ние и №№ документов или решения Суда по делу

си § Кровчук Яков Николаевич Зав. Загсом В. Карпиченко  
елей Степан, изоборжен Ф. Губ. Регистратор К. Воронин

Запись о смерти № 10

1. Время составления записи: "24" дня сентября мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Степанчук Марья Оскаровна

3. Какого пола жен. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 43 года

5. Местожительство { округ Вар. район Львовский селение Х. Ставовичи  
 умершего (ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

6. Когда умер (ла): 1926 г. сентября мес. "24" дня. 7. Семейное состояние умерш. замужем

8. Национальность Украин. 9. Главное занятие дом. хозяйка

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) хоз. 11. Причина смерти аий  
родовая дитяши

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

Фамил., имя и { 1 Степанчук Адреса { 1 Х. Ставовичи  
 отчест. заяв-лей { 2 Иван Миколай заяв-лей { 2 Оскаровна

Название и №№ документов или решения Суда по закл.

Подписи { И. Степанчук Зав. Загсом Варченко  
 заявителей { Регистратор Иван

Запись о смерти № 11

Время составления записи, 29 " мая 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

его (ей): Сушицкий Томаш Юлиан

его пола: Муж. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 10

стоительство { округ: Коростийский район Народичского селение: д. Шиботка

его (ей) { или город: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом №: \_\_\_\_\_

да умер (ла): 1926 г. Май мес. " 28 " дня. 7. Семейное состояние умерш. Вдуним

циональность: Украинец. Главное занятие: Кибодоб

оложение в промысле (рабоч., служ., хозяин): Коз. 11. Причина смерти: по

ст. 1011

12. Не является ли

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

л., имя и { 1 Сушицкий Вольдимир Адреса { 1 д. Шиботка  
заяв-лей { 2 Томаш Заяв-лей { 2 Народичского Руч

ие и №№ документов или решения Суда: погаси.

и с { Сушицкий  
лей { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом: Водорез  
Регистратор: Коваль

## Запись о смерти № 12

1. Время составления записи: 25 " дня Августа мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Стурашовский Антон Васильевич
3. Какого пола мел. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 м. 4.
5. Место жительства { округ Корошицкий район Народичского селение д. Олексиівка  
умершего (ей) { или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
6. Когда умер (ла): 1926 г. 11 мес. „ 22 дня. 7. Семейное состояние умерш. дівчи
8. Национальность Українець 9. Главное занятие дівчи
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) дівчи 11. Причина смерти вг  
нашко — коня. 12. Не является ли

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

Фамил., имя и { 1 Стурашовский Василий Адреса { 1 д. Олексиівка  
отчест. заяв-лей { 2 Чисийів. заяв-лей { 2 Народичского Р-ну

Название и №№ документов или решения Суда розакт

Подписи { Стурашовский Василий Зав. Загсом В. Турецкий  
заявителей { Чисийів. Регистратор М. Мовчан

У. С. С. Р.

НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ  
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 27

Книга № 2  
за 1926 г.

Запись о смерти № 13.

1. Время составления записи: "5" дня Июль мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Дядчук Тарас

3. Какого пола мол. 4. Возраст (год, мес. и день рож. или лет от роду) 1926 г. 29/7

Место жительства умершего (ей) { округ Коростыш. район Коростыш. селение С. Олександрово  
или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Когда умер (ла): 1926 г. Июль мес. "5" дня. 7. Семейное состояние умерш. Холост

Национальность Украинец 9. Главное занятие д. т. м. ш.

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) д. т. м. ш. 11. Причина смерти Сиг

12. Не является ли

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

Фамилия, имя и отчество заяв-лей { 1 Дядчук Тарас Адреса { 1 С. Александрово  
2 Сергей заяв-лей { 2 Коростыш. Р-н

Звание и №№ документов или решения Суда \_\_\_\_\_

Подписи заявителей { Дядчук.

Зав. Загсом В. Дядчук  
Регистратор Товарищ



У. С. С. Р.

Учреждение ЗАГС № 70

Книга № 2

за 1926 г.

Запись о смерти № 14

Время составления записи: 8 " дня 27 июля мес. 1926 г. 2. Фамилия, имя, отчество

(ей): Сергеева Вера Михайловна

Поло: 1904. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 19/11-26 июля.

Жительство { округ: Корюковский район Народичского селения д. Озерейво

(ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Умер (ла): 1926 г. 27 июля мес. " 27 " дня. 7. Семейное состояние умерш. холост

Профессия: Учитель. Главное занятие: учитель

Занятие в промысле (рабоч., служ., хозяин): учитель 11. Причина смерти: БИ

12. Не является ли

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

Имя и { 1 Сергеева Вера Адреса { 1 д. Озерейво  
заяв-лей { 2 Озерейво заяв-лей { 2 Народичский Р-он

и №№ документов или решения Суда по завещанию

Сергеева

Зав. Загсом

Регистратор

Воронцов  
Воронцов

Запись о смерти №

15

Время составления записи: "10" дня Июль мес. 192 6 г. 2. Фамилия, имя, отчество

о (ей): Медущиковой Любови Якубов

го пола жен. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 18/12-1926 года

ожительство { округ Корсаковский район Народического селение Осетрово

го (ей) или город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

а умер (ла): 192 6 г. Июль мес. "9" дня. 7. Семейное состояние умерш Холост

нальность Украинка. Главное занятие д'итими

ожение в промысле (рабоч., служ., хозяин) д'итими 11. Причина смерти Буд

12. Не является ли

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

... имя и { 1 Медущиковой Любови Якубов Адреса { 1 Осетрово

заяв-лей { 2 Осетрово заяв-лей { 2 Народического Р-на

и №№ документов или решения Суда по закл.

Зав. Загсом

В. Ю. [подпись]

Регистратор

М. [подпись]

ИСТОД ПЕРЕНУМЕСОВАН

~~ИСТОД ПЕРЕНУМЕСОВАН~~ ИСТОД

Голова Пм. Странен

Der Passare Jansen

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчибродській сільраді (виконк.)  
Полтавського району Кивсера округи

Книга № 11  
за 1926 р.

НАРОДНІЙ  
БРОНЬ

### Запис про смерть № 1 (загальний)

№     за лічбою чоловіків      № 1 за лічбою жінок

146

умершег

3. Как

1. Час складання запису: 4 " Січня " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

5. Ме

помершого (ої) Петаршино Івану Андрійово

умер:

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

6. Кор

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

8. Нар

5. Місце проживання } округа Кивсера район Полтавський село Вовчиб.

10. По

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

запису

6. Місце де помер (ла) } округа Кивсера район Полтавський село Вовчиб.

Фамил

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

отчест.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січн. міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

Назва:

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Ситгород

Подп

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клишар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується.)  
12. Причина смерті кор (для дітей до 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

звитель

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петаршино Івану Андрійово Данілов

Адреса заявителя с. Вовчиб., Полтавського р. м.

№№ документів Зава ур. на Петаршино Івану Андрійово 45/1926

Адреса уваги \_\_\_\_\_

Назва й і Петаршино Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Особливі \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

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

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

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

147

1. Час складання запису: „12” дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Робушукін Дмитро Адамович*
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 *23/1* її народження.
5. Місце проживання } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* „*10*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чужина*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *ремесло*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувать ся)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *зіндаєць*
12. Причина смерті *11 кр.* (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Робушукін Адам Дмитро Б*

Адреса заявителя *Буца Дмитро Івановича в селі Рибницькому, вулиця*

Назви й №№ документів *Зацва з імена Робушукіного Адама*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Робушукін, А. С. Миколайчук* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

148

№ 2 за лічбою чоловіків      № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ярошів Дмитро Іванович*

3. Якого полу *чолов* 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 *Київської* район *Рівнянський* село *Успенів*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рівнянський* село *Успенів*  
} або місто..... вулиця..... будинок № *106/107*  
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Клибаров*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Двоєла Роман Михайлович*

Адреса заявителя *С. Шевченка, Рівнянського р. м. у м. Київ. в. к.*

Назви й №№ документів *Заява з-а двоєла Романа Михайловича*

Особливі уваги.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя *Д. Двоєла* Реєстратор.....

Запис про смерть № *4* (загальний)

149

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

1. Час складання запису: "*4*" дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Василівна Шавба*

3. Якого полу *жінки*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *87*

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Романівський* село *Михайлівка*  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця *Степанівська* будинок *№ 1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Романівський* село .....  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок *№ 1*  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. "*4*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*

9. Національність *чех* 10. Головне заняття *вільно*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувались)

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

12. Причина смерті *вн. ст. інфаркт* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марія Володимирівна Шавба*

Адреса заявителя *Міжгородь-Мамуришанська Уездна Земська управа*

Назви й №№ документів *Завва Марії Володимирівни Шавби від 4/11/26*

Особливі уваги

Підпис *Владимир Шавба* Зав. ЗАГС'ом  
Ресстратор *Шавба*





Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків      № 3 за лічбою жінок

151

1. Час складання запису: "11" дня Лютин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Кришера (Скани) Катерина Лавришів

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютин міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. член с-и  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

12. Причина смерті недуга (для дітей молодше од 10 років) доч. член с-и

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришера, Оскар Лавришів

Адреса заявителя с. Олександрівка, Розважів р. на Київщині

Назви й №№ документів Листа № 4 11/2 1925

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Кришера  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Кришера

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

152

1. Час складання запису: "21" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биченок, Марія Іванівна  
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Брати  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) } або місто Київська вулиця Розвигинська будинок № Возник  
} округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті крі (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 Биченок, Іван Іванов

Адреса заявителя Везьмь

Назви й №№ документів свід. бу 23/II 26

Особливі уваги \_\_\_\_\_

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

заявителя \_\_\_\_\_ Регстратор Меня

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

153

1. Час складання запису: 24 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромусенко, Лукаш Миколай
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання } округа ..... район ..... село .....  
помершого (ої) } або місто Київщина вулиця Володимирська будинок № 12  
} округа ..... район ..... село .....  
6. Місце де помер (ла) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття моториста

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) механік  
(для дітей молодш од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуться.)

12. Причина смерті моторна аварія  
(для дітей молодш од 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 Навак, Василь Миколай

Адреса заявителя Вовків, вул. Шевченка р. на Київщині

Назви й №№ документів свідц. № 24/II 24

Особливі уваги

Підпис Навак

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Рєсрєстрєтєр [підпис]

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічною чоловіків № 5 за лічною жінок

154

1. Час складання запису: 1 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барисон Марія Іванова
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 Київська район Р. Робашівський село Б. Савицьке  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Р. Робашівський село Б. Савицьке  
} або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 17 міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність чорн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуваться) дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
12. Причина смерті кар (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 Барисон Марія Іванова  
 Адреса заявителя с. Робашівка Робашівського району  
 Назви й №№ документів Записка зр. ки Барисон Марія

Особливі уваги

Підпис Барисон Марія, а. Іванова зав. ЗАГС'ом  
 заявителя [підпис] Ресстратор [підпис]

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

155

- Час складання запису: 2 "д<sup>ня</sup> Березня м<sup>іс.</sup> 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уряшанко Зірко Микола
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік        і місяць        її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Роватське село будинок № Убоват 6  
помершого (ої) } або місто Убоват вулиця
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Кабаньське село будинок № Меридва  
} або місто        вулиця        будинок №         
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. 2 "д<sup>ня</sup> Березня м<sup>іс.</sup> 1 "д<sup>ня</sup> 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українська 10. Головне заняття Колгосп  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримували)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жонатий  
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті убитий бо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковал Мамбій Микола
- Адреса заявителя с. Убоват Роватського району
- Назви й №№ документів Завваження Мована М. Ч. та його Київської Радикоми
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Ковал
- Зав. ЗАГС'ом
- Ресстратор

94

96

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

156

1. Час складання запису: 3 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Осипа Антоновича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа ..... район Добрянський село .....  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа ..... район ..... село .....  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здружений
9. Національність українська 10. Головне заняття кравецтво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуваться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кравець  
(для дітей мод. 10 рок., як чл. 10)
12. Причина смерті затиснення шийних позвонків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Михайлович Сидоренко
- Адреса заявителя с. Добрянське, Добрянського району
- Назви й №№ документів Забва зр. на Сидоренко Антоном Михайловичем
- Особливі уваги .....
- Підпис заявителя А. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом .....
- Рєсрєстратор Михайло

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСІЯРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Завчасно*  
*Рівненський*

Яльраді (виконк.) району Рівненської округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

157

1. Час складання запису: 5 " березня " 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоршико Верна Павла*

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

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

5. Місце проживання } округа район село помершого (ої) } або місто *Рівненська* вулиця *Саванівська* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) } округа район село } або місто *Рівненська* вулиця *Саванівська* будинок № *1* як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *березня* " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидирство*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павл Верна Сидоршико*

Адреса заявителя *с. Зовниве Рівненського р-ну*

Назви й №№ документів *Заглаз. на Сидоршико П. С. 1926 р. 26*

Особливі уваги

Підпис *М. Сидоршико* Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *М. Сидоршико*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків \* № *7* за лічбою жінок

158

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муркоіа Жан 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 і місяць її народження. \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Китівська* район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здружений*
9. Національність *українська*, 10. Головне заняття *ремесло*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Василь Муркоіа*

Адреса заявителя *с. Ровань Рованської волості Р. М. у. Р.*

Назви й №№ документів *Заква з. на Муркоіа Р. В. бр. 5/11 26 р.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Муркоіа а. Карпівич* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя *Корнелій* Реєстратор *Муркоіа*



Запис про смерть № *14* (загальний)

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

159

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Відли* міс. 192*6*р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смурага Василь Андрійович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *Великого* село *Буди-Колодичівка*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Відли* міс. „*15*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *померлий* 9. Національність *українська*

10. Головне заняття *сільськогосподарське*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *внн старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Колар Василь Федорович*

Адреса за заявителя *кол. Андрійівка Кіровоградської округи*

Назви й №№ документів *Записка про смерть В. Г. Смураги*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *В. Колар*

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

Запис про смерть № 15 (загальний)

160

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Марія Арешова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Рівненська район Рівненський село Рівне  
помершого (ої) } або місто Рівне вулиця Св. Миколи будинок № 15

6. Місце, де помер (ла) } округа Рівненська район Рівненський село Рівне  
} або місто Рівне вулиця Св. Миколи будинок № 15  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

10. Головне заняття дівоче  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Запам'ятовано (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) серце

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Арешов Сави

Адреса заявителя с. Убожів Рівненської обл. Кичеської округи

Назви й №№ документів Видвазниця Микола Арешов Сави

Особливі uwagi

Підпис заявителя Микола Арешов

Зав. ЗАГС'ом Микола

Реєстратор Микола

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

161

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Ірина Миколаївна
3. Якого полу жіночка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Розумцев район Вовчинець село Вовчинець  
помершого (ої) { або місто Міжсело вулиця Розумцев будинок № 16
6. Місце, де помер (ла) { округа Розумцев район Вовчинець село Вовчинець  
{ або місто Міжсело вулиця Розумцев будинок № 16  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська
10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) господарка

12. Причина смерті невідома (для дітей мал. 10 рок. як 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 Дрогунь Марія Дрогунівна

Адреса заявителя с. Вовчинець

Назви й №№ документів

Особливі уваги Дрогунь Марія

Підпис заявителя { М. Дрогунь

Зав. ЗАГС'ом Дрогунь

Реєстратор Міжсело

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урваншия Росио Трошица
3. Якого полу чоловіч 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 1926 р. Березня 5 дн
5. Місце проживання { округа Вирська район Возам'ястено село Малі  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р Березня міс. 22 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українець
10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зв'язка  
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Урваншия Росио Трошица Марія  
 Адреса заявителя с. Убовинь Возам'ястено р-ну  
 Назви й №№ документів Бабуя зр. на Урваншия Трошица Марія

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя [підпис]

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

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

163

- 1. Час складання запису: „26“ дня Безумо міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губський Павло Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

5. Місце проживання } округа Ковельська район Тростянецький село Безумо  
помершого (ої) } або місто Ковельська вулиця Безумо будинок № Безумо

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Безумо міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Книгозбірство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Губський Павло Іванович

Адреса заявителя с. Шевків Тростянецького р. м. у

Назви й №№ документів Завдання Івановича Губського

Особливі уваги

Підпис заявителя Губський Зав. ЗАГС'ом Губський Реєстратор Губський

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

164

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасимо Огара Савло
3. Якого полу міжчого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Роватів район Роватів село Лавичів  
помершого (ої) } або місто Роватів вулиця вул. Милованів будинок № 1
6. Місце, де помер (ла) } округа Роватів район Роватів село Лавичів  
} або місто Роватів вулиця вул. Милованів будинок № 1  
як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка
10. Головне заняття вчителька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчителька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
12. Причина смерті невдахом  
(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 Гасимо Микола Дмитрович

Адреса заявителя с. Роватів Роватівського р. м. у

Назви й №№ документів Завва тр. чл. Гасимо М. Д. 1926 року

Особливі уваги

Підпис Гасимо М. Д. зав. ЗАГС'ом

заявителя Гасимо М. Д. Реєстратор Микола

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

165

1. Час складання запису: „31“ дня Безімен міс. 1926 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошук Михайло 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

значити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання } округа Київська район Ровантський село \_\_\_\_\_  
 помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 6. Місце, де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
 } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Безімен міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська  
 10. Головне заняття Головний бухгалтер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті задушення

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Катерина Андр.

Адреса заявителя с. Вовніч Ровантського району

Назви й №№ документів Завдання Коваленко Катерина Андр.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Катерина

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

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

106

- 1. Час складання запису: „3“ дня Квітень міс. 1926
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Угашинко Методія Івановича
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Горьків

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українська

10. Головне заняття Сільськогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті вір скарлатини

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Угашинко Микола Федорович

Адреса заявителя с. Роздільське, Роздільською м.п.

Назви й №№ документів Загвартиця Угашинко М. Ф. 293/1209

Особливі uwagi

Підпис заявителя М. Ф. Угашинко

Зав. ЗАГС'ом М. Ф. Угашинко

Реєстратор М. Ф. Угашинко



Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

167

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скошч Федор Миколайович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) хочиня 9. Національність українська

10. Головне заняття ливецький  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті ливецький  
(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 Скошч Жан Миколайович

Адреса заявителя с. Гостине, Розважівський м. сел

Назви й №№ документів Загла Скошча Т. П. 69 4126

Особливі уваги

Підпис заявителя { Скошч

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № 23 (загальний)

168

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітень міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисеріє Дмитро Федоров
- 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 і місяць її народження —
- 5. Місце проживання { округа Рівненська район Рівненський село Великий  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Рівненський село —  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „ 8 “ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття не працює  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) самодія
- 12. Причина смерті невідома  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордієна Дмитро Степанович  
 Адреса заявителя Р. Рівненськ. Рівненська сільрада  
 Назви й №№ документів Записка Гордієна від 21.12.26  
 Особливі уваги —  
 Підпис { Гордієна Зав. ЗАГС'ом  
 заявители { Реєстратор

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

169

1. Час складання запису: „12“ дня Ювілей міс. 1926 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машиня поєт Володимирів  
 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 1927р грудня 12

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українська

10. Головне заняття художник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті запам'ятований  
(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 Машиня Володимирів Володимирів

Адреса заявителя Київська обл. Машинська Новокиївської сільради

Назви й №№ документів Законна Машиня В.М. в.г. Київська

Особливі уваги

Підпис Машиня

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Машиня

Реєстратор Машиня

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

170

- 1. Час складання запису: "13" дня Хеймис міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Угашинко Жан Рувимів
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

- 5. Місце проживання { округа Рівнянська район Розв'язівський село Володимирів  
помершого (ої) або місто вулиця будинок № 1
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Рівнянська район Розв'язівський село Володимирів  
або місто вулиця будинок № 1  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Рівнянська міс. 12 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність української

10. Головне заняття сидить вдома  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Угашинко Рувимів Метров

Адреса заявителя с. Володимирів, Розв'язівський район

Назви й №№ документів Завва згідно Угашинко К.М. од 1926 р.

Особливі уваги

Підпис М. Угашинко Зав. ЗАГС'ом Метров  
заявителя Реєстратор Метров

ЗАГС при Урядовій міській раді (виконк.)  
Розвато району Київ округи.

3 3 41  
Книга №  
за 192.6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

171

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дігорович Андрій Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Розвато село М. Мамуляк  
помершого (ої) або місто Київська вулиця Розвато будинок № 1
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвато село М. Мамуляк  
або місто Київська вулиця Розвато будинок № 1  
як що в лікарні—назва її Київська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) соло 9. Національність українська
10. Головне заняття лицьового  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті невідомо
13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дігорович Андрій Федорович

Адреса заявителя у. Норталево-Мамуляк, Федорської стр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Дігорович

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

ЗАГС при *Восмишань* сільраді (виконк.)  
*Росвайтасань* району *Висавай* округи.

4  
Книга № *3*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

172

1. Час складання запису: " *8* " дня *Травня* міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Уришанько Володимир Михайлович*

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 і місяць її народження *1926 року Бгезня 14.*

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. " *6* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Анушань* Національність *укр.*

10. Головне заняття *Дир. Жаровського*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Уришанько Михайло Купальович*

Адреса заявителя *с. Уришань, Росвайтасань округи Висавай*

Назви й №№ документів *Заява Уришанько М.*

Особливі уваги

Підпис *Уришанько, а за нею Михайло* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Михайло Купальович* Реєстратор *Михайло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Розвіль* сільраді (виконк.)  
*Розвіль* району *Розвіль* округу.

Книга № *3* *43*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)  
№ *17* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

173

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Травня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Брашівський, Хайкаєв Бенедикт*
3. Якого полу *мал* 4. Вік (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 помершого (ої) { округа *Кам'янка* район *Розвіль* село *Розвіль*  
або місто *Кам'янка* вулиця *Розвіль* будинок № *Розвіль*
6. Місце, де помер (ла) { округа *Кам'янка* район *Розвіль* село *Розвіль*  
або місто *Кам'янка* вулиця *Розвіль* будинок № *Розвіль*  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. „*8*“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *Україн*
10. Головне заняття *Колгоспник*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувать)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *неадекватна реакція*  
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бериса Гершко Абрамович*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Бериса*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Шевчук*

Реєстратор *Шевчук*

ЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)  
Вовчанськ району Кувш округи.

Книга № 63  
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адріанович, Казимир Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Кувш район Вовчанський село Антонівка  
помершого (ої) або місто Кувш вулиця Машинська будинок № 1

6. Місце, де помер (ла) { округа Кувш район Вовчанський село Антонівка  
або місто Кувш вулиця Машинська будинок № 1  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Стородельник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті вог. стравлення  
(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 Лукаш Степанович

Адреса заявителя с. Антонівка-Машинська

Назви й №№ документів Дарва 289 18/18

Особливі уваги

Підпис заявителя Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Микола



Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

175  
міс. 1926 р.

*113*

- Час складання запису: „18“ дня Травня
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каченок Оселегі Григорів
- Якого полу самов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Григоріану Ізоб
- Місце проживання } округа Рівненська район Розважівський село Рівненське  
помершого (ої) } або місто село вулиця Богданівська будинок № 1
- Місце, де помер (ла) } округа Рівненська район Розважівський село Рівненське  
} або місто село вулиця Богданівська будинок № 1  
як що в лікарні—назва її Г
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „18“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українськ
- Головне заняття сидить вдома  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) самов.
- Причина смерті невідома  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Каченок Григорій Миколайович

Адреса заявителя с. Розважів Рівненської волості Р. м.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Каченок Григорій Миколайович  
Зав. ЗАГС'ом Мельник  
Реєстратор Мельник

ЗАГС при Воскресенській сільраді (виконк.)  
Ровненському району Римівській округи.

Книга № 83 ч. 46  
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

176

- 1. Час складання запису: 20 дня Травня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семерне Максим Миколайович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 7/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Римівська район Роздольський село Воскресенське  
 помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим батьки займаються)

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

12. Причина смерті Затяжний кашель  
(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 Семерне Максим Миколайович  
 Адреса заявителя с. Воскресенське, Ровненського району  
 Назви й №№ документів Зобова зима Семерне М. С. 1926р.

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Семерне

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

ЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)  
Вовчанськ, району Кам'яв. округи.

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Час складання запису: „22” дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Гана  
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

5. Місце проживання } округа Вовчанська район Вовчанський село Шумів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 22 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність україн.

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримували)

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

12. Причина смерті невідома  
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександрівна Гана Андрів

Адреса заявителя п. Шауринів Вовчанської округи

Назви й №№ документів Загла Олександрівна Гана Андрів

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя П. Селіверський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Шумів

*Видана свідоцтва  
визначено 24 березня 1926*

177

ЗАГС при Ровеньк сільраді (виконк.)  
Розвашич району Кичків округи.

Книга № 38 418  
за 1926 р.

*Лист 119*

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

118

1. Час складання запису: 30 " дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годушиний, Микола Миколайович

3. Якого полу чол 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 її народження

5. Місце проживання { округа район село  
помершого (ої) { або місто Кичків вулиця Розвашич будинок № Вавжів

6. Місце, де помер (ла) { округа район село  
{ або місто як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 29 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільно 9. Національність Українець

10. Головне заняття лісгосаром  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримує)

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

карміч  
12. Причина смерті невщрада судинна  
(для дітей мол. 10 рок., як уп. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Годушино, Олександр Іванович

Адреса заявителя Ровеньк

Назви й №№ документів Завсв свч Зовн ЧЗС

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

*С.В. Годушино*

*В.С. [немає]*  
*[підпис]*

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

179

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подоловський Микола Петрів

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

1 місяць

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

1926 року, 12 травня

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття дівоче рем'єство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується)

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

го сподар

12. Причина смерті невідомої хвороби

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

ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Подоловський Петро Антонович

Адреса заявителя д. Пят.-Мошунки Разважеського р. Київської округи

Назви ч. №№ документів заява від 5/01 26 року

Особливі уваги

Підпис Подоловський Петро Антонович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Петро Антонович Реєстратор

*[Handwritten signature]*

Листів 10. Зав. 311. 20/00

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *23* за лічкою чоловіків № *12* за лічкою жінок

180

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Листопада* міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міхушин Петро Миколайович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Розважівський* район *Розважівський* село  
помершого (ої) } або місто *Розважів* вулиця *Розважівська* будинок № *Розважівський*

6. Місце, де помер (ла) } округа *Розважівський* район *Розважівський* село  
} або місто *Розважів* вулиця *Розважівська* будинок № *Розважівський*  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. „*29*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Усіюбар* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *Усіюбар*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Міхушин Олександр Миколайович*

Адреса заявителя *с. Розважів Розважівського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

*Міхушин Олександр Миколайович*  
*Розважівський*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Міхушин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Володимирівська* сільраді (виконк.)  
*Володимирівського* району *Київської* округи.

Книга № *4*  
за 192*6* р.

*Винесено 1/15/27*

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків      № *13* за лічбою жінок

181

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Серпня* міс. 192*6*р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дрбуцький Тарас Григорович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Роздільський* село *Земляне*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*14*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *українська*

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *з голодної смертю*  
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Курчаківська Микола Сергійович*

Адреса заявителя *Х. Маргуса, Соборного району*

Назви й №№ документів *Заказу. Курчаківського вчрпіння і місце померлого*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { *[Підпис]*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*  
Реєстратор *[Підпис]*

*Виницьк 1926*

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

182

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухомід, Федосія Костева
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Розвацьк село Вовчань  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українка
10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невроза смерть
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мухомід, Павло Дмитрович

Адреса заявителя с. Вовчань

Назви й №№ документів Книга Звідок

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Мухомід

Зав. ЗАГС'ом Мухомід  
Реєстратор Мухомід



*Висновок 1/60*

Запис про смерть № *38* (загальний)

183

№ *24* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Вершиш* міс. 192*6*р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котушенко Євген Іванович*

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

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

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

6. Місце, де помер (ла) { округа *Вознесенський* район *Вознесенський* село *Вознесенський*  
{ або місто *Вознесенський* вулиця *Вознесенський* будинок № *Вознесенський*

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вершиш* міс. „*19*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Укр.*

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

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

12. Причина смерті *Зорисина*  
(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 *Смукаїд Михайла Михайловича*

Адреса заявителя *Вознесенський, Вознесенський сільраді, В. С. Р. Р.*

Назви й №№ документів *Завба з у. а. Смукаїд Михайла Михайловича*

Особливі уваги

Підпис *Смукаїд Михайла Михайловича* Зав. ЗАГС'ом *Муром*  
заявителя *Смукаїд Михайла Михайловича* Реєстратор *Муром*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Возьківськ сільраді (виконк.)  
Возьківськ району Київськ округи.

Книга № 5  
за 1926 р.

*Список 1/164*

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

184

1. Час складання запису: 22 " дня Сергій міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчрак Павло Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київськ район Возьківськ село Возьків  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сергій міс. 22 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця Національність українськ

9. Головне заняття двороб. (для дітей молодших од 14 років заняття того, чими поштами їх втримується)

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

12. Причина смерті поширення (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 Ковчрак Микола Павлович

Адреса заявителя д. Рудич-Возьків. Возьківськ. р-н. Київ. окр.

Назви й №№ документів договір про смерть Ковчрак Микола

Особливі уваги

Підпис Ковчрак Микола зав. ЗАГС'ом Медведь

заявителя Список 1/164 Регистратор Медведь

Листів 19. 341-33700

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Успенській* сільраді (виконк.)  
*Доботинів.* району *Київ.* округи.

Книга № *4*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

185

1. Час складання запису: *29* дня *Серпня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виконавчий мурованув*
3. Якого полу *чолов.* 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 *Доботинів* село *Буда*  
помершого (ої) } або місто *Київська* вулиця *Доботинів* будинок № *4*

6. Місце, де помер (ла) } округа *Київська* район *Доботинів* село *Буда*  
} або місто *Київська* вулиця *Доботинів* будинок № *4*  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня 29* міс. "*29*" дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *Головний бухгалтер*  
(для дітей молодших од 10 років заняття тора, чини коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *Голова, член сім'ї*  
*Мейдана* (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 *Клишинець Іван Іванович*

Адреса заявителя *Буда-Успенська Успенської с/р*

Назви й №№ документів *Заказ з/м Клишинець Іван Іванович*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Клишинець*

Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*

Реєстратор *М. М. М.*

*Зиммер 167*  
*29/8/26*

*2* *55*

Листів 10 Зав. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Великій* міській раді (виконк.)

*Рівненськ* району *Рівн.* округи.

Книга № *4*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

186

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидорова Іван*

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 і місяць її народження *27 жовтня 1926*

5. Місце проживання { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Т. Маурієв*  
помершого (ої) { або місто *Кичера* вулиця *Богданівська* будинок № *1*

6. Місце, де помер (ла) { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Т. Маурієв*  
{ або місто *Кичера* вулиця *Богданівська* будинок № *1*  
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*31*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *Українська*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *С. К. Іван Філіпов*

Адреса заявителя *р. Т. Маурієв Рівненської губ.*

Назви й №№ документів *Завагуєв Іван І.*

Особливі уваги

Підпис *С. К. І.*

Зав. ЗАГС'ом *Муром*

Реєстратор *—*

*Саммер 174*

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

187

1. Час складання запису: „11“ дня Кремень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавшик Степан Григоров

3. Якого полу чолов. 4. 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 Кремень район Розв'язів село Мавшик  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кремень район Розв'язів село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Кремень міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дружина 9. Національність україн.

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років зважити тогочасними коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті невідома  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мавшик Степан Григоров

Адреса заявителя с. Мавшик

Назви й №№ документів Заказу на поховання № 7. с. 4 11/11 20

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Мавшик

Зав. ЗАГС'ом Муром

Реєстратор Мавшик

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Успенс. сільраді (виконк.)  
Володимир. району Курсь округи.

Книга № 4  
за 1926 р.

*Всиче 7/75*

Запис про смерть № 308 (загальний)

188

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня вересня мис. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по батькові помершого(ої) Дрогунь Василь Сергійович
- Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 24/11 2р
- Місце проживання { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. вересня мис. „11“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українська
- Головне заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) або допоміжний член сім'ї) домохазяїн
- Причина смерті туберкульоз
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дрогунь Сергій Іванович  
 Адреса заявителя Володимир.  
 Назви й №№ документів Воля з укр. Дрогунь Микола Іванович  
 Особливі uwagi \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя { Дрогунь  
 Зав. ЗАГС'ом Муром  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Тростки сільраді (виконк.)  
Розваши району Київ округи.

Книга № 4  
за 1926 р.

*Виняє - 188*  
Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

189

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухоміт Зван Васильович  
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Розваши село Тростки  
помершого (ої) або місто Київська вулиця Розваши будинок № 1

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Київський село М.Харків  
або місто Київська вулиця Київська будинок № 1  
як що в лікарні—назва її Київська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття С.П.Тарасенко  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті переварив скариот кишк  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 40).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мухоміт Зван Васильович

Адреса заявителя с. Тростки

Назви й №№ документів акта № 44 Вересня 1926 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мухоміт

Зав. ЗАГС'ом Мухоміт  
Реєстратор Мухоміт

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

100

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганенко, Мисаїла Ігн'яков
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Розважів вулиця Розважів будинок № Виж
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка
10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
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 Зараження серцем
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявтеля Оксима Афанасія Марков  
Адреса заявтеля Розважів  
Назви й №№ документів № 24/17 1926

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис { Оксима Афанасія  
заявителя {  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)  
Розвільчів району Київ округу.

Книга № 4  
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

191

1. Час складання запису: 1 " Жовтня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисейон Софія Яковівна  
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяч

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

5. Місце проживання { округа Київська район Позвацьк село Величк  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 30 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття кіборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

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 нараст

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисейон Яков Миколайович

Адреса заявителя с. Вавичів, Позвацьк р. на Київщині

Назви й №№ документів акт № 1/8 1925

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Мисейон Мисейон Зав. ЗАГС'ом Мисейон  
Реєстратор Мисейон

14

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Урвинева сільраді (виконк.)  
Кувашова району Куваш округи.

Книга № 4  
за 1926-р.

*Смерть 1926*

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

192

1. Час складання запису: 13 " дня Мовчан міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саворухин Савель Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (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 Кувашівська район Куваш село Куваш  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовчан міс. 10 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одруж 9. Національність Українськ

10. Головне заняття Сидорівський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті урин (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 Саворухин Савель Іванович

Адреса заявителя Мовчан, Кувашівський р. на Кувашівщині

Назви й №№ документів немає і свідоцтво про смерть № 47 за 1926

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Саворухин

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Мовчан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Калкитів сільраді (виконк.)  
Розвиськ району Калкитів округи.

Книга № 4  
за 1926 р.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

193

1. Час складання запису: „6“ дня Метеманду міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Метеманду Ніна Іванівна
3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
ні в місяця 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
зазначити рік і місяць її народження 24 жовтня 1926р
5. Місце проживання { округа Калкитів район Розвиськ село Калкитів  
помершого (ої) або місто Калкитів вулиця Розвиськ будинок № Калкитів
6. Місце, де помер (ла) { округа Калкитів район Розвиськ село Калкитів  
або місто Калкитів вулиця Розвиськ будинок № Калкитів  
як що в лікарні—назва її Калкитів
7. Коли помер (ла): 1926 р. Метеманду міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україно
10. Головне заняття хаткобачкою  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Калкитів  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті Туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Метеманду Іван Степанов

Адреса заявителя с. Калкитів, Розвиськ району

Назви й №№ документів Звідка Метеманду І. І. от 24 жовт.

Особливі уваги

Підпис заявителя Метеманду Іван

Зав. ЗАГС'ом Метеманду  
Реєстратор Метеманду

Листів 19. Зам. 341—33,00  
Листів 19. Зам. 341—33,00



Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

195

1. Час складання запису: „8“ дня Ужгород міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камішанко Анатолій Іванович
3. Якого полу чоловік 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 Київщина район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця Молодеч. будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ужгород міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття проблематика  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті оті проеміди

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Камішанки Іван Іванович

Адреса заявителя Буди Ковалівська

Назви й №№ документів Закв Камішанки від 8/11/26

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Камішанки  
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Ужгород  
Реєстратор Мені

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

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

18 88  
4  
Книга №  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

106

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашко Дмитро-Богданов
3. Якого полу чол. 4. 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 Волчанів село С. Волчанів  
помершого (ої) } або місто Волчанів вулиця Володимирська будинок № 10
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Волчанів село С. Волчанів  
} або місто Волчанів вулиця Володимирська будинок № 10  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „8“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець
10. Головне заняття виробничий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 роц., як у п. 10.) Син члени сім'ї
12. Причина смерті Сні протруєння
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Томашко Максим Максимов

Адреса заявителя С. Волчанів

Назви й №№ документів Записка Томашко від 8/12/26

Особливі уваги

Підпис  
заявителя Машко

Зав. ЗАГС'ом Машко

Реєстратор Машко

Запис про смерть № 52 (загальний)

197

№ 321 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня грудня 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луківська Анна Іванівна  
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
3 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
вказати рік і місяць її народження \_\_\_\_\_  
5. Місце проживання { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Кіровоград вулиця Р. Мухом. будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „17“ дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець  
10. Головне заняття не утриманий господар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримували)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Луківська Анна Іванівна  
Адреса заявителя м. Київ, М-Іванівська  
Назви й №№ документів Відв. Луківської від 18/III 26.  
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Т. Луківської Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

Листів 10 Зам. 341—83700

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

198

*Винесено*

- Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейшек Дмитро Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
- Місце проживання { округа Рівненська район Рівненський село К. М. Шиндлерівка  
помершого (ої) або місто Рівне вулиця Радичівська будинок № 1
- Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Рівненський село К. М. Шиндлерівка  
або місто Рівне вулиця Радичівська будинок № 1  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „26“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Чехословацька
- Головне заняття займався ремеслом  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримували)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї
- Причина смерті туберкульоз (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 заявтеля Дейшек Іван Іванович  
Адреса заявтеля К. М. Шиндлерівка Рівненського району  
Назви й №№ документів Засвідч. Дейшеки від 26 вересня 26 р.

Особливі уваги  
Підпис заявтеля { Дейшек  
Зав. ЗАГС'ом Шиндлер  
Реєстратор Шиндлер



Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

199

1. Час складання запису: „28“ дня Грудень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віжоватин Володимир Дмитрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Володимир район Віжоватин село Віжоватин  
помершого (ої) } або місто Володимир вулиця Володимирська будинок № 1

6. Місце, де помер (ла) } округа Володимир район Віжоватин село Віжоватин  
} або місто Володимир вулиця Володимирська будинок № 1  
як що в лікарні—назва її мі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудень міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття Машинист  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(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 н. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Віжоватин Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя М. Володимирська вулиця, Віжоватин

Назви й №№ документів Зав. Віжоватин 1926/10/10

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)  
Рівненському району Рівненському округу.

Книга № 4  
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

200

1. Час складання запису: „30“ дня Зиндеш міс. 1926 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костянтина Миколайовича Савченка  
 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 і місяць її народження 17 листопада 1926 року

5. Місце проживання { округа Рівненська район Рівненський село Х. М. Миколайовича  
помершого (ої) або місто Рівне вулиця Рівненська будинок № 17

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Рівненський село Х. М. Миколайовича  
або місто Рівне вулиця Рівненська будинок № 17  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зиндеш міс. 26 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська

10. Головне заняття роб. у земстві  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дит. ч. с.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Завислий легент

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костянтина Миколайовича Савченка

Адреса заявителя Ул. М. Миколайовича Савченка Рівне

Назви й №№ документів Завислий легент

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *110* (загальний)

116

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

Задання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

*Леbediev Ivan Vasilevich*

*Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р. 14 червня 1923*

Пла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

Ванна | округа *Київск* район *Росакивськ* село *Андриївск*

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

омер (ла) | округа *Київск* район *Росакивськ* село *Андриївск*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (ла): 192*6* р. *Січня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнено*

оність *Росієск* 10. Головне заняття *Самскі збичені майстрога*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втрутується)

е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Самскі господар*  
(для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).

смерти *Скарпатсько* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Леbediev Ivan Vasilevich (Самскі збичені)*

ителя *Андриївск Росакивськ район Київск*

№ документів *Зава Леbedievich 6/1 1926 р. примета. Випис. на 7/2*

аги *Місто потоваши на Андриївск район*

*ВН Ледетс*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

117

складання запису: „*18*“ дня *Січня* м.с. 192*6* р.

ізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковальчук Василь Іванович*

голу *Стародівка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років*

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

проживання } округа *Київська* район *Росаамісьон* село *Восань*  
шого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) } округа *Київська* район *Росаамісьон* село *Восань*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

помер (ла): 192*6* р. *Січня* м.с. „*18*“ дня.

ний стан помершого (ої) *вдово* 9. Національність *Українська*

не заняття *лидаровацтво*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Жінка на утриманні сина*

нна смерті *стародівка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

е, ім'я і по батькові заявителя *Ковальчук Максим Іванович*

явителя *9 Восань Росаамісьонського району Київська*

№№ документів *Заява Ковальчука про народж. від 18/12/25*

уваги *немає*

Зав. ЗАГС'ом *Томашук*  
Регистратор *Степаненко*

Листів 14. Зав. 341—81. 00



Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

203

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Марія Андріївна  
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18-січня 1926  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —  
5. Місце проживання { округа Кувшинська район Розважів село Майсінки  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
6. Місце, де помер (ла) { округа Кувшинська район Розважів село Володзька  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
{ як що в лікарні—назва її —  
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18“ дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка  
10. Головне заняття Дитячий садок  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. м. сестри  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
12. Причина смерті —  
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василенко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Майсінки Розважівського району

Назви й №№ документів Загва Василенко від 20.1.26р.

Спеціальні uwagi —

Підпис { Василенко Зав. ЗАГС'ом Андрій

Заявителя { — Реєстратор —

Запис про смерть № 7 (загальний)

№        за лічбою чоловіків    № 3 за лічбою жінок

204

1. Час складання запису: „24“ дня Матого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крибюра Катерина Григор

3. Якого полу Жінка    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/1/25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження 25/1-1925р.

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

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

як що в лікарні—назва її       

7. Коли помер (ла): 1926 р. Матого міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Ні    9. Національність Україн.

10. Головне заняття Крибюра  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Гос. кн. сест.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті       

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крибюра Григор Кирилович

Адреса заявителя с. Володарь Фозвант району

Назви й №№ документів Варта Крибюра від 24/II 1926

Особливі уваги       

Підпис заявителя Крибюра

Зав. ЗАГС'ом       

Реєстратор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

205

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнатиш Ієвронів Євразій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 рик
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Розважівський село Володарське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Розважівський село Володарське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „11“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українська
10. Головне заняття Кустар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті \_\_\_\_\_
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корнатиш Ієвронів Євразій  
Адреса заявителя с. Володарського Розважівського району  
Назви й №№ документів Заба Ієвронів Корнатиш та М/ш Євразій  
Особливі uwagi За несплату податку на смерть померлого  
Підпис заявителя Корнатиш Зав. ЗАГС'ом Солов'юк  
Реєстратор Кришук



Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

200

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертвонородяє

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 літ 2 м.

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

5. Місце проживання } округа Рибівськ район Розваши село Володязь  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Рибівськ район Розваши село Володязь  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Укр

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мертвонородяє

Адреса заявителя С. Колодязь Рибівськ округи

Назви й №№ документів Завва Мертвонородяє від 11 літ 2 м.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Мертвонородяє С. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Реєстратор Крижан

Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

207

1. Час складання запису: „20“ дня Квітень міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишук Іван Павло3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київск район Розваганьск село Володарськ  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Місце, де помер (ла) } округа Київск район Розваганьск село Володарськ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „20“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Укр.10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Бон чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Клишук Павло ГригорАдреса заявителя с. Володарськ Розваганьск районуНазви й №№ документів Зава Клишук від Коті Шур

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при Володарській сільраді (виконк.)  
Розважів району Київської округи.

Книга № 189

за 1926 р.

208

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бешини Зоя Федорівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р серпня 27дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Володар  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Володар  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Українська

10. Головне заняття Куря

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

12. Причина смерті Не відомо (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бешини Федорівна Зина

Адреса заявителя с. Володарівка Розважівського району

Назви й №№ документів Зава Бешини Фед. від Зоя Фед.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Бешини

Зав. ЗАГС'ом Слюсар

Реєстратор Криж

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

209

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юзефа Траціма Зринька  
 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37  
 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
 зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Волинське  
 помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Менський село Менське  
 } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „3“ дня.  
 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейний. 9. Національність Українська  
 10. Головне заняття Книгарь  
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)  
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Косарь

12. Причина смерті від епідемії 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 Юзефа Траціма Зринька  
 Адреса заявителя с. Волинське Розважівського району  
 Назви й №№ документів Заява Юзефа Траціма Зринька від 3/VI-26

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя Юзеф Зринько  
 Зав. ЗАГС'ом Косарь  
 Реєстратор Косарь

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

210

міс. 1926р.

1. Час складання запису: „26“ дня Червня  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алевато Михайло Іванов  
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Кибин район Розваев село Володарск  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кибин район Розваев село Володарск  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Кі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Кі 9. Національність Українськ

10. Головне заняття Колгосп.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті вн. причин  
(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 Алевато Іван Іванов

Адреса заявителя с. Володарск Розваевського району

Назви й №№ документів Зава Алевато І. від 26/6/26

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Алевато Іван Іванов

Зав. ЗАГС'ом Алевато

Реєстратор Кибин

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

211

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Космополіто Заур Мико
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 березня 5 грудня 1926р
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розваши село Володарськ  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розваши село Володар  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „29“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) чи 9. Національність Українська
10. Головне заняття вчитель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Доч. кер. семі.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті \_\_\_\_\_
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Космополіто Микола Назар

Адреса заявителя с. Володарська Розвашильського району

Назви й №№ документів Заява Космополіто Заур Мико 29 березня 1926р

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Космополіто

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Криш

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

212

- Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркович Олександра Антонович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
47 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Китівка район Розваді село Володимирівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Китівка район Розваді село Володимирівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „15“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Українська
- Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того жими ноштами їх втримуватся)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковалі  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Черевна
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маркович Олександра Антонович  
 Адреса заявителя с. Володимирівка Розвадівського району  
 Назви й №№ документів Завва Маркович від 15/11/26

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис Маркович зав. ЗАГС'ом  
 заявителя А. Яковенко Реєстратор

Запис про смерть № 14 (загальний)

213

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косишогинко Микола Степанович

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 Ківецька район Розваши село Володарське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Ківецька район Розваши село Володарське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 12 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) не 9. Національність Укр.

10. Головне заняття вчитель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті не відома (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 Косишогинко Євген Степанович

Адреса заявителя с. Володарське Розваши р.

Назви й №№ документів Загла Косишогинко від кр. ш. шр

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя М Косишогинко

Зав. ЗАГС'ом Слюсар  
Реєстратор Криж



Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

214

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кригора Іван Миколайович
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 \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Видианий 9. Національність Українська
10. Головне заняття Кригор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті \_\_\_\_\_
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кригора Сергія Івановича  
 Адреса заявителя с. Володарівка Розважівського району  
 Назви й №№ документів Запис Кригора І. від 15/11/26

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя Кригора Миколайовича за його сина: Іван Кригора

Зав. ЗАГС'ом Шар  
 Реєстратор Крига

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

215

- Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Космогітто Каті дрига Віатова
- Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа	район	село
	або місто	вулиця
- Місце, де помер (ла)
 

округа	район	село
	або місто	вулиця

 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Куди помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Укр.
- Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувать)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашнє
- Причина смерті внур. раків.  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10.)
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Космогітто Марія Миколаївна

Адресу заявителя с. Володарівка Розважівська району

Назви й №№ документів Заява Космогітто від 4/IX 26р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Космогітто

Зав. ЗАГС'ом Сторож  
Реєстратор Криш

Запис про смерть № 15 (загальний)

210

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчиш Марко Григорій
- 3. Якого полу чолов. 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 Кіровоградська район Розважівський село Володарське  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто Рівне вулиця Мовчишина будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Мовчишина революційна

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 9 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українська

10. Головне заняття риболовство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Анемія правого легкого  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мовчиш Марко Григорій

Адресу заявителя с. Володарське Розважівського району

Назви й №№ документів Завва Мовчиш М від 16/IX 26р

Особливі уваги помер в ньому Кіровоградській лікарні

Підпис { Марко Мовчиш Зав. ЗАГС'ом Смоляк

заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор Криш

Запис про смерть № 16 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

217

1. Час складання запису: „20“ дня листопада місяця \_\_\_\_\_ міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалевич Стеніа Стеніевича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1 листопада місяця 21 року
5. Місце проживання } округа Київська район Дозвольське село Видатськ  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Дозвольське село Видатськ  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) семею 9. Національність Українець
10. Головне заняття літобач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалевич Стеніа Степановича

Адреса заявителя с. Видатське Дозвольського району

Назви й №№ документів Завва Ковалевича Стеніа від 20/11 26 р.

Особливі уваги номер в селі Видатське

Підпис } С. Ковалевич Зав. ЗАГС'ом Мороз  
заявителя } Регистратор \_\_\_\_\_

Винесено відомо 2/ХІ 200. 2.17

88

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виндзеського сільраді (виконк.)  
Доброві с/с району Кіівський округи.

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

218

- Час складання запису: „3“ дня листопада місяця 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюшко Іван Косіянкович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
- Місце проживання } округа Кіівський район Доброві село Виндзеського  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) } округа Кіівська район Доброві село Виндзеського  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „3“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність Українець
- Головне заняття Млі Зароб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Самостійно
- Причина смерті \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костюшко Косіян Косіянкович

Адреса заявителя с. Виндзеського Доброві району

Назви й №№ документів Висві Костюшко Косіян М. від З/ХІ 200

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } К. Косіян  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } Смо  
Реєстратор } Косіян

Запис про смерть № 18 (загальний)

219

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Зрешт міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхименко Іванна Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання { округа Рівненська район Розважівка село Владислав  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Розважівка село Владислав  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрешт міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_ 9. Національність Українська

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими поштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юхименко Іванна Іванівна

Адреса заявителя с. Владиславська Розважівка району

Назви й №№ документів Заява на смерть І. Юхименко І. від сестри

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Юхименко І. Іванівна Зав. ЗАГС'ом Зрешт  
Іванна Іванівна Реєстратор Зрешт

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

220

1. Час складання запису: „11“ дня Заручил міс. 1926 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міробенко Марія Михайлівна  
 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/8 2рр  
 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
 помершого (ої) } або місто Милосів вулиця Заручил будинок № \_\_\_\_\_  
 6. Місце, де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
 } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Заручил міс. 11 “ дня.  
 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Українська

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Міробенко Миколай Степанович

Адреса заявителя с. Волинська вулиця Заручил

Назви й №№ документів Заав. Міробенко М. Заручил 1926

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Міробенко М. Михайлівна Зав. ЗАГС'ом Варваричук

Реєстратор Григор

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

221

1. Час складання запису: „21“ дня Зрудня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Григор'я Григор'я
3. Якого полу мочи. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

Місце проживання } округа Рівненська район Рівненський село Великий Луг  
помершого (ої) } або місто Рівне вулиця Костомарова будинок № 15

6. Місце, де помер (ла) } округа Рівненська район Рівненський село Великий Луг  
} або місто Рівне вулиця Костомарова будинок № 15  
як що в лікарні—назва її Рівненська

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Ні 9. Національність Українська

10. Головне заняття Купецтво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син в 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. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григор'я Григор'я Григор'я

Адреса заявителя с. Волинський

Назви й №№ документів Запис Григор'я Григор'я Григор'я

Особливі уваги

Підпис заявителя Григор'я Григор'я Григор'я Зав. ЗАГС'ом Григор'я Григор'я Григор'я  
Реєстратор Клиш



Запис про смерть № 22 (загальний)

118

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор Миколай Сидорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Київська район Роздольський село пос. Вузький  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Роздольський село пос. Вузький  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „13“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність чех
10. Головне заняття київський робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 смерть від ураження
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4.) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Владислав Миколай Митлашівна СіткоАдреса заявителя пос. Вузький Роздольського районуНазви й №№ документів Видок Курортний від 13/1/26Особливі уваги немаєПідпис  
заявителя { М. КушаренкоЗав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Борис

Запис про смерть № 84 (загальний)

119

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютого м.с. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредакьо Євген Дмитрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) оки в.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Кивівка район Розвашицький село Андриївка  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кивівка район Розвашицький село Андриївка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого м.с. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Російського
10. Головне заняття Гамані дитини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Гамані дитини  
чи встановлюється  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не встановлено
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Фредакьо Жан Миколайович

Адреса заявителя Андриївка Розвашицького району Великобуковинської сільради

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження (братів) 114/1926

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { У. Фредакьо

Зав. ЗАГС'ом Григорук

Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 45 (загальний)

120

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня м.с. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пісень Ольга Василівна

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

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

5. Місце проживання } округа Велика район Великописарівський село Велика  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Велика район Великописарівський село Велика  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня м.с. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Работала в школі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хронічний туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мати Миколаївна Олександрівна

Адреса заявителя с. Велика, Великописарівського району, Великописарівської округи

Назви й №№ документів Заява Миколаївна від 10/11/26 № 715

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Миколаївна Олександрівна

Зав. ЗАГС'ом Романівський

Реєстратор Бориславський

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

121

1. Час складання запису: 30 " березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скородовичова Марія

3. Якого полу статі 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 Кривецька район Рудавицький село Вусян  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кривецька район Рудавицький село Вусян  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 30 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зрештати 9. Національність Українська

10. Головне заняття робота в колгоспі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті сиротка  
(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 Бондарь Маргар Куричівна

Адреса заявителя г. Високий, Рудавицького району

Назви й №№ документів Заява Бондарь і її свідоцтво

Особливі уваги немає

Підпис } Бондарь Зав. ЗАГС'ом Бондарь  
заявителя } Реєстратор Скородович

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

122

- Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недасківська Віра Анатоліївна
- Якого полу жінки
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1910 8.4
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої)
 

} округа <u>Рівненська</u>	район <u>Роздольський</u>	село <u>с. Кривець</u>
	або місто	вулиця
- Місце, де помер (ла)
 

} округа	район	село
	або місто	вулиця

 як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українська
- Головне заняття батьки дитина м.б.роб.в.д.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько дитини  
гопник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від отруєння на зерні
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Недасківський Дмитро Петрович

Адреса заявителя с. Кривець Роздольського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Заказ Недасківського Вір 5.4.26. В. 72 /

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Недасківський

Зав. ЗАГС'ом Роздольський

Реєстратор Соснінський

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

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

123

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скараманько Степан Григорович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання } округа Київська район Рославльський село с. Високе  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) } округа Київська район Рославльський село с. Високе  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „24“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) замушений. 9. Національність українська.
- Головне заняття робота по селу  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кобзарка
- Причина смерті тисня розов.  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скараманько Дмитро Іванович  
 Адреса заявителя с.п.п. Сташия, Рославльський район  
 Назви й №№ документів Заява Скараманького від с.п.п. Д.у. В.к. 753  
 Особливі уваги німає  
 Підпис заявителя Скараманько  
 Зав. ЗАГС'ом Романенко  
 Реєстратор Рославльський

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків    № 7 за лічбою жінок

124

1. Час складання запису: 27 " дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курявцев Давид Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Ривського район Розвашицького село Андрушівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Ривського район Розвашицького село Андрушівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 26 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Російського походження

10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жінка Киси Франциса Курявцева Кірида Давидовича (сина)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Старість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявтеля Курявцев Кірида Давидович

Адреса заявтеля Андрушівка Розвашицького району Ривського округи

Назви й №№ документів Заказ Курявцева від 26/IV 1926 року № 7-53.

Особливі уваги немає

Зав. ЗАГС'ом Романенко

Реєстратор Воскожицький

Підпис заявтеля Курявцев

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

125

1. Час складання запису: „7“ дня травня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скожуракій Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народився 20/IV 1909 року  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання } округа Кивська район Розважівський село с. Велень  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Кивська район Розважівська село с. Велень  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „5“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) змінив 9. Національність українська
10. Головне заняття Займаюся збиранням лісів  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувати)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Займаюся збиранням лісів  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байко Дмитро Скожуракій М. І.

Адреса заявителя с. Велень Розважівського району

Назви й №№ документів Заява Скожуракій М. І. Висо 72 70

Особливі уваги немає

Підпис заявителя М. Байко

Зав. ЗАГС'ом Розважівський  
Регистратор Скожуракій



Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків      № 7 за лічбою жінок

126

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Анатолій Антонович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київська район Роздатовський село Хуті Українці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Роздатовський село Хуті Українці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина      9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько дитини сиб'ором  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі контами їх втримується)

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

12. Причина смерті невідома

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

ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковальчук Антон Костанович батько дитини

Адреса заявителя Хуті Українці Роздатовського району

Назви й №№ документів Заява Ковальчука віку 26/І-26р.

Особливі уваги Зав. Засом персонально відомо про смерть

Підпис заявителя { А. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом Романчук  
Реєстратор Антоніна

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

127

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Червня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковальчук Петро Іванович*
3. Якого полу *чоловіком* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Роздольський* село *Вересня*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа *Київська* район *Роздольський* село *Вересня*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. „*5*“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *дитиною* 9. Національність *Українська*
10. Головне заняття *дитиною по утриманні батьків*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
*дитиною*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома*
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
*ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ковальчук Іванко Костянтинович*

Адреса заявителя *д. Вересня Роздольського району Київ. Окрг.*

Назви й №№ документів *Заява Ковальчука про смерть*

Особливі уваги *ні*

Підпис } *Ковальчука*  
заявителя } *петриківський за його*  
*протисавел Бондос*

Зав. ЗАГС'ом *Роздольський*  
Регистратор *Бондос*

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

128

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маринок Марія Степанівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання } округа Краматорська район Роздольський село Великий  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Краматорська район Роздольський село Великий  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Видувана 9. Національність Українська
10. Головне заняття Зайнята сідла  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втрамується)
11. Становище в промпелі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті судороги
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Великий Роздольського району Краматорського

Адреса заявителя Роздольсько Василь Степанович

Назви й №№ документів Займа Роздольсько від ЗСП-вст 2 157

Особливі уваги нема

Підпис } Роздольсько  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Роздольсько  
Реєстратор Товариш

Листина 19. Зав. 1-1-1

## Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

129

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Тогона З'яконова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один рік  
і три місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Київська район Розломіве село Курі Смотрові  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розломіве село Курі Смотрові  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ н
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
10. Основне заняття дитина по утриманні батьків  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина самець  
дитина хазяїн власник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті утопілось
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зайченко Микола ЯковичАдреса заявителя Курі Смотрові Розломівек. району Київ. окр.Назви й №№ документів Заво Зайченко від 30/VI-926 рокуОсобливі уваги немаєПідпис { М. Зайченко

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом РомошечкоРеєстратор Володимир

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

130

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагірний Дмитро Дмитрій
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 місяців  
29 грудня 1926 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Київська район Розломів село Вересень  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розломів село Вересень  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „16“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українсько
10. Чоловне заняття дитина не утриманий батьків  
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними видами їх втримання)
11. Стацiовище в промислi (робiт., служб., хазяїн або допомiчний член сiм'ї)  
дитина  
(для дiтей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смертi невiдомо
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нагірний Дмитро Іванович  
Адреса заявителя д. Вересень Розломів району Київ. окр.  
Назви й №№ документів Заява Нагірного Дмитра від 16/11/26  
Особливі уваги німає  
Підпис заявителя Нагірний  
Зав. ЗАГС'ом Розломівський  
Реєстратор Григорівський

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

131

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брошівський Олександр Григорович

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

18 травня 1926 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження .....

5. Місце проживання { округа Київська район Розважівка село м. Велесів  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українська

10. Головне заняття Батьки: вільний член Бороти  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими заняття їх втримували)

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

12. Причина смерті не визначено

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Брошівський Григорій Григорович

Адреса заявителя м. Велесів, Розважівка р. Київської округи

Назви й №№ документів Свідка Брошівського від 11.11.26р. Вет 7317

Особливі uwagi німа

Підпис { Брошівський  
заявителя { Зав. ЗАГС'ом Рашин  
Реєстратор Богдан

*Витяг з реєстру  
від 11.11.26р. Вет 7317  
Решта в...*

182

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудрявська Марія Кирилівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Роздольськ село Кудрявське  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Роздольськ село Кудрявське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Рус

10. Основне заняття господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувать)

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

(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті наслідок Р. В. В. м. з. т. в.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смаров Микита Олександрович

Адреса заявителя с. Кудрявська, Роздольського району

Назви й №№ документів Завіда Смарова від 4 ч. в.

Особливі уваги німає

Підпис заявителя Смаров Микита, а Зав. ЗАГС'ом Роздольськ  
Михайлів. Бондар Реєстратор Смаров

*Винесено з книги № 2 за 1926 р. 28 Серпня 1926 р.*

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

183

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Китрачова Володимира Григоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашивецький село Андриївка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця 9. Національність Російська

10. Зовнішні заняття Київський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина члена родини  
(для дітей мол. 10 рок., дн у п. 10).

12. Причина смерті наїлася добувних грибів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смаров Микола Дмитрович

Адреса заявителя Андриївка Розвашивецького району

Назви й №№ документів Заява Смарова від 4.10.26

Особливі уваги Німа

Підпис заявителя Смаров Микола, а  
матушаків Зав. ЗАГС'ом Розвашивецький  
Реєстратор Смаров

*Виття*  
*№ 282 с/р*  
*Розвашивецький район*

108



Запис про смерть № 19 (загальний)

131

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Китівська Тамара Дмитрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець

10. Основне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті наслідок добровільної загибелі

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сваров Микшита Опотимовіч

Адреса заявителя Митинськ, Роздольського району

Назви й №№ документів Заява Сварова від ч. 454.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Сваров Микшита, а/а Зав. ЗАГС'ом Роздольськ  
кого не зіб'яшеного підпис Реєстратор Роздольськ

*Виселаним № 205 28.08.1926*  
*Роздольськ*

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

155

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудряшова Євгенія Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження —

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Рос

10. Головне заняття вчитель початкової школи  
(для дітей молодших од 10 років записати того, чими кошами їх втримується)

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

12. Причина смерті хвороба язвечки шлунка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сваров Максима Олександровича

Адреса заявителя Мидиївське, Роздільського району

Назви й №№ документів таблиця Сварова від 4 лист.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Сваров Максима, а Зав. ЗАГС'ом Роздільськ  
та його батько Реєстратор Борис

Запис про смерть № 21 (загальний)

136

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курочка Мік Дмитро

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Владимирський село Видрицьке  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловик 9. Національність Рус

10. Довне заняття Ганьба  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті наслідок захворювання зубів  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смаров Микита Дмитро

Адреса заявителя Видрицьке Владимирського району

Назви й №№ документів запис Смарова від 8.6.04.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Смаров Микита, а за нього як законний представник медсестра Гондара

Зав. ЗАГС'ом Романенко  
Реєстратор Александров

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

137

1. Час складання запису: „23“ дня Великобуковинського міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томарушова Степан Степанович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Великобуковинський село Кіровоградське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Великобуковинський село Кіровоградське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Великобуковинського міс. „23“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким. 9. Національність Українська
10. Головне заняття Головний бухгалтер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими поштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний бухгалтер  
в м. Кіровограді  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ні
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козорубова Степан Степанович

Адреса заявителя с. Кіровоградське Великобуковинського району Кіровоградського округу

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 571

Особливі уваги німає

Підпис заявителя { Козорубова Степан Степанович Зав. ЗАГС'ом Томарушова  
Степан Степанович Реєстратор Томарушова

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

188

1. Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Марко Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні
5. Місце проживання { округа Київська район Владимирський село Владимир  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Владимирський село Владимир  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „10“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська
10. Головне заняття кількартбейс  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) вчитель  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ні Сидорова-Замаринська
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 Марко Романович

Адреса заявителя Владимирська сільрада району Владимирського

Назви й №№ документів Звістка Коваленко Марко Романовича № 1/2-206/ж. від 7.

Особливі уваги німає

Підпис { М. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Владимирський  
заявителя { Реєстратор Владимирський

Запис про смерть № 24 (загальний)

139

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня 1 листопада міс. 1926р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Дмитро Петрович  
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) два  
місяці од народження 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
зазначити рік і місяць її народження 21 вересня 1924 року  
5. Місце проживання { округа Київська район Розвашивецький село Вересень  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвашивецький село Вересень  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її №1  
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 23“ дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність Українець  
10. Головне заняття згодився на чинимий сатвій  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим заняття їх втримувалася)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
згодився на чинимий сатвій  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костюченко Дмитро Маркович

Адреса заявителя с. Вересень Розвашивецького району Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 23/11-926 року № 1

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { К. Костюченко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Розвашивецький

Реєстратор Борисевич



Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

141

1. Час складання запису: 20 " листопада 24 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Василь Олександрович

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

18 жовтня 1906 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання } округа Високопільський район Високопільський село Високопільське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада 20 " \_\_\_\_\_ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) данина 9. Національність українська

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Ремієць данини кустодови  
товар, а шари кустодови  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Олександрович Олександрович

Адреса заявителя Високопільський район Високопільського р. Високопільський округ

Назви й №№ документів Завода Олександровича Високопільського району

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Олександр Олександрович Зав. ЗАГС'ом Високопільський

заявителя В. Коваленко Реєстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 27 (загальний)

142

№ 15 за лічбою чоловіків / № 1 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „10“ дня листопада року 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степ
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 9 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Киверин район Рівненський село с. Степанівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Киверин район Рівненський село с. Степанівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття Господарка дитини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються)

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

12. Причина смерті не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Миколайович Зилорів (Григор)

Адреса заявителя с. Степанівка Рівненський район

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Л. Михайленко

Зав. ЗАГС'ом Романенко  
Реєстратор Борисенко

Запис про смерть № 28 (загальний)

143

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетко Юра Іванович

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

28 грудня 1926 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання { округа Клишів район Рубізький село Велесин  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Клишів район Рубізький село Велесин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 28 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) змінив 9. Національність Українська

10. Головне заняття батько змінив  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті впр. Івановича

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Івановича Івана Івановича Решетко

Адр. заявителя Велесин Рубізького району

Назви й №№ документів Велесин Решетко сім'я 28/11/26 № 114

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Івановича Івана Івановича Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя { Івановича Івана Івановича Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 29 (загальний)

144

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Грудня " дня 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Володимир Іванович  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) п'ять років  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_  
5. Місце проживання { округа Київська район Видевоцький село Видевоцьке  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Видевоцький село Видевоцьке  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 28 " дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність Українська  
10. Головне заняття Батьківський господар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьківський господар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
12. Причина смерті сир. коханою  
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савченко Петро Іванович

Адреса заявителя Видевоцький район Київської округи

Назви й №№ документів Свідок Савченко Віктор

Особливі уваги немає

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ваше превосходство до П. М. Чадкина

Иванъ Смирновъ

Сестра Смирнова  
Тослицы

Запис про смерть № 1. (загальний)

63

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня 1 лютого 1921 м.с. 1921  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторого Дмитра Петровича  
кого полу ~~Дмитро~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

Місце проживання } округа Кіровоградська район Шеншицького село Бенишівка  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) } округа Кіровоградська район Шеншицького село Бенишівка  
} або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її кі

Вік помер (ла): 1921 р. 1 лютого м.с. „13“ дня.

Семейний стан помершого (ої) діти 9. Національність Українець

Головне заняття ~~Медик~~  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

Прина смерть ~~Ветеринар~~

Цей запис не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя кі Сторого Марта Петровича

Посада заявителя с. Бенишівка Шеншицького району

Кількість документів 3 Відношення до помершого с.р. вч. 25/11/21

Підпис заявителя кі

Підпис уповноваженого кі

# Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

61 130

Час складання запису: „ 23 “ дня Серезня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченка Микола Дмитро

о полу Замов'як 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ти рік і місяць її народження 12 лютого 1925 року

е проживання } округа Кіровоградська район Шевченківський село Велика

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

де, де помер (ла) } округа Кіровоградська район Шевченківський село Велика

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

як що в лікарні—назва її мі.

и помер (ла): 1926 р. Серезня міс. „ 4 “ дня.

ійний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

овне заняття лікарка

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

аповище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

Володимирівський завод шовку

(для дітей молод., 10 рок., як у п. 10.)

ичина смерті вг. сприв. здоров.

де е записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

в. бле, ім'я і по батькові заявителя Шевченка Дмитро Миколай

дписувателя с. Велика, Шевченківський район

ителя № документів пасажирськ. вг. 4/11 л.р. н.з. 1926

блви уги мі.

Myoberea buccata

Myoberea 2 3/4 - 2 1/2

may 2 11/11.

James M. ...  
...  
... 16/2



Запис про смерть № 3. (загальний)

65

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 „ дня

Квітень

міс. 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

Мисис Оскар Оскарівна

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

1925 року

Гаурин

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

визначити рік і місяць її народження

Місце проживання

округа Кіровоград район Шеншин село Венішов

помершого (ої)

або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла)

округа Кіровоград район Шеншин село Венішов

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

Вік помер (ла): 1929 р.

6 р. Квітень міс. „ 6 „ дня.

Сімейний стан помершого (ої)

дитина

9. Національність

Українська

Головне заняття

матері

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

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

дитина домашній член сям'ї.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті

вуг. дари

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

Ім'я і по батькові заявителя

Мисис Оскар Оскарівна

Заявителя

О. Венішовна Шеншинська

№ документів

згідно протоколу О. Венішовна с.р. в.у. 9/10/29

Підпис

ні

Григор

заяви

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою жінок

05

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

Час складання запису: 12 дня 16.11.1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маміє Анатолієвн

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

Шесті роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ити рік і місяць її народження

це проживання } округа Шеменицька район Шеменицьке село Шеменицька

мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

це, де помер (ла) } округа Шеменицька район Шеменицьке село Шеменицька

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її ні.

и помер (ла): 1926 р. 11.11.1926 міс. "11." дня.

ейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

ловне заняття М. Барановська

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

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

дитиною даною зр. менше 10 років.

чина смерті вч. зрелу до смерт. відраст.

и не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ні.

е, ім'я і по батькові заявителя Маміє Анатолієвн Петрів

зв. Шеменицька район.

№ документів Згідно посвідки Шеменицької с/р. № 12/11.11.26

за Ш.С.М.К.

Mybura lucida

Mybura  $\frac{1}{11}$ -a

~~19/3~~

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

67 135

1. Час складання запису: „ 19 “ дня 1970 року міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гойко Микола Петрович

3. Пол: Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно кі.

5. Місце проживання помершого (ої) кі.

6. Район Шешинський село Венешинь

7. Улиця Будинок №

8. Район Шешинський село Венешинь

9. Будинок №

10. Як що в лікарні—назва її кі

11. Коли помер (ла): 1926 р. 17 травня міс. 18 “ дня.

12. Рідний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

13. Головне заняття Меркантиль.

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

15. Причина смерті Висхідна кишкова кровотеча.

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

17. Ім'я і по батькові заявителя Гойко Микола Васильович.

18. Ім'я і по батькові свідателя С. Венешинь Шешинський р-н.

19. № документів Погода Венешинь с/р. вк 19/1-242 25/2

20. Підпис кі.

21. Зав. ЗАГС'ом

Світлана

10  
Hesperia brenneri L. G.

12/11 - Conway & L. G.

Запис про смерть № 0. (загальний)

68

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня

Севастополь

міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

Микола Васильович Клець

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

18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

кільки років і місяць її народження

де проживання } округа

Атвек

район

Шеминське село

Лимовське

помершого (ої) } або місто

вулиця

вулиця

Шеминське село

Лимовське

місце, де помер (ла) } або місто

Атвек

вулиця

Шеминське село

Лимовське

дата помер (ла): 1926 р.

Севастополь

міс. „ 4 “ дня.

рідний стан помершого (ої)

Неодружений

9. Національність

Українець

головне заняття

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

становище в промислі (робіт., служб., казаяін або допоміжний член сім'ї)

Дворник

причина смерті

Від отруєння

чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошення за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя

Микола Васильович Клець

Освідчення

Підтвердження

заявитель

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



Запис про смерть № 3 (загальний)

69 125

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня 10 листопада міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченківський Євдоким Назарович  
го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 115 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ити рік і місяць її народження ні.

це проживання } округа Київська район Шевченківський село Велика Писарівка  
мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

це, де помер (ла) } округа Київська район Шевченківський село Велика Писарівка  
} або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її ні.

ни помер (ла): 1926 р. 10 листопада міс. „ 8 “ дня.

ейний стан помершого (ої) Євдоким 9. Національність Українець (Богданівський).

ловне заняття (для дітей молодших од 6 років заняття того, чими коштами їх втримується)

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Розведення

ричина смерті внаслідок ревматичного запалення серця.

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

ім'я і по батькові заявителя Шевченківський Александр Васильевич

Ос. теля с. Велика Писарівка Шевченківський район

Під. окументів. Мешканець Великописарівки с. Велика Писарівка

заявитель ні.  
Підпис заявителя Мешканець Великописарівки Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



des a

Governo de  
Luzerna

8/11

2 4/10

Запис про смерть № 8 (загальний)

70 126

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

Час складання запису: „16“ дня сметану Труди міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семених Василь Іванович

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

Один місяць 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вті рік і місяць її народження 1926 7 жовтня

е проживання } округа Київська район Мемішки село Семієвка

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

де, де помер (ла) } округа Київська район Мемішки село Семієвка

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

як що в лікарні—назва її ни

и помер (ла): 1926 р. сметані міс. „16“ дня.

ейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

ловне заняття Клиборот

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

ановище в промпелі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміжник

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

ричина смерті Коклюш

и не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенн за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя ни

теля Семієв Іван Іванович

зав'язументів Семієв Іван Іванович

Посвідка Семієвської с/р. вул 16/кв 20 7-20

Підпис ни

заявителя ни Зав. ЗАГС'ом ни

W. J. P. R. C.  
L. J. P. R. C.

8/10  
2 1/2

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

71

1. Час складання запису: „15“ дня журдя міс. 1926р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавришко Михайло Захаров  
ого полу мужчинського. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

3. Дата смерті: 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
ити рік і місяць її народження 1926 8 місяців

4. Місце проживання { округа Кимбовець район Меншиківське село Демисівське  
мершого (ої) або місто ни вулиця ни будинок № ни

5. Місце, де помер (ла) { округа Кимбовець район Меншиківське село Демисівське  
або місто ни вулиця ни будинок № ни  
як що в лікарні—назва її ни

6. Дата смерті (ла): 1926 р. журдя міс. „14“ дня.

7. Родовий стан помершого (ої) Дитина 9. Національність українська

8. Основне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

9. Адреса в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Демисівське село

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

11. Чи є записаний „мертворожд.“ або „оголошення за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни

12. Ім'я і по батькові заявителя Лавришко Захар Григоров

13. П'ять заяв. документів С. Демисовича Меншиківського району

14. Підпис заявитель Лавришко  
ср. виб. № 267-23

16/11/91  
10/11/91  
10/11/91

*[Faint, illegible handwriting on lined paper]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянич сільраді (виконк.)  
Роздольськ району Кіровоград округи

Книга № .....  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамченко Віра Євдокимівна

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Роздольськ село Землянич  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Роздольськ село Землянич  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена

9. Національність Україні 10. Головне заняття робота в селі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамченко Євдоким Миколайович

Адреса заявителя Кіровоградська обл. Роздольський район с. Землянич

Назви й №№ документів Закон про ШСР. 7.1

Особливі уваги німає

Підпис } Мамченко Зав. ЗАГС'ом Мамченко

заявителя } Реєстратор Мамченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замішан сільраді (виконк.)  
Розван району Кмі Вел округи

Книга № 1  
за 1926 р. 340

**Запис про смерть № 2 (загальний)**

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Петро Романов

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

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

5. Місце проживання } округа Кмі Велка район Розванів село Замішан  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Кмі Велка район Розванів село Замішан  
} або місто - вулиця - будинок № -

8. як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наступ

9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті удушє (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 Головний Володимир Степанов

Адреса заявителя село Леминь Розванівск. р. Кмі Велка округ

Назви й №№ документів Закл. № 13/26/22 на амбул. підписів від 12/24/2860

Особливі уваги ні

Підпис } В. Головний  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } Головний  
Реєстратор }

8  
130

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замішан сільраді (виконк.)  
Розвотівка району Кіровоград округи

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 6 р.

**Запис про смерть № 8** (загальний)

341

№ 1 за лічкою чоловіків № 2 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратюк Клавдія Опанасівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Розвотівка село Замішан  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Розвотівка село Замішан  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність Україн 10. Головне заняття вчителька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийби коштом їх утримувалися)

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

12. Причина смерті виз. Кору 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратюк Опанас Іванович

Адреса заявителя Замішан, Розвотівського району, Кіровоградської округи

Назви й №№ документів запис від 13/1/26, 1-3

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } А. Кондратюк  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Займань сільраді (виконк.)  
Розванівський району Кіровоград округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

312

1. Час складання запису: "18" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водановська Євгенія Тимонівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоград район Розванівський село Селище Займань с/п  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Розванівський село Займань  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимішогами їх утримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водановська Тимонія Тимонівна

Адреса заявителя Кіровоград с/р. Розванівський р. с/п. Селище Займань с/п. 9/1

Назви й №№ документів Зарба 47/18/186, 2.4

Особливі уваги німає

Підпис } Ор. водановська Зав. ЗАГС'ом Водановська  
заявителя } Реєстратор В. Москаль

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замішан сільраді (виконк.)  
Розваши району Кібісов округи

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

343

№ 2 за лічбою чоловіків    № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заршукт Андрій Степанов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/125р.

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

5. Місце проживання } округа Кібісов район Розваши село Замішан  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) } округа Кібісов район Розваши село Замішан  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її мі

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українець 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) кмісар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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 Заршукт Степанов Тришубова

Адреса заявителя Кібісов с/п. Розваши району Замішан

Назви й №№ документів Закб. № 1926/10-5

Особливі уваги німає

Підпис } С. П. Заршукт Зав. ЗАГС'ом Тришубова

заявителя } Реєстратор Тришубова

Запис про смерть № 6 (загальний)

314

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркід Миколай Дмитрович
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 ні
5. Місце проживання { округа Міжеський район Розбитий село Земітське  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Міжеський район Розбитий село Земітське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець
10. Головне заняття по сільськ господарств  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочка землевласця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маркід Миколай Дмитрович
- Адреса заявителя Міжеський сільраді Розбитий район Земітське село
- Назви й №№ документів Завіда на Земітське
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя { \_\_\_\_\_
- Зав. ЗАГС'ом Маркід
- Реєстратор Маркід

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків    № 5 за лічбою жінок

345

- Час складання запису: „6“ дня Герезня 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виром Іванівна Каліна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926  
8 листопада 15 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
- Місце проживання } округа Кмівська район Розвашицький село Земішанське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) } округа Кмівська район Розвашицький село Земішанське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. Герезня міс. „6“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність укр.
- Головне заняття с. господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Воспалення легень
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Виром Каліна Іванівна  
 Адреса заявителя Кмівська обл. Розвашицький район с. Земішанське  
 Назви й №№ документів Запис акт 45866

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя { [Підпис]  
 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 8 (загальний)

346

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Зовнішній міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрійовича Олександр Максимовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа Кібісень район Розважівський село Замісненське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кібісень район Розважівський село Замісненське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Зовнішній міс. „21“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українська
10. Головне заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувал)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Самодіяль.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті середня
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрійовича Олександр Максимовича

Адреса заявителя Кібісеньський округ Розважівський район Замісненське село

Назви й №№ документів Свід. 69 2012

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя {

Микола Андрійович

Зав. ЗАГС'ом О. Маринка

Реєстратор Т. Маринка

Запис про смерть № 9 (загальний)

347

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короличко Іван Іванович3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
вказати рік і місяць її народження5. Місце проживання } округа Хмельницька район Роздольська село Землемиско  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Місце, де помер (ла) } округа Хмельницька район Роздольська село Землемиско  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „23“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) зведений ш. 9. Національність Українська10. Головне заняття Хмельницька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) стандарт

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вік помер13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Короличко Іван ІвановичАдреса заявителя Хмельницька обл. Роздольський район с. ЗемлемискоНазви й №№ документів зак. ак. 23/1926.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Іван Іванович КороличкоЗав. ЗАГС'ом В. М. М. М.Регистратор М. М. М.

Запис про смерть № 10 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

348

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Федя Микола
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 1926 року Листопада 26 числа
5. Місце проживання } округа Кіровоградської район Розвайтівськ село Зайшан  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоградської район Розвайтівськ село Зайшан  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „10“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття Дієбороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невщадна
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Андрієнко Микола Опонрієвич

Адреса заявителя

Кіровоградської окр Розвайтівського рай Зайшан

Назви й №№ документів

Завва від 10/IV 26 року.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

М. Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом

О. Марешко

Регистратор

В. М.

Запис про смерть № 11 (загальний)

349

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкарунська Звас Максим
3. Якого полу Чоловік. 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 Кіровоградська район Розванівський село Сингаїв  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоградська район Розванівський село Сингаїв  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замішанська. 9. Національність Українець

10. Головне заняття Службовець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вс. кошу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шкарунська Катерина Максимівна

Адреса заявителя Кіров. округ. Розванівський рай. Замішанської с.р. Сингаїв

Назви й №№ документів Завдя 29/19/10-26р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Шкарунська Катерина Максимівна  
Зав. ро. сім. справ Кравченко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Регистратор Отто



Запис про смерть № *12* (загальний)

350

№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *Квітн.* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Лодоса Дмитрова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років від раду*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа *Квітківка* район *Розватівськ* село *Замішан.*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа *Квітківка* район *Розватівськ* село *Замішан*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітн.* міс. *24* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка* 9. Національність *Українка*
10. Головне заняття *Хлібороб.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка.*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вонасти мозку.*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

*Григоренко Іван Миколайович.*

Адреса заявителя

*С.Замішан Розватів району Квітків округи*

Назви й №№ документів

*забра від 24/IV 24 року.*

Особливі uwagi

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

*Іван Григоренко**Отарський**Ситалі*

Запис про смерть № 13 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня м.с. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ввхиленто Француків Іванів.
3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
63 роки від роду. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Київської район Розв'итівське село Залішан.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розв'итівське село Залішан.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня с. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Головік 9. Національність Українець.
10. Головне заняття Хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воснодар.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідомо
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —  
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ввхиленто. Онукає Француків.Адреса заявителя с. Залішань Розв'итівського району.Назви й №№ документів забва від 30/IV 26 року.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

О. Євдокимов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

О. Шарський.

351

Запис про смерть № 14 (загальний)№ 7 за лічкою чоловіків № 7 за лічкою жінок

352

1. Час складання запису: „30“ дня 1/11/26 міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євхименко Іван Трохимов.
3. Якого полу чоловічого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- Зростає від роду. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа Київської район Розв'язівська село Замішань  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „27“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) зітмило 9. Національність Українець.
10. Головне заняття дальбороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими воштами їх втрамується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) востодарь.
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. резд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Євхименко Трохимов Іванов  
Розв'язівського Київської округи с. Замішань  
запис від 30/11/26  
П. П. Євхименко  
О. Шарський

Запис про смерть № 15 (загальний)

353

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Михайлович Корнієв
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Березня 25 днів.
5. Місце проживання { округа Кнівська район Розважівськ село Замішань  
помершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце, де помер (ла) { округа Кнівська район Розважівськ село Замішань  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Укр.
10. Головне заняття в шкільній  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) вчитель  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашлю
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Корній МиколаєвАдреса заявителя Кнівської окр. Розважівського району с. ЗамішаньНазви й №№ документів Задва 8/1-26р.

Особливі uwagi

Підпис  
заявителяКор. Миколай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

О. Мозеский  
Мозеский

ЗАГС при Замішанській сільраді (виконк.)  
Розвагівець району Кнівський округу.Книга № 2 143  
за 1926 р.Запис про смерть № 16 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корзун Володимир Петрович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/5 24р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1924 року Гробовий Згус
5. Місце проживання } округа Кнівський район Розвагівець село Замішань  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) } округа Кнівський район Розвагівець село Замішань  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „8“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська
10. Головне заняття Зроб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Зроб.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корзун Петро ЯковичАдреса заявителя Кнівський окр. Розвагівецького району с. ЗамішаньНазви й №№ документів Заб. ва 12/5 24р.

Особливі uwagi

Підпис Петро Корзун Зав. ЗАГС'ом О. Жавськийзаявителя Реєстратор Гондів

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

*Виття Вугар*  
*с/п 26р 2355*

- 1. Час складання запису: „5“ дня Червн. міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрів Володимир Вацлавов
- 3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Кміська район Роздатовського село Залішань  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червн. міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Гарубок 9. Національність Польск

10. Головне заняття Непродуктив  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександрів Станислав Вацлавов

Адреса заявителя Кміської окр. Роздатовського району. Залішань

Назви й №№ документів Захва від 4/11 26р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Сті. Олександрів } Зав. ЗАГС'ом Олександрів  
Регистратор Ртмав

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

*Виникла помилка*  
*12/11/26р. за 11/11/26*  
**356**

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заручуків Сергій Андрійович  
3. Якого полу чоловіка 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 { округа Кмітського район Розв'ятівське село Завітшанське  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кмітського район Розв'ятівське село Завітшанське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) налюбон 9. Національність Українська

10. Головне заняття вільно  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) гон. чл. с/п.

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кандришак Михайло Дмитро

Адреса заявителя Кмітський с/п. Розв'ятівський район с. Завітшанське

Назви й №№ документів Завітшанське 12/11/26р.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя М. Кандришак Зав. ЗАГС'ом О. Жарик  
Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замішанській сільраді (виконк.)  
Розважівському району Хмільській округи.

4  
146  
Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)  
№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

*Замішанська*  
*18/9/26 № 357*

- Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороченко Волод Гадішова
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Хмільська район Розважівський село Замішанське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Хмільська район Розважівський село Замішанське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття дів.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

Адреса заявителя Хмільська округ Розважівського рай. Замішанське

Назви й №№ документів Свіда запису

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя П. Сороченко

Зав. ЗАГС'ом О. Новосельський  
Реєстратор Сторож



Запис про смерть № *20* (загальний)

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

*Виття вдова  
30.12.1926*

1. Час складання запису: *28* " дня *Червня* міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Хоршо Кавінович*

3. Якого полу *мечогого* 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 *Кміської* район *Розв'ятівського* село *Замішань*

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

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кміської* район *Розв'ятівський* село *Замішань*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. *27* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка* 9. Національність *Українка*

10. Головне заняття *по хлебопашестві*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Формально мен сели*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Стареческа*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Кравченко Хоршо Кавінович*

Адреса заявителя *Кміської окр. Розв'ятівського району с. Замішань*

Назви й №№ документів *забра вч 28/VI двороу*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *[Підпис]*

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*  
Реєстратор *[Підпис]*

Запис про смерть № 21 (загальний)

*Винесено в суд*  
*10/11 260 2339*

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „10“ дня Листопад міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороченко Орися Отетівна
- 3. Якого полу жіночого 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 Кіровоград район Розважів село Замішан  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоград район Розважів село Замішан  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ли

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українець

10. Головне заняття допом. хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі компанія їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті воєнний стан

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сороченко Гидія Дмитрівна

Адреса заявителя Кіровоградська обл. Розважівський район, с. Замішан

Назви й №№ документів Завдо 10/11 260

Особливі уваги Кіровоградська обл. Гидія Дмитрівна Сороченко заявлює про смерть

Підпис О. Пласьки  
заявителя О. Пласьки Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор С. Пласьки

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

*Виття свідка  
11/12/26 за 300*

1. Час складання запису: „17“ дня Листопад. міс. 1926р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бвхиленько Корсена Василев.  
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66, віг роду.  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання } округа Кітвська район Розв'ятівський село Замішан.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце, де помер (ла) } округа Кітвська район Розв'ятівський село Замішан.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад. міс. „17“ дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений Національність Українська.  
10. Головне заняття по виборобстві  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми коштами їх втримується)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) по господарюв.

12. Причина смерті по старості  
(для дітей мол. 10 років, 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 Бвхиленько Іван. Михайлев.  
Адреса заявителя Кітвський, окр. Розв'ятівський рай. с. Замішан.  
Назви й №№ документів Завва віг 17/11 26 року.

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя Бвхиленько  
Зав. ЗАГС'ом О. Мажук  
Реєстратор О. Мажук

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

*Замішан*  
*8/10/26*  
*301*

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарукін Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 серпня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Київ район Розваотв село Замішан  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розваотв село Замішан  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Укр.
10. Головне заняття домогосподар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік-вдова  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зарукін Миколай Григорійович  
Адреса заявителя Київська окр. Розваотвська сільрада Замішан  
Назви й №№ документів Задля від 8/10/26  
Особливі уваги німа  
Підпис заявителя { М. Зарукін Зав. ЗАГС'ом В. Коваленко  
Реєстратор В. Коваленко

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

*Винес вимоги  
11/11 20р. за 300*

- 1. Час складання запису: „11“ дня Серпня м.с. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Кібра Івановича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

5. Місце проживання } округа Квітески район Розваши село Замішан  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Квітески район Розваши село Замішан  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня м.с. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік одруж. Національність Українець

10. Головне заняття на сім'ї колосі по господарству  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувальні)

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

12. Причина смерті Затиснення Легень  
(для дітей моль, 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 Грищенко Івановича

Адреса заявителя Квітески одр. Розваши р-н. 10 Замішан

Назви й №№ документів Задва від 11/11 20р. №-357

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Грищенко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Михайло

10 162  
Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Виттяс Андрус  
12/01-20/01 1926  
303

- 1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієво Євген Андрійович
- 3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року
- Квітків 8 днів 4а. Як померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання } округа Квітківської район Розважівської село Залишань  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Квітківської район Розважівської село Залишань  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ми

- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 9 “ дня. Грандон
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Укр.
- 10. Головне заняття Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар  
(для дітей молодших од 10 років заняті того, чими коштами їх втримувать)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорієво Терешко Григорійович

Адреса заявителя Квітківської обл. Розважівська рай. Залишань

Назви й №№ документів Завва од 12/01/26, 9

Особливі уваги немає

Підпис | Гр. Григорієво Зав. ЗАГС'ом Григорієво  
заявителя | Реєстратор Григорієво

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Велика Водна  
запису № 304

- 1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурзін Артем Григорійович
- 3. Якого полу чоловіка 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 Квітківська район Роздатовський село Замішанське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Квітківська район Роздатовський село Замішанське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 19 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Головний бухгалтер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувать)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мурзін Вілла Артемійович

Адреса заявителя Квітківська око Роздатовського району с. Замішанське

Назви й №№ документів Запис № 207/2 зр.

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Мурзін Зав. ЗАГС'ом Мурзін  
Регистратор Томаш

ЗАГС при Займишинській сільраді (виконк.)  
Роздатовському району Милославського округу.

Книга № 2 2154  
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Виття виходу  
№ 24 365

- 1. Час складання запису: „2“ дня Молодого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Миколай Антонович
- 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

5б. Місце проживання помершого (ої) { округа Милославський район Роздатовський село Займишин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Милославський район Роздатовський село Займишин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Молодого міс. 11 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) розлучений 9. Національність Українець

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувалься)

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

12. Причина смерті стараєтсь (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 Миколай Миколайович

Адреса заявителя Милославський округ Роздатовський район с. Займишин

Назви й №№ документів Займишинський ЗАГС

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Григоренко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Займишинській сільраді (виконк.)  
Рубинівському району Міжвишівському округу.

Книга № 9/155  
за 1926 р.

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

Внутрішній  
1926/29

- 1. Час складання запису: „14“ дня Мовтня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колотрашівська Анна Павлівна
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжвишівський район Рубинівський село Займишин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Міжвишівський район Рубинівський село Займишин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. 14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українець

10. Головне заняття Колотар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті віз 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 Колотрашівська Анна Павлівна

Адреса заявителя Міжвишівський Рубинівський округ Займишин

Назви й №№ документів Запис віз 1926/29

Особливі uwagi Колотрашівська Анна Павлівна

Підпис заявителя { Соловй І. Ф.

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

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замішань сільраді (виконк.)  
Дубанів району Київ округи.

Книга № 3 156  
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Винесено рішення  
у порядку 2-й  
367

- 1. Час складання запису: "4" дня Мотостату міс: 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиром Володимир Євхимов
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1969
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5б. Місце проживання } округа Київ район Дубанів село Замішань  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Дубанів село Замішань  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Молодт міс. 31 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітище Горбун 9. Національність Українець

10. Головне заняття Кінтолоб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримувється)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Воєвода  
(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 Владимир Євхимов Мухомов

Адреса заявителя Київська обл. Розв'язівський район с. Замішань

Назви й №№ документів Замішань 4/1/24

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис } Сиром  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

*Зай шашенко*  
сільраді (виконк.)  
*Роздатовського*  
району *Амбіської* округи.

*3*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *Н* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Метопавел* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лена Опонієвна Коваленко*

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

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

5. Місце проживання } округа *Амбіської* район *Роздатовський* село

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) } округа *Амбіської* район *Роздатовський* село

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Метопавел* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти* 9. Національність *Українка*

10. Головне заняття *Батько його Сидоров*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *Мертва* (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) *Народилася*

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

*народившицею*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Коваленко Опонієва Дмитрів*

Адреса заявителя *Амбіської, окр. Роздатовської с/ради*

Назви й №№ документів *Зайка № 20/41 26 року*

Особливі уваги

Підпис } *Олександр*

заявителя } Зав. ЗАГС'ом *Олександр*

Реєстратор *Тетяна*

ЗАГС при Займашівській сільраді (виконк.)  
Розвашиль району Хмельн. округи.

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Виття і свідоцтво  
про смерть  
309

- 1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсенко Зинаїда Карлівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/тис 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання { округа Хмельн. район Розвашиль село Займаш  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Хмельн. район Розвашиль село Займаш  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 28 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українка

10. Головне заняття клубярка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється)

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

12. Причина смерті немає

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Майсенко Карло Миколайович

Адреса заявителя Хмельн. обл. Розвашильський район. с. Займаш

Назви й №№ документів Займаш клубярка

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Майсенко

Зав. ЗАГС'ом В. Шибель  
Регистратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитровський Назар Миколайович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

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

5. Місце проживання { округа Кітвська район Роздільський село Слоб. Сивка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. 4 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонатим 9. Національність Українець.

10. Головне заняття директор.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимй коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті по вродженій

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кітвська 1944 Роздільський Назар Миколайович

Адреса заявителя Кітвська округ Роздільський району при Слоб. Сивка

Назви й №№ документів Заява біл 71 249

Особливі уваги Чей акт підписано Акимом ринком смертні за 1927

Підпис заявителя { Салтук Зав. ЗАГС'ом В. М. Сивка  
Реєстратор Г. Сивка

ЗАГС при Заміських сільраді (виконк.)  
Розважівка району Кібі округи.

Книга № 1810  
за 1922 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Видано свідоцтво  
№ 454 за 371

- Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1922 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євдокименко Олена Косітовна
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
- Місце проживання { округа Кібіська район Розважівка село Замішки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Кібіська район Розважівка село Замішки  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1922 р. Січня міс. 15“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Зава 9. Національність Українка
- Головне заняття по сел. господарству  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті виг старости
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Людмила Федора Керн  
 Адреса заявителя Кібіської с/р. Розважівка району в Замішках  
 Назви й №№ документів Зава № 14524  
 Особливі уваги Цей акт надано вкшии за шеш смертні за 1922 р  
 Підпис заявителя { \_\_\_\_\_  
 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

372

- 1. Час складання запису: „16“ дня січня 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симоненко Ганна Мартинович
- 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 листопада 16 днів 1924

5. Місце проживання { округа Кіровоград район Розваніве село Заставанск  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Розваніве село Заставанск  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. 15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українець

10. Головне заняття листова робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григоренко Мартина Григорьевич

Адреса заявителя Кіровоградська обл. Розваніве району с. Заставанск

Назви й №№ документів Завіда 127 25-224

Особливі уваги цей акт передано вийти заставанск сільраді

Підпис заявителя { Григоренко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор Степан

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Звинуваченні сільраді (виконк.)  
Розвотів району Дніпров округи.

Книга № 113  
за 192... р.

Запис про смерть № 4  
№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок (загальний)

313

- 1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремка Натерша Іванова
- 3. Якого полу чоловічого
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мітківка район Розвотів село Завитин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Мітківка район Розвотів село Завитин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

- 7. Коли помер (ла): 192... р. листопада міс. „15“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність українська
- 10. Головне заняття батько вдова

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Заремка Іван Миколайович

Адреса заявителя Мітківка с/р. Розвотівського р-ну

Назви й №№ документів Завва № 122/341

Особливі уваги Видати на видані, цей акт передати в місто Завитин

Підпис заявителя { Заремка Іван  
Зав. ЗАГС'ом Миколайович  
Реєстратор Миколайович



Запис про смерть № 1 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р.

по-батькові помершого (ої) Постоломок Зоніа Степанова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

місяць її народження 12 вересня Січня 1913

округа Київська район Кабанський село Ковалотин

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

округа Київська район Кабанський село Ковалотин

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

як що в пікарні — назва її \_\_\_\_\_

р. Січня міс. „13“ дня.

ого (ої) Українка 9. Національність Українка

таття Київська

для дітей збудилих од 10 років заняття того, чиям коштами їх втримується)

елі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мужчина

на „мертп“ „Бродяга“ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

вписаний отвородж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

і по бать. завителя Постоломок Степан Степанович

веля 9 Ковалотинського Кабанського району

документу завва батька

*Миколайчук*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Дас складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюшенко Аван Гейуров

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

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

проживання } округа Київська район Хабенський село Межолотшине  
ршого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -  
омер (ла) } округа Київська район Хабенський село Межолотшине  
} або місто - вулиця - будинок № -

омер (ла): 1926 р. Листопада міс. „15“ дня.

стан помершого (ої) наркозу 9. Національність Українець

зяття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чими заняття їх втримується)

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

на „мерти“ „Міф“ та „Добродіє“  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

ї і по батькові заявителя Матюшенко Гейуро Яковльович

яв теля д. Межолотшине, Хабенського району

№ документа заява батька

Матюшенкою, о.а. неур.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Ванія запису: „7“ дня березня міс. 1926 р.

Місце, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монган Юрко Явтулів

чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52р.

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

Місця проживання { округа Київська район Кабельський село Мизакошот  
го (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

помер (ла) { округа Київська район Кабельський село Мизакошот  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (ла): 192 6 р. березня міс. „7“ дня.

Стан помершого (бі) українець 9. Національність Українець

Виявлення Хворобисто  
(для дітей молодших од 10 років запису того, чими коштами їх втримували)

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

причини смерти „Воспалення легень“  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

виписаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (днв. інстр. розд. III п. 4)

Ім'я і по-батькові заявителя Овдиченко Юрко Євдокимов

Місце, ім'я, по-батькові заявителя Мизакошотський район

документів заввага загв

Повідомлення \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 4 (загальний)

№        за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: „22” дня Квітня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Саміла Васильович

пошу сміного 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ти рік і місяць її народження       

е проживання } округа Київська район Мабенський село Недрамоторська

ерішого (ої) } або місто        вулиця        будинок №       

мер (ла) } округа Київська район Мабенський село Недрамоторська

} або місто        вулиця        будинок №       

як що в лікарні—назва її       

помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „21” дня.

ний стан помершого (ої) Недрамоторська 9. Національність Українка

вне заняття Київобовіство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимли коштами їх втримувалися)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карант

ина смерті „Водянка”

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

е, ім'я і по батькові заявителя Мартиненко Саміло Васильович

заявителя д. Недрамотська, Мабенського району

№№ документів заява батьків

уваги       

Зав. ЗАГС'ом Мартиненко

Реєстратор Вяж

Мартиненко С. а за мес.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

Час складання запису: „22” дня Квітня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поручек Михайло Семенов  
по полу чоловічого

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

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

е прозивання } округа Київська район Хабенський село Негалицьке  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

е, (як помер (ла) } округа Київська район Хабенський село Негалицьке  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18” дня.

ний стан помершого (ої) нарубок 9. Національність Українець  
вне заняття Хлібопобороство

(для дітей молодших од 10 років запису того, чими коштами їх втримується)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самаім

ина смерті „Діуртеріт” (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

е е записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. резд. III п. 4) ні

е, ім'я і по батькові заявителя Одинець Семен Іванов  
явителя з Негалицьке, Хабенського району

№№ документів за два батько

уваги \_\_\_\_\_

Одинець С. Іванов  
Мартинівський

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Кієв

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16. дня Ч е р в н я міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момчан Иван Петрович

ого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

це проживання { округа Київська район Мабельський село Незамотин  
мершого (ої) або місто вулиця будинок №

це, де помер (ла) { округа Київська район Мабельськ село Незамотин  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її

ни помер (ла): 1926 р. Червня міс. 11. дня.

ний стан помершого (ої) хвороб Українець

овне заняття Митрофаново  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримують)

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) магазин

чина смерті простота  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

це, ім'я і по батькові заявителя Момчан Миколи Петрович

заявителя г. Незамотин Мабельського району

й №№ документів заява

зі уваги

с Момчан М., оса кезг.

Зав. ЗАГС'ом М. Мартинюк

ня росл. С. Мартинюк

Реєстратор В. К.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1926р

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Василь Овчар

го полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

ти рік і місяць її народження 1926 року березня 21 дня

е проживання } округу Київської район Кабенський село Негальотт

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

е, де помер (ла) } округу Київська район Кабенський село Негальотт

} або місто — вулиця — будинок № —

} як що в лікарні—назва її —

помер (ла): 1926 р. серпня міс. „19“ дня.

ний стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець

вне заняття Міжробаство

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

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) казані

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

нина смерті Малокровність-літменія

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

е, ім'я і по батькові заявителя Марія Іванівна Василь Максим

заявителя г. Негальотт, Кабенського району

№№ документів зава та випись про народження

уваги —

я. З. Мартишин Зав. ЗАГС-ом

— Реєстратор

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків №     за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 1924

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миртмишко Яків Євдокимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ  
визначити рік і місяць її народження 1923 р. 1 грудня

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Кабачківск. село Миколаївка  
або місто     вулиця     будинок №    

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Кабачківск. село Миколаївка  
або місто     вулиця     будинок №    

Як що в лікарні—назва її      
Дата смерті (ла): 1924 р. жовтня міс. „6“ дня.

Правий стан помершого (ої) наслідок 9. Національність Українець

Основне заняття Купувальство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)  
Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свагани

Причина смерті „Коронарний інфаркт“ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Якщо не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Ім'я і по батькові заявителя Мар'янико Євгені Яківни

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Є. Миколаївна Кабачківського свідчи

№№ документів 1 завіда батько та свідчи

Зав. ЗАГС'ом Є. Мар'янико  
Регистратор В. А. Мар'янико  
Зав. ЗАГС'ом



Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків №        за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня 210 06 тн я міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Іван Іосифович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років

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

Місце проживання { округа Київська район Лавенський село Недрамове

помершого (ої) або місто        вулиця        будинок №       

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Лавенський село Недрамове

як що в лікарні—назва її Лавенська Районкара будинок №       

Дата помер (ла): 192 6 р. 21 06 тн я міс. „14“ дня.

Правий стан помершого (ої) цирковий 9. Національність Українська

Основне заняття Київоборядство  
(для дітей молодших од 10 років заняти того, чимби коштами їх втрамується)

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

Причина смерті Туберкульоз  
(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 Мартиненко Іосиф Іосифович

Адреса заявителя 9 Недромове Лавенського району

№№ документів грамота батька

Підписи

Зав. ЗАГС'ом Мартиненко Іосиф Іосифович  
Реєстратор       

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1926

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саренко Михайло Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн \_\_\_\_\_

жити рік і місяць її народження 11 жовтня 1926 року

ще проживання } округа Київська район Кабенський село Недалиоті

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

} округа Київська район Кабенський село Недалиоті

ще, де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

ли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „8“ дня.

ейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

овне заняття Київсьобсїбо

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимв компані їх втримується)

новнище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) сазан

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

чина смерти Завалив

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

це, ім'я і по батькові заявителя Саренко Степан Савич

заявителя с. Недалиоті Кабенського району, Київської округи

№№ документів разв бабака та випись про народження 421

ві уваги \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карачун Ульяна Петирова

го полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

ити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

де проживання { округа Київська район Кабенський село Медальотин  
мершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

це, де помер (ла) { округа Київська район Кабенський село Медальотин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її Кабенська Рай. лікарня

и помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „11“ дня.

ійний стан помершого (ої) замітна 9. Національність Українка

вне заняття Київське  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються)

повище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) карачун

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті Від чахотки

не е записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інетр. розд. III п. 4) ні

це, ім'я і по батькові заявителя Карачун Федор Дмитрович

заявителя з Медальотин, Кабенського району

№№ документів змова чоловіка

ї уваги \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 16 “ дня серпня 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карачун Оксана Федорівна

статю жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
кількіть років і місяць її народження 1926 року 6 грудня

Місце проживання } округа Київська район Кабенський село Негашотинське

померлого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце, де помер (ла) } округа Київська район Кабенський село Негашотинське

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Дата помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 16 “ дня.

Правий стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

Професійне заняття Книгозбиральниця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх втрамується)

Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Карачун

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

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

Місце, ім'я і по батькові заявителя Карачун Федор Дмитрович

Місце проживання заявителя Негашотинське, Кабенського району Київської округи

№№ документів заява батька

Примітки і уваги \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Вісман

Запис про смерть № 13 (загальний)

№        за лічбою чоловіків    № 5 за лічбою жінок

Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокотук Марія Євгенівна

го полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

ити рік і місяць її народження       

де проживання } округа Київська район Лабенськ село Незамоторці

мершого (ої) } або місто        вулиця        будинок №       

де, де помер (ла) } округа Київська район Лабенськ село Незамоторці

} або місто        вулиця        будинок №       

як що в лікарні — назва її       

и помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 24 “ дня.

йний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

овне заняття швейцарською

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

новище в промпелі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) магачин

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті „Завалки“

е є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) чи

е, ім'я і по батькові заявителя Прокотук Євгенівна

явителя с. Незамоторці Лабенського району

№№ документів Завала батьва

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Володимир

*301*

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: *11* " *січня* " дня, *1926* р. *2* Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Скарженевская Люба Стефанівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Розважівський* село *Степанівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа *Кіровоградська* район *Розважівський* село *Степанівка*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *ні* *бобоводство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби кошати, у втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *невідома* *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя *Скарженевский Стефан Андреевич*
- Адреса заявителя *Степанівка Розважівський р. Кіровоградська округ.*
- Назви й №№ документів *завва батиса, дитини*
- Особливі уваги *видава в шлюб*
- Підпис заявителя *С. А. Скарженевский* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресрстратор *М. М. М. М.*

## Запис про смерть № 2 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічкою чоловіків № 2 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 12-го дня січня м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коханець Галина Іванівна*
3. Якого полу *жінок* 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 *1925* і місяць *20-го* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розвашивецький* села *Олександрівка*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розвашивецький* села *Олександрівка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *січня* м.с. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *полька* 10. Головне заняття *лікарська робота*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* *ні* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коханець Іван Вікторович*
- Адреса заявителя *с. Олександрівка Дубовелицької сф. Розвашивецького р.*
- Назви й №№ документів *Заява батька зрідки*
- Особливі уваги *видача втрати 2*
- Підпис } *И. В. Коханець* Зав. ЗАГС'ом *Коханець*  
заявителя }  
Реєстратор *Шуварович*

Запис про смерть № *3* (загальний)

303

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

1. Час складання запису: "*12*" дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бояр Іван Павлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1923* місяць *Жовтень* її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоград* район *Розваши* сел. *Сушиця*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоград* район *Розваши* сел. *Сушиця*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січень* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *міжособисте*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби 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 *трасент* *може* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бояр Павло Миколайович*  
 Адреса заявителя *Сушиця Розвашивського району*  
 Назви й №№ документів *зава бабця умершої дитини*

Особливі уваги *визана аміль 73*  
*Бояр за несплати*  
 Підпис *В. Селеня*  
 заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Міг*  
 Регстратор *Міг*



Запис про смерть № *4* (загальний)

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

*304*

- Час складання запису: *12* " дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сорай Франц Ігвартович*
- Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *25* її народження.
- Місце проживання | округа *Київська* район *Розважів* селів *Дубовая*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа *Київська* район *Розважів* селів *Дубовая*
- Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що, в лікарні — назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *польск* 10. Головне заняття *матеріальна*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, не фірмується.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
(для дітей мол. 10 років, д. у п. 10)
- Причина смерті *невідома* *хвороба* 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сорай Ігвартович Мисаїлович*
- Адреса заявителя *х. Дубовая Розважівського району*
- Назви й №№ документів *зава батька умершої дитини*
- Особливі уваги *випиши і судав над не відати*
- Підпис *Сорай Ігвартович* Зав. ЗАГС'ом *Мед. А.*
- Підпис *Стефанович* Регстратор *Мурвантун*

*Сорай Ігвартович*  
зав. ЗАГС'ом

*Мед. А.*  
Регстратор

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків      № *3* за лічбою жінок

305

1. Час складання запису: *14* " *Січня* міс. 192 *6* р. 2) Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Антоновича Яценковича*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *тридцять*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Розваши* село *Дубова*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа *Кіровоградська* район *Розваши* село *Дубова*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. "*13*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *лісборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *маляр*
12. Причина смерті *невідомо* (для дітей мол. 10 років—"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 *Михайло Миколайович Яценков*
- Адреса заявителя *х. Дубова Розваши-вельського р. Кіровоградського му.*
- Назви й №№ документів *завва с. Михайло*
- Особливі уваги *визана Анніас*
- Підпис } *Михайло*      Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя }      Реєстратор *Шувакович*

Запис про смерть № *6* (загальний)  
№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

300

1. Час складання запису: "*20*" дня *Січня* міс. 192 *6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Камішевський Миколай Сільвестрович*
3. Якого полу *чоловічого* 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 *Київська* район *Розвашиїв сел. Сокодишчина*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа *Київська* район *Розвашиїв сел. Сокодишчина*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. "*19*" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *дружниний* 9. Національність *українець*
10. Головне заняття *хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимй поштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *хвороба туберкульоз*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Камішевський Сільвестр Захаров*  
 Адреса заявителя *Сокодишчина Розвашиївського району Київської*  
 Назви й №№ документів *завада заявитель*  
 Особливі уваги *Видана*  
 Підпис *Камішевський С. О. за дитини свого*  
 заявителя *рошишова Дидкович* Зав. ЗАГС'ом  
 Реєстратор *Шурко*

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

307

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурга Васильова Олександровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років в  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання } округа Кнівський район Розвашиків село Олександрів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа Кнівський район Розвашиків село Олександрів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дружина 9. Національність українка
10. Головне заняття по господарству  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим юшатами їх втрумується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті коліка
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лубовський Олександр Олександрович

Адреса заявителя с. Олександрів Лубовський с/р. Розвашиківського району Кнівського округу

Назви й №№ документів завада заявитель

Особливі уваги випіс не видано

Підпис заявителя { Лубовський Зборобан Зав. ЗАГС'ом  
Регистратор Степан

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

308

- Час складання запису: „29“ дня Січня 192 6 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацакова Марія Омурівна
- Якого полу жіночого 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 1884 року 19 лютого
- Місце проживання { округа Київська район Розваши село К-Міжеська  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розваши село К-Міжеська  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „28“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність полька
- Головне заняття не працює  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) вдова  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті старість
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горашуків Осип Іванов  
 Адреса заявителя Р-Міжеська Розвашивського р. Київської о.  
 Назви й №№ документів заява заявителя  
 Особливі уваги визначити вказано  
 Підпис заявителя { Горашуків  
 Зав. ЗАГС'ом Ляко  
 Реєстратор Червоний

*Видана Сергій*  
*9/15 червня 1926*

184

Запис про смерть № 9 (загальний)

309

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Д. Дубовицький Іван Степанович
- Якого полу чоловіком 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 народився 1926 року листопада
- Місце проживання } округа Київська район Розвашивецький село Сорбодичинська  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розвашивецький село Сорбодичинська  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська
- Головне заняття ми Дубовицького  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті сильна кровотеча  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Д. Дубовицький Марко Степанович  
 Адреса заявителя Розвашивецького с. Київської округи  
 Назви й №№ документів записка заявителя  
 Особливі уваги Видана Сергій 9/15  
 Підпис Д. Дубовицький М. Д. за Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 заявителя Д. Дубовицький М. Д. за Реєстратор Д. Дубовицький

*Видана 18/11-2022*

Книга № 1155  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

310

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 192 9 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душицька Марвара Сильвестрова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 8
- 4а. Як померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа Кіровоград район Розкошичів село Олександрівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Розкошичів село Олександрівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українка
10. Головне заняття по господарству  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашня  
член сім'ї  
(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. рзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Душицька Сильвестра Степанів

Адреса заявителя х. Олександрівка Розкошичівського с. Розкошичівського р.

Назви й №№ документів заява заявитель Душицька

Особливі уваги видана книга 1155

Підпис Душицька Зав. ЗАГС'ом Зав. ЗАГС'ом

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

311

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалюк Олександр Григорович
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
10 місяців 8 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 рік 20 листопада
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Рівненський село Олександрівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Рівненський село Олександрівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „21“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність польська
10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалюк Олександр Григорович  
 Адреса заявителя с. Олександрівка Рівненський округ Рівненський район  
 Назви й №№ документів запис про народження О. Ковалюк  
 Особливі уваги випиши в Рівні  
 Підпис { \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 заявителя { М. Ковалюк Реєстратор \_\_\_\_\_



ЗАГС при Дубовицькій сільраді (виконк.)  
Познанській районі Київській округі.

Книга № 1  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

312

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 25 " дня Листопада міс. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивевський Володимир 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 Київська район Познанський село Сорокадиця  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Познанський село Сорокадиця  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її №

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 25 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність польск

10. Головне заняття дубоводство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сивевський Іван Вікторович

Адреса заявителя Сорокадиця Познанський район Київської

Назви й №№ документів заба батька умершого Сивевського Івана

Особливі уваги випише по видачі

Підпис Сивевський І. В. за мене  
заявителя Сорокадиця

Зав. ЗАГС'ом Сивевський

Реєстратор Сивевський

ЗАГС при Рубоветській сільраді (виконк.)  
Розважівській району Київської округи.

Книга № 1  
за 192 6 р.

313

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сітницький Василь Максимович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Осипів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський сел. Осипів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність поляк

10. Головне заняття емігрант  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим батьками їх втрутається)

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

12. Причина смерті хвороба ревматизм  
(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 Сітницький Іван Максимович

Адреса заявителя Осипів Розважівський район Київської округи

Назви й №№ документів заява щодо смертного

Особливі уваги випише на видачу

Підпис заявителя { Сітницький

Зав. ЗАГС'ом Літвин  
Реєстратор Літвин

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

317

- 1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1926.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопушанко Оксана
- 3. Якого полу жіночого 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 ні

5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Сородещина  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Сородещина  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка

10. Головне заняття не свідомо  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скаршевський Андрій Семенович

Адреса заявителя Сородещина Розважівського р. Київської о.

Назви й №№ документів заява заявителя Скаршевського

Особливі уваги вміст не вірний

Підписе { Скаршевський  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Легко  
Реєстратор Шульга

ЗАГС при Вубовській сільраді (виконк.)  
Ківецькій району Ківецькій округи.

Видана книжка  
№ 242/26

Книга № \_\_\_\_\_  
за 1926 р.

315

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечувайко Василь Миколайович
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ківецька район Вубова село Вубова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Ківецька район Вубова село Вубова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її мі

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність українська

10. Головне заняття по збиранню адресованих  
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Саломейко Степан Степанович

Адреса заявителя вул. Андрієвська Вубовській сільраді

Назви й №№ документів заказ заявитель Саломейко

Особливі уваги Видана книжка

Підпис заявителя { Саломейко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Шульков

*Людмила Шніць*  
*15.11.1920*

Книга № 311  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

316

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня К В і т н я міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Тамаро Кононовичівна

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Розважів село Сородинське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Сородинське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українка

10. Головне заняття по господарству  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувється)

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

12. Причина смерті виг. родив  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рез. ІІ п. 4)  
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильченко Степан Павлович

Адреса заявителя д. Сородинське Розважівського з. Київської округи

Назви й №№ документів Заява заявителя Васильченко Степан

Особливі уваги Зав. ЗАГС відомо про ситуацію в цій родині

Підпис заявителя Васильченко

Зав. ЗАГС'ом Міжков

Реєстратор Міжков

*Людмила Шніць*

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

317

- 1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Олександрович Антонович
- 3. Якого полу чоловік 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 Квітська район Розвашич село Р.К. Лідески  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Квітська район Розвашич село Р.К. Лідески  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її Малишевська лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність поляк

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується) до розподілу

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

12. Причина смерті: острої коронарної мисли вроджені удушши (прима)  
(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 Микола Олександрович Антонович

Адреса заявителя Р.К. Лідески вуковської 79 кв. р. на Квітській

Назви й №№ документів Лавра світила № 17 а і свічка 74

Особливі уваги Лав загс відомо про свідчил і її прізвище

Підпис заявителя Микола Антонович Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

*Висхідна книга*  
*№ 2*  
Книга № 2  
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічкою чоловіків № 10 за лічкою жінок

318

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1926.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Башинський Михайло Антонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київська район Розважів сел. Дубова  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів сел. Дубова  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українець

10. Головне заняття мідробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті запалення 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 Башинський Антон Васильович

Адреса заявителя Дубова Розважівського району Київської округи

Назви й № документів заява заявителя Башинського Антона  
Відома про смерть та її причини

Підпис Трачківський Зав. ЗАГС'ом Лег. Шин  
заявителя Реєстратор Мурасов

*Зав. ЗАГС'ом*  
*Особливі уваги*  
*Висхідна книга*  
*№ 2*

Листів 19. Зав. 341-353. 00

Запис про смерть № *19* (загальний)

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

319

- 1. Час складання запису: *24* " дня *Червня* міс. 192 *6*.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Броніцький Іван Іванович*
- 3. Якого полу *чоловічого* 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 помершого (ої) округа *Міжвеська* район *Розвашивець* село *Дубова*

6. Місце, де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Міжвеська* район *Розвашивець* село *Дубова*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. *24* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *міжгородський*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кошама їх втримується)

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

12. Причина смерті *хвороба* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). *туберкульоз*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Броніцький Михайло Іванович*

Адреса заявителя *с. Дубова Розвашивецького району*

Назви й №№ документів *Зава заявитель Броніцького*

Особливі уваги *Зав. ЗАГС-ом відомо про смерть її дружини*

Підпис заявителя *Броніцький* Зав. ЗАГС-ом *Ігор Шинь* Реєстратор *Шинь*

*Суданко* *Винкер* *24-11-30* *2* 1934



Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

320

- 1. Час складання запису: 20 днів Мина
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовський Гена Акимов
- 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 Кіровоград район Розваши в селі А. М. Миколаївна  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоград район Розваши в селі А. М. Миколаївна  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мина, міс. 20 днів.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняти того, чим кошата їх втрумується)

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

12. Причина смерті катар шлунку (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 Березовський Гена Акимов

Адреса заявителя А. М. Миколаївна Розваши в селі району Кіровоградської округи

Назви й №№ документів Заява заявитель

Особливі уваги Заяв. ЗАС відомо про смерть її матері

Підпис заявителя у Березовек

Зав. ЗАГС'ом Гена Мина

Реєстратор Гена Мина

Видана листів 27 грудня 1926



*Дубовський*  
*Розвашивець* району *Кіровоградської* області (виконк.)  
*Кіровоградської* округи.

*Людмила Аннієв*  
*20-ий Зупи 75*  
Книга № *2*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)  
№ *10* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

322

- 1. Час складання запису: *21* " *Серпня* міс. 192 *6* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скорошан Марія Романівна*
- 3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження *7*

5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *Розвашивець* с/п. *Сталіна*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *Розвашивець* с/п. *Сталіна*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *мі*

- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. *20* " дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена* Національність *Українка*
- 10. Головне заняття *по швейній машині*  
(для дітей молодших од 10 років заняття тог, чими коштами їх втримувель)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *хазяїнка*

12. Причина смерті *хвороба серця з інфарктом*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Скорошан Марія Степанів*

Адреса заявителя *с. Сталіна Розвашивецького р. Кіровоградської обл.*

Назви й №№ документів *Заява заявитель*

Особливі уваги *Зав. З. К. о. м. відомо про смерть її притримки*

Підпис заявителя *Скорошан* Зав. ЗАГС'ом *Людмила*  
Реєстратор *Людмила*

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ 10 за лічкою чоловіків № 13 за лічкою жінок

323

1. Час складання запису: 25 а дня А н о в т н я міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Р о з н а ц и н с ь к и й С т а н і с л а в О л е м и ш

3. Якого полу с т і м о ч о в о 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 1926 року 1 травня

5. Місце проживання помершого (ої) округа Р і в н е н с ь к а район Розважівський село О л е м и ш вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Р і в н е н с ь к а район Розважівський село О л е м и ш вулиця будинок № як що в лікарні—назва її н і

7. Коли помер (ла): 192 6 р. А н о в т н я міс. 25 а дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) з и т и м а 9. Національність п о л ь с ь к а

10. Головне заняття к л і б н о р о б о т а (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) х а з я ї н

12. Причина смерті н е в і д о м а х р о б а (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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя н і Р о з н а ц и н с ь к и й С т а н і с л а в А н д р і й в.

Адреса заявителя с О л е м и ш Д у б о в и к і в с ь к а Р о з в а ж і в с ь к о г о р а й о н у

Назви й №№ документів В я з а т а з а в і д а н н я Р о з н а ц и н с ь к о г о

Особливі уваги З а в . З Р Р - о м в і д о м о п р о с м е р т ь в і ї п р и ч и н и

Підпис заявителя Ф К о л м о ш к и

Зав. ЗАГС'ом Р е е с т р а т о р Ш у р л а т

*Вулиця Амісе 257-а черв 92*  
*Р. Чубовичів* сільраді (виконк.)  
*Розвашицького* району *Кривенька* округи.  
Книга № *2149*  
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

324

- 1. Час складання запису: „*25*“ дня *Жовтня* міс. 192*6* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Криворученко Марія Миколаївна*
- 3. Якого полу *жіночого* 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 помершого (ої) { округа *Кривенька* район *Розвашиць* село *Осешинь*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа *Кривенька* район *Розвашиць* село *Осешинь*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Жовтня* міс. *22*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівчина* 9. Національність *польська*

10. Головне заняття *по господарству*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримують)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Криворученко Зринко Марія*  
Адреса заявителя *с. Осешинь Р. Чубовичів в. Розвашицького р.*

Назви й №№ документів *заява заявителя Криворученко*

Особливі уваги *Зав. З. Вер. од. в. про смерть і її причини*  
Зав. ЗАГС'ом *Мурман*

Підпис заявителя { *Т. Криворученко*  
Регистратор *Мурман*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

325

- Час складання запису: „2“ дня Трудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Червінський Олександр Петрович
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 літ 2 місяці
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30 липня 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розанецький село Лідишине  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розанецький село Лідишине  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „2“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) хлопчик 9. Національність Українець
- Головне заняття на чотириманні батька, котрий господарює  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на чотириманні батька, котрий господарює  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від зарадики
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Червінська Тамара Михайлівна  
 Адреса заявителя Р. Л. Лідишине Розанецького району Київської округи  
 Назви й №№ документів Завва заявительни Червінської  
 Особливі уваги Зав Загс-ом видано про смерть та її причини  
 Підпис заявителя { Червінська  
 Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 46 (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

326

- Час складання запису: „2“ дня Трудний міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туркович Стефан Стефанович
- Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_
- Місце проживання помершого (ої) { округу Київск район Полтавський село Дубова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округу Київск район Полтавський село Дубова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „30“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Холоць 9. Національність Польск
- Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувалася)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батьків, котр. посподають  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дехтерія
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Туркович Антоніо Михайло  
 Адреса заявителя Дубова Полтавський округу Київск окр.  
 Назви й №№ документів Запис, Завдательски Чоловік  
 Особливі уваги Зав З.А.С.-ом відомо про смерть і її причини  
 Підпис { Туркович  
 заявителя {  
 Зав. ЗАГС'ом Степанович  
 Реєстратор Шибанов

У С Р Р

Установа ЗАГС №

Книга № 7 809

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № /

за 1926 р 471

- 1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Аврахамовича Петро Прохорова
- 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 1 м. Дек 1926 р.
- 5. Місце проживання | округа Риївський район Рудомов село Рудомов  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитини
- 8. Національність Українська 9. Головне заняття хлібарство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доч. и. сестри 11. Причина смерті вік  
Кара 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Проход Володимир - Адреси { 1. с т а с т і в  
2. Аврахамович заявитель. { 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява вік 3/5-1926 року

Підписи заявительів { Треска  
Треска

Зав. Загсом Машин  
Реєстратор Решетко



У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1926 р

Запис про смерть № 2

472

1. Час складання запису: "11" "дня" Січ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Тук Микола Марков
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання { округа Київська район Роздільний село Коселів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січ міс. "10" "дня" 7. Сімейний стан помершого (ої) чолов.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття механік
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті сх -  
конін
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Тук Варвара Адреси { 1. с. Коселів  
2. Швагрова заявительів { 2. Роздільний

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 11 Січ 1926 року

Підписи { Тук Микола Марков Зав. Загсом А. Миколайчук  
заявительів { Сосюра Ірина Іванівна Реєстратор Радомський

оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III

Запис про смерть № 3 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

473

1. Час складання запису: „28“ дня Синь міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Линь Катерина Трохимівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м. 15 днів  
вік народженя 13 грудня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
зазначити рік і місяць її народження 13 грудня 1925 року народж.
5. Місце проживання } округа Рівненська район Рівненський село Кривий  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
} або місто с Кривий вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Синь міс. „28“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) коханий 9. Національність українець
10. Головне заняття хлеборобств. сам  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втрамується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хлеборобство  
(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 Линь Трохим Осипов

Адреса заявителя с Кривий Рівненської району

Назви й №№ документів Заказ від 28 Синь 1926 року  
німа

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Трохим Линь Зав. ЗАГС'ом Л. Мухомор  
Реєстратор Рівненський

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

474

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Королючук Лукія Іванівна  
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.

4а. Як що померла дитина, молодина від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київської район Розвашич село Кросетин  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвашич село Кросетин  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „7“ дня.  
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець  
10. Головне заняття механік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримуються)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Королючук Іван Лукієвич  
Адреса заявителя с. Кросетин Розвашичеської району  
Назви й №№ документів Заглав біг 8 Листопада 1926 року.  
німа

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис { Іван  
заявителя { Королючук  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регистратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

475

- 1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Сергійович Данько
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Роздільний село Сидів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоград район Роздільний село Кристинів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений 9. Національність Українська

10. Головне заняття Кваліфікований  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Запам'ятовано (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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Максим Сергійович

Адреса заявителя в сільграді Роздільній району

Назви й №№ документів Відомо від сільградського

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Михайло Зав. ЗАГС'ом Михайло  
Михайло Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригоренко Тамара Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Ровенський село Красноград  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Ровенський село Красноград  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українська

10. Головне заняття директор сільської школи  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тригоренко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Красноград Ровенського району

Назви й №№ документів Відомості про 1926 рік

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Тригоренко Іван Зав. ЗАГС'ом Тригоренко Іван  
Реєстратор Тригоренко Іван

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

477

- 1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Карло Степанович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 80 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Розданич село Красній  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розданич село Красній  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий 9. Національність українська

10. Головне заняття кметаробота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими воштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., лк у п. 10).

12. Причина смерті старецький

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Марко Степанович

Адреса заявителя с. Красній Розданичівська р-н Київська

Назви й №№ документів Заява від 7/10-1926 року

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Марченко Карло Степанович

Зав. ЗАГС'ом Михайло  
Реєстратор Китуринський

ЗАГС при Красній сільраді (виконк.)  
Вулячов району Кіровоград округу.

Книга № 109  
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микоша Михайла Григоровича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) трих

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

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Вулячов село Красній  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоград район Вулячов село Красній  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чими коштами їх втрамується)

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

12. Причина смерті воспалення мозку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микоша Григ. Шванс

Адреса заявителя с. Красній Вулячовської району

Назви й №№ документів Заява від 26/10-1926р.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя М. Микоша

Зав. ЗАГС'ом М. Микоша

Реєстратор М. Микоша

ЗАГС при Кривий сільраді (виконк.)  
Розважів району Кіровоград округи.

Книга № 190

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

479

1. Час складання запису: 26 " дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайло Максимов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 19/10/11-1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоград район Розважів село Кривий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Розважів село Кривий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. 26 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одитим 9. Національність українець

10. Головне заняття хлопчаробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті немає

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Максимов Максимов

Адреса заявителя с. Кривий, вулиця Максимових

Назви й №№ документів Завіска № 26/15-1926 року

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Михайло Максимов Зав. ЗАГС'ом  
Михайло Максимов Реєстратор



ЗАГС при Розв'язній сільраді (виконк.)  
Розв'язній району Київській округи.

Книга № 101

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Катерина Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розв'язний село Василівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розв'язний село Василівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Холодина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Клебаробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

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

12. Причина смерті Від парвля на ноги мала

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іван Григорович Григоренко

Адреса заявителя Українка Розв'язній сільраді

Назви й №№ документів Заказ від 1-го 1926 року Травня

Особливі уваги ниги

Підпис заявителя { Іван Григорович Зав. ЗАГС'ом Григоренко

Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

451

- 1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамчук Микола Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 ро
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Розваши село Красашин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розваши село Красашин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „2“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українець
- 10. Головне заняття дитини  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримувался)

- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті воєнне
- 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Аврамчук Іван Максимович

Адреса заявителя с. Красашин Розвашиського району Київської округи

Назва й №№ документів заява від 2 травня 1926 року

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

ЗАГС при Краснійській міській раді (вибонк.)  
Розважівській району Київської округи.

Книга № 1248  
за 1926 р.

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

482

- Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишко Павло Максимов
- Якого полу чоловік
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міся
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року 29 серпня
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівка село Красній  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівка село Красній  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „2“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська
- Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті оті важнашія легеня
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мишко Катерина Александрівна

Адреса заявителя с. Красній, Розважівського району Київської округи

Назва й №№ документів Завва від 2 грудня 1926 року

Особливі уваги нама

Підпис заявителя { Катерина Мишко, а за неї: Михайло Мишко

Зав. ЗАГС'ом Михайло Мишко

Реєстратор Михайло Мишко

Запис про смерть № 13 (загальний)

483

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишко Олега Микола.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Київська район Роздольна село Красівський  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Роздольна село Красівський  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „11“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець
10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї  
Босмолад району  
(для дітей мол. 10 рок. зм. п. 10.)
12. Причина смерті Гораздо слабший, ніж звичайно
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мишко Захар Миколаєв  
 Адреса заявителя Київської округи, Роздольна сільрада, Красівський район  
 Назви й №№ документів Запис од 11/5 заг.  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Захар Миколайов Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя { Мишко Регистратор М. Рибинський

Запис про смерть № 14 (загальний)

484

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратійовича Степана Семеновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Кіровоградської район Розважівск. село Водочне  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградської район Розважівск. село Криворізький  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 22 “ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець
10. Головне заняття Колгоспник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. чл. сесії  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Втрата сили
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковенко Олександр Якович  
 Адреса заявителя Кіровоградської округи. Розважівск. с. Криворізький.  
 Назви й №№ документів Загальна акт 22/26. і довідка Криворізької міської  
426 29 22/26. видана як-реєстраційна. Ступинича  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис { Яковенко Олександр Якович Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя { Яковенко Олександр Якович Реєстратор

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *11* за лічкою чоловіків № *4* за лічкою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *червня* міс. 192*6*р.  
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моїсєєнко Михайло Владіслав*  
 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Два роки*  
 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
 означити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Розвановського* *Красьотического* с-ща  
 або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 6. Місце, де помер (ла) { округа *Київської* район *Розвановського* *Красьотического* с-ща  
 або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *черв.* міс. „*19*“ дня.  
 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина* 9. Національність *Українська*  
 10. Головні заняття *Служба в армії*  
 (для дітей молодших од *10* років заняття того, чими коштами їх втримується)

1. Основище в промислі (робіт., служб., халяїн або допомічний член сім'ї) *Діти чи інші*  
 2. Причина смерті *хвор на конти* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).  
 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Моїсєєнко Петина*  
 Адреса заявителя *Київської, Розвановського, Красьотического*  
 Назви й №№ документів *Заво від 1915 1926р.*  
 Особливі уваги *Німа*

Підпис заявителя *Ванкої неписавши пої* Зав. ЗАГС'ом *Дитинина*  
*просиди розписав М.Х. Коши* Реєстратор *Савчу*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криворізькій міській раді (виконк.)  
Позначівському районі Кіровоградської округи.

Книга № 208  
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цицимонко Ганна Григорівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1,57 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградської район Позначівський Криворізький  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградської район Позначівський Криворізький  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Діти Національність Українець

9. Головні заняття Службовий  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

11. Причина смерті Параліч. лівої ступні  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цицимонко Захаро Павлів

Адреса заявителя Кіровоградської обл. Позначівський р. Криворізький

Назви й №№ документів Заява від Діти

Соблюдли уваги Климак

Підпис заявителя { Гавриїл Цицимонко ЗАГС'ом Цицимонко  
Реєстратор Лавриш

ЗАГС при Красутинської сельраді (виконк.)  
Розважівському району Київської округи.

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

487

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада місяця 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людця Васильова місяць листопад  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зростає  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Розважівський село Київської  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
Місце, де помер (ла) { округа Київської район Розважівський село Красутини  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „10“ дня.  
Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець  
Головне заняття військовообслуговування  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувється)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина. Дій. чл. сім'ї.  
(для дітей мол., 10 рок., як у п. 10.)  
Причина смерті Кращадожна старість  
Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німає

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя: Листопад Василь Данильов.  
Посада заявителя: с. Красутини, цієї с/р. Розважівського району Київської округи.  
Вік і №№ документів: Завеса від юрті 1926р.  
Облнві уваги німає  
Підпис заявителя: Листопад Василь Дан. Зав. ЗАГС'ом Листопад  
Регистратор: Листопад  
мі првства Листопад



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Красотинській сільраді (виконк.)  
Розвашицького району Київської округи.

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

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " серпня місяця \_\_\_\_\_ міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмирова Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Розвашицького село Красотин  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Розвашицького село Красотин  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 29 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) законний 9. Національність Українська

10. Головне заняття Колгоспознавець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими поштами їх втримується)

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

12. Причина смерті туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Київської об. Подільського р.

Адреса заявителя Красотинська сільрада Київська область

Назви й №№ документів З'явився 29/08/1926 року

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Шмирова  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

ЗАГС при Красьотинській сільраді (виконк.)  
Розвашич району Рівненської округи.

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „24“ дня Вересня місяця. міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Іван Павлович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Тринадцять 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання } округа Київської району Розвашич село Красьотин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце, де помер (ла) } округа Київської району Розвашич село Красьотин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 23“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українці
- 10. Головне заняття С. Господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувать)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Чл. сім'ї допомічний / дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- 12. Причина смерті Горох. серця
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя: Григоренко Іван Павлович  
 Адреса заявителя: Київ, Розвашич р. н. у. Красьотин сел.  
 Назви й №№ документів: Заввадою 24/1926  
 Особливі уваги: Мати  
 Підпис заявителя: Іван В. Григоренко Зав. ЗАГС'ом: Григоренко  
 Реєстратор: Варшук

489

ЗАГС при Краснійській сільраді (виконк.)  
Розвашильського району Київської округи.

Книга № 231  
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

400

№ 15 за лічкою чоловіків № 7 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидюк Микола Миколайович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвашильський село Краснійське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Немає 9. Національність Українська

10. Головне заняття Господарство худобоводство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

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

12. Причина смерті Нерозумна смерть

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давидюк Василь Миколайович

Адреса заявителя с. Краснійське, Розвашильського району, Київської округи

Назви й №№ документів завва № 938 2-го року  
№ 15

Особливі uwagi \_\_\_\_\_  
Підпис Д. Давидюк, о за мешком Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя Мідряка Реєстратор \_\_\_\_\_

А. Колельчук

ЗАГС при Красотинській сільраді (виконк.)  
Розванів районі Кіровоградської округи.

Книга № 4  
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня новий місяць міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корболов Микола Соло

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Розванівське село Красотинське

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоградська район Розванівське село Красотинське

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. новий міс. 18 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українці

10. Головне заняття Колгоспник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті від старості  
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Владимир Микола Солдат

Адреса заявителя Красотинське Розванівське Кіровоградська

Назви й №№ документів завва '69 19/22р

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Владимир Микола

Зав. ЗАГС'ом Михайло  
Реєстратор Григорий

ЗАГС при Кроштинській сільраді (виконк.)  
Рованів району Рівне округу.

10  
922  
Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

402

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревчук Віра Олександрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 год

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження Жовтень 1924 року

5. Місце проживання { округа Рівненська район Рованів село Корватинь  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Рованів село Корватинь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українка

10. Головне заняття хатбаробництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявтеля ні Ревчук Олександр Владислав

Адреса заявтеля с. Корватинь Рівненського району

Назви й №№ документів Заява від 2/IX-1926

Особливі уваги німає

Підпис заявтеля { а. Ревчук

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Диринь

ЗАГС при Красьмир сільраді (виконк.)  
Розважів району Рів. округи.

Книга № 330  
за 1923 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Міжонаду міс. 1923 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Гнеськов Тур

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 л. 27 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30 Міжонаду 1923 року

5. Місце проживання { округа Рівський район Розважів село Красьмир  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівський район Розважів село Красьмир  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1923 р. листа міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українська

10. Головне заняття шеваробство на підприємстві Рівська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

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

12. Причина смерті Туберкульоз 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 Тур Гнеськов Миколай

Адреса заявителя с. Красьмир Розважівського району

Назви й №№ документів Заява від 27/12-1923

Особливі уваги німає

Підпис заявителя { Тур Миколай

Зав. ЗАГС'ом Гнеськов  
Реєстратор Гнеськов

ЗАГС при Красноградській сільраді (виконк.)  
Красноградського району Кіровоградського округу.

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня жовтня 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вороненко Матвія Ван.

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  
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Козацький село Красноград  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіровоградська район Козацький село Красноград  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 6 „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська

10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті загрозливий 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 Оксана Кведерівна

Адреса заявителя Красноградський район Козацький сільраді

Назви й №№ документів забрава № 19 жовтня 1926 року

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Матвія Вороненко  
Матвія Вороненко  
Красноградський район  
Зав. ЗАГС'ом Матвія Вороненко  
Реєстратор Матвія Вороненко

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

455

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня м.с. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цицишенко Марія Павлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 11 вересня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рубанов село Красотин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Рубанов село Красотин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня м.с: „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) серед. 9. Національність Українці

10. Головне заняття на чотирьох дітей батька  
(для дітей молодших од 10 років заняти того, чими коштами їх втримувал.)

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

12. Причина смерті запам'ятована чужих

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цицишенко Павло Павлович

Адреса заявителя с. Красотин Київської області району Рубанов

Назви й №№ документів Заява від 11/11-1926 року

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Цицишенко Павло Павлович

Зав. ЗАГС'ом Міжко

Реєстратор Решетко



ЗАГС при Радстві сільраді (виконк.)  
Рівнен. району Рівнен. округи.

14  
Книга № 8  
за 1927 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Трудів міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троханівська Овечко Надія

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

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

Місце проживання } округа Рівнен. район Рівнен. село Радстві  
помершого (ої) } або місто

Місце, де помер (ла) } округа Рівнен. район Рівнен. село Радстві  
} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її ні будинок №

Коли помер (ла): 1927 р. Трудів міс. „17“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українець

10. Головне заняття хазяїнська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті неуродливою тифозною

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Троханівська Євгенія Романівна

Адреса заявителя с. Радстві Рівненського району

Позви й №№ документів Закл. від 1927 р. і довідка Рівненського

Підписи жінка

Зав. ЗАГС'ом Троханівська

Реєстратор Троханівська

# Запис про смерть № 1

(загальний)

*Зробити об'єднані  
Видати 15/12/26  
Кесслер*

№ — за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

ас складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р.

Завище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонимар Овдимула Майсіва

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

к і місяць її народження „ „

Місця проживання } округа Київська район Менемиский село Лубанка

ого (ої) } або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

омер (ла) } округа Київського район Менемиский село Лубанка

} або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

} як що в лікарні—назва її „ „

р (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня.

стан помершого (ої) розлучена 9. Національність Українка

заняття Хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

мерти від воспаления мозку

записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ні

е, ім'я і по батькові заявителя Гонимар Майсій Овдимула

завителя с. Лубанка

документів

заги

Зав. ЗАГС'ом

*М. М. М.*

*Гонимар Майсій Овдимула*

# Запис про смерть № 2

(загальний)

*У свіжому світі  
це бо відомо  
М. М. М. М. М.  
Роскош*

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня

міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрів Олександрів

Якого полу чоловіка

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

значити рік і місяць її народження 12 Жовтня 1925 року

Місце проживання } округа Київського район Меншиківський село Ольшанка

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

Місце, де помер (ла) } округа Київського район Меншиківський село Ольшанка

} або місто „ „ вулиця „ „ будинок №  „

як що в лікарні—назва її  „

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „15“ дня.

Рімейний стан помершого (ої) Дарувана 9. Національність Українець

Головне заняття в. л. зор. с. в. о. м.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими контами їх втримується)

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

Причина смерті виг. кору  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександрів Гилий Данилович

Адреса заявителя д. Ольшанка

Ідентифікаційні №№ документів

Важливі уваги

Підпис Олександрів Олександрів

Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.

Запис про смерть № 3

(загальний)

Додаток до запису за № 158

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

складання запису: „ 17 “ дня

С-і-ч-н-я

міс. 1926 р.

вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Железо Микола Іванович

у Голубівського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ 8

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження

жизнання { округа Київського район Метелицького село Ольшанка

го (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла) { округа Київського район Метелицького село Ольшанка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р (ла): 1926 р. Січня міс. „ 17 “ дня.

стає помершого (ої) Українець 9. Національність Українець

заняття К. М. Воробієв (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

те в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) в сільськогосподарстві

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти від коху

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

я і по-батькові заявителя Железо Іван Іванович

геля д. Ольшанка

документів

и

Зав. ЗАГС'ом

Микола Железо

Микола Железо

Запис про смерть № 4 (загальний)

Державне свідоцтво  
по видавцю № 91  
за № 10  
Россафаров

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексія Іллія Савина  
по роду жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

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

Місце проживання { округа Київського район Шеняківський село Луб'янка  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) { округа Київського район Шеняківський село Луб'янка  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її

Вік помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 4 “ дня.

Національний стан помершого (ої) Українка 9. Національність Українка

Основне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)

Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) господарка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Підпис смерті

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

Підпис, ім'я і по батькові заявителя Олексія Кондрат Сергій

Місце проживання заявителя с. Луб'янка

№№ документів

Примітки

Підпис (Олексія Кондрат Сергій) Зав. ЗАГС'ом Микола

# Запис про смерть № 5

(загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

*Мушкетерський відділ  
у повіт. видавств. № 6/10  
за 1921  
Ресурснаго відділу*

с складання запису: „ 16 “ дня

*Львів*

міс. 1926 р.

ізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

*Шевченко Устинія Михайлівна*

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

*85 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження

проживання

округа *Київського*

район *Шевченківський*

село *Лубківське*

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

де помер (ла)

округа *Київського*

район *Шевченківський*

село *Лубківське*

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

*туди*

помер (ла): 1926 р.

*Львів*

міс. „ 15 “ дня.

ий стан помершого (ої)

*вдова*

9. Національність *Українська*

не заняття

*хазяїн*

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

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

*в господарстві*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті

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

е, ім'я і по батькові заявителя

*Шевченко Антон Іванович*

аявителя

*с. Лубківське*

№№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

*Шевченко Антон Іванович*

*Шевченко*

Запис про смерть № 6

(загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

Прийнято в реєстр за № 29  
Государственный

падання запису: „ 23 “ дня Листопада міс. 1926 р.

це, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Настя Павлова

жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

і місяць її народження

імені { округа Київського район Шепелівського село Луб'янка

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

імені { округа Київського район Шепелівського село Луб'янка

помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р. Листопада міс. „ 23 “ дня.

тан помершого (ої) Українка 9. Національність Українка

заняття Хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

в е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 20 студентка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерті від вогняної

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

ім'я і по батькові заявителя Михайленко Павло Григорович

заявителя с. Луб'янка

№ документів

дати

Михайленко

Запис про смерть № 7

(загальний) *Публічне свідчення*  
*за виданою*  
*за 2030*  
*Результат*

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

даних запису: „ 26 “ дня *Можого*

міс. 1926 р.

де, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорія Олександровича Семенова*

*жінки*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

і місяць її народження

півання } округа *Київська* район *Шепетирський* село *Ольшани*

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

омер (ла) } округа *Київська* район *Шепетирський* село *Ольшани*

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

} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

(ла): 1926 р. *Можого* міс. „ 24 “ дня.

тап помершого (ої) *незамітний* 9. Національність *Українська*

аняття *Мливова*

(для дітей молодших від 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти *від кози*

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

їя і по батькові заявителя *Григорія Семена Семеновича*

ителя *д. Ольшани*

№ документів

аги

*Результат*

Зав. ЗАГС'ом

*Шепетирський*



Запис про смерть № 8 (загальний)

Державна служба  
України  
Завідуючий  
за 1933  
Ресурси

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

Час складання запису: 8 " дня Березня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Липиця Троянська Трохимівна

Положення по смерті: жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61-1/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

скільки років і місяць її народження 10 Березня 1926 року

Місце проживання } округа Київська район Шенелівська село Ольшанка

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

Місце, де помер (ла) } округа Київська район Шенелівська село Ольшанка

} або місто " " вулиця " " будинок № "

як що в лікарні—назва її " "

Вік помер (ла): 1926 р. Березень міс. 6 " дня.

Службовий стан помершого (ої) непрацююча 9. Національність Українка

Основне заняття Службовця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Положення по смерті в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від судин

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Липиця Трохимівна Трохимівна

Підпис заявителя 9 Ольшанка

Кількість №№ документів

Підпис уповноваженої особи

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Підпис (Липиця Трохимівна Трохимівна)

Запис про смерть № 9 (загальний) *указано в даному за № 37*

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок *всего 9*

Час складання запису: „17“ дня *березня* міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михилієвич Гаврас Андрієв*

ого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 роки*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ачити рік і місяць її народження

еце проживання } округа *Київського* район *Шепелівський* село *Лубянка*

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

ісце, де помер (ла) } округа *Київського* район *Шепелівський* село *Лубянка*

} або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —

} як що в лікарні — назва її — „ —

оли помер (ла): 1926 р. *березня* міс. „17“ дня.

імейний стан помершого (ої) *замушкань* 9. Національність *українська*

Головне заняття *хліборобка*

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

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *в господарстві*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті *віг сукот*

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

звнище, ім'я і по батькові заявителя *Михилієвич Гаврас Андрієв*

еса заявителя *с. Лубянка*

й №№ документів

ливі уваги

лиця *Михилієвич* Зав. ЗАГС'ом *Гаврас Андрієв*

Запис про смерть № 10 (загальний)

указом від 24.12.88  
Розвідано 24.12.88  
за № 33  
Ресурсы

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Микола Захарів  
кого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяць

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

Місце проживання { округа Київської район Шепетинський село Лубівка  
помершого (ої) або місто " " вулиця " " будинок № "

Місце, де помер (ла) { округа Київської район Шепетинський село Лубівка  
або місто " " вулиця " " будинок № "  
як що в лікарні—назва її " "

Вік помер (ла): 1926 р. Березня міс. „24“ дня.

Мейний стан помершого (ої) Галушок 9. Національність Українець

Головне заняття К. М. Бордовський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті від зомсти

Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інетр. резд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по батькові заявтеля Ющенко Захар Артемов

Адреса заявтеля с. Лубівка

Ідентифікаційні №№ документів

Підписи блівих уваги

Підпис { Ющенко Ольга Косовна

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Запис про смерть № 11 (загальний) *Зроблено видано за 2.40*

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок *Всесоюзний Центр*

Тас складання запису: „ 6 “ дня *Квітень* міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайленко Петро Павлович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ти рік і місяць її народження *1925 року в грудні м.ч.*

е проживання { округа *Київського* район *Шевченківський* село *Лубянка*

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

е де помер (ла) { округа *Київського* район *Шевченківський* село *Лубянка*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

ли помер (ла): 1926 р. *Квітень* міс. „ 6 “ дня.

інний стан помершого (ої) *Брацтво* 9. Національність *Українець*

овпе заняття *Машинист*

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

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Босандар*

ччина смерті *виг. востаночний*

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

ще, ім'я і по батькові заявителя *Михайленко Павло Павлович*

заявителя *с. Лубянка*

й №№ документів \_\_\_\_\_

іві уваги \_\_\_\_\_

пе { *Михайленко Павло* Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*

Запис про смерть № 12 (загальний) <sup>10 грудня 1925 року</sup> <sup>докум. № 30/12/24 в 10/44</sup>

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

адання запису: „ 30 “ дня Гівінцис міс. 192 6р.

е, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белевич Параска Іванівна  
Іванівна 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 1/2 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
ї місяць її народження 16 грудня 1925 року

івання { округа Гівінського район Меншинський село Лубівка  
(ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

мер (ла) { округа Гівінського район Меншинський село Лубівка  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

(ла): 192 6 р. Гівінцис міс. „ 30 “ дня.

ан помершого (ої) незазначено 9. Національність Українка

НЯТТЯ Хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Зосціодарка

Мерги виг сиром  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

я і по батькові заявителя Белевич Іван Корнієв

селя с. Лубівка

документів

и Белевич Іван Зав. ЗАГС'ом Коваленко





Запис про смерть № 15

(загальний)

м. Київ, вул. ... 86  
докум. № 4/14/1926  
Російський архів

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

ця запису: „20“ дня Червоно міс. 1926 р.

ця, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Сергійов

об'єкт 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 л.

ця її народження 27 Червоно 1916 р.

округа Київська район Шеншицький село Луб'янка

або місто — вулиця — будинок № —

округа Київська район Шеншицький село Луб'янка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

1926 р. Червоно міс. „19“ дня.

мершого (ої) Луб'янка 9. Національність Українець

хлібороб

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

иселі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

від кофу

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

атькові заявителя Шевченко Сергій Васильов

с. Луб'янка

тів

Зав. ЗАГС'ом

Луб'янка

Лист 19. Зам. 341—83/00  
Листа 19. Зам. 341—83/00  
Лист 19. Зам. 341—83/00



Запис про смерть № 76 (загальний)

201

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926р.

Ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Луїзіна

статусу ~~жінного~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

місяць і місяць її народження 18 Червня 1926 року

місця проживання { округа Київська район Шенелівський село Луб'янка

адреса (ої) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

місця помер (ла) { округа Київська район Шенелівський село Луб'янка

адреса помер (ла) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

як що в лікарні—назва її „ „

дата смерті (ла): 1926 р. Червня міс. „25“ дня.

місце стан помершого (ої) незламаний 9. Національність Українка

заняття Хліборобка (для дітей молодших од 16 років заняття того, чим коштом їх втримується)

місце де помер (ла) (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка

причина смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Слабо каго ждеде

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

ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Луїзіна Семеновна

адреса заявителя с. Луб'янка

№ документа

підписи

Мартиненко Луїзіна Семеновна, а

Зав. ЗАГС'ом Новоселів

Лист 19. Зам. 341—83/00

Запис про смерть № 17 (загальний) *документ № 17 за № 86*

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок *Росси́йська Імперія*

складання запису: „26“ дня *Липня* міс. 1926 р.

ривитце, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карченко Федка Степанов*

голу *стикового* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *тридцять*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

а рік і місяць її народження *— „ — — — — —*

проживання { округа *Київського* район *Семенишків* село *Ольшанка*

шого (ої) { або місто *— „ — — — — —* вулиця *— „ — — — — —* будинок № *—*

де помер (ла) { округа *Київського* район *Семенишків* село *Ольшанка*

або місто *— „ — — — — —* вулиця *— „ — — — — —* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *— „ — — — — —*

оме (ла): 1926 р. *Липня* міс. „24“ дня.

тій стан помершого (ої) *Українець* Національнiсть *Українка*

е заняття *Клієнт* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх втримується)

лище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *солоджен*

а смерті *від кофу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ім'я і по батькові заявителя *Карченко Федка Степанов*

ивителя *д. Ольшанка*

№ документів

ваги

*Карченко Федка Степанов*

Зав. ЗАГС'ом *Молодченко*

Запис про смерть № 18<sup>7</sup> (загальний) *записано 29/11/29*

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок *Резидентський*

данія запису: „29“ дня *Листопада* міс. 1926р.

ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Настя Федорівна*

*сільськогосподарського* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 років*

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

місця { округа *Київська* район *Сененківський* село *Лубанка*

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

р (ла) { округа *Київська* район *Сененківський* село *Лубанка*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р. 1926 р. *Листопада* міс. „28“ дня.

помершого (ої) *Воздуренко* 9. Національність *Українка*

*Млиоборівка* (для дітей молодших од 10 років зазначити того, чими компаніями їх втримується)

професія (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сесиддяка*

випадок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) \_\_\_\_\_

причина *від сурьом*

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

по батькові заявителя *Шевченко Федор Федорович*

с. *Лубанка*

документів \_\_\_\_\_

*Шевченко Федор Федорович* за \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом *Коваленко*

№ 10, 341-341-33, 00  
№ 10, 341-341-33, 00

Запис про смерть № 19<sup>2</sup> (загальний) *до 31 грудня 1992*

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Термін запису: „ 3 “ дня *Світна* міс. 1926 р.

ім'я, по-батькові помершого (ої) *Молодченко Євгена Павловича*

*сіноголо* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *1 рік*

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

пня { округа *Хмельницького* район *Хмельницький* село *Лубівка*

) або місто *— “ —* вулиця *— “ —* будинок № *—*

(ла) { округа *Хмельницького* район *Хмельницький* село *Лубівка*

) або місто *— “ —* вулиця *— “ —* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *— “ —*

192 *6* р. *Світна* міс. „ 3 “ дня.

помершого (ої) *Не зазначено* 9. Національність *Українка*

ія *Млиободка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується)

промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сондарака*

ти *Від кривавого поносу*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

аний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

по батькові заявителя *Молодченко Іван Стефанович*

*с. Лубівка*

кументів

*Молодченко Іван Стефанович*

Зав. ЗАГС'ом *Молодченко Іван Стефанович*

*Молодченко Іван Стефанович*

Місто 10. Зав. 341-341-341-341  
№ 10. Зав. 341-341-341-341

Запис про смерть № 40-2 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

документа № 101  
Ресурсовий фонд  
міс. 192 р.

дня запису: „26“ дня Серпня

ім'я, по-батькові помершого (ої) Параскею Андріївну Гемрова

Гемрова 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вік її народження

округа Київська район Метелицький село Альшанка

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

(ла) округа Київська район Метелицький село Альшанка

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р. 192 6 р. Серпня міс. „26“ дня.

помершого (ої) Залишак 9. Національність Українка

век чоловік  
(для дітей молодших од 10 років запитя того, чими коштами їх втримується)

професія (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свинарка

вік віз родов  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

імя батькові заявителя Параскею Андріївну Степанів

Гемрова

документів

Параскею Андріївну Гемрову

Зав. ЗАГС'ом Молодцова

Росреєстрації Гемров

Запис про смерть № 01 (загальний) доу № 29/12/2003

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

я запису: "21" дня Сентя міс. 1926 р.

я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Федяе Павловича

кого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

ць її народження

округа Київська район Шевченський село Обишанка

або місто вулиця будинок №

округа Київська район Шевченський село Обишанка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

1926 р. Сентя міс. "21" дня.

ершого (ої) Захаренко 9. Національність Українка

М. М. Борзова (для дітей молодших од 10 років занятя того, чими коштами їх втримуєть)

мелі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Євдоким

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

від встановленя легені

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

атькові заявителя Іваненко Марсії Іванівна

д. Обишанка

атів

Зав. ЗАГС'ом

Розписався

квітень 19. Зам. 341 — 33.00  
квітень 19. Зам. 341 — 33.00

Запис про смерть № 29

(загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

17-01-1926  
18/08/1924  
Ресурсы

дання запису: „ 1 “ дня

Вересня

міс. 1926 р.

е, ім'я, по-батькові помершого (ої)

Гематенко Іван Сергійов

чоловічок

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

20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

місяць її народження

10 Серпня 1926 року

ання { округа

Київська

район

Шеншицький

село

Лубанка

ії) { або місто

вулиця

будинок №

ер (ла) { округа

Київська

район

Шеншицький

село

Лубанка

аб) { або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

а): 1926 р.

Серпня

міс. „ 30 “ дня.

помершого (ої)

нарубков

9. Національність

Українець

тя

чоловічок

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

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

со сподар

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

тип слабо народжена

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

о батькові заявителя

Гематенко Катерина Андріївна

с. Лубанка

ментів

Зав. ЗАГС'ом

Новошесте

Гематенко Катерина Андріївна

Лист 19. Зам. 341 — 337 00  
Листа 19. Зам. 341 — 337 00  
Листа 19. Зам. 341 — 337 00

Запис про смерть № 23 (загальний) *документа № 15 від 20.10.94*

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок *Російський*

ас складання запису: „ 4 “ дня *Варесня* міс. 1926 р.

вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безверхий Володимир*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

а рік і місяць її народження *29 Септ. 1926 року*

проживання { округа *Київська* район *Митинський* село *Лубенка*

шого (ої) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

де помер (ла) { округа *Київська* район *Митинський* село *Лубенка*

або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

як що в лікарні—назва її „ „

помер (ла): 1926 р. *Варесня* міс. „ 4 “ дня.

ий с н помершого (ої) *Незаписаний* 9. Національність *Українка*

не заняття *хліборобства*

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

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *власник*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ла смерлі *слабо народжене*

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

ім'я і по батькові заявителя *Безверхий Володимир Сергій*

аретеля *С. Лубенка*

№ документів

уваги

*Безверхий*

Зав. ЗАГС'ом *Матросова*

Росрепатр *Матросова*

Україна 19, Зам. 341—357 00  
Р. 19. Зам. 341—357 00



Запис про смерть № 29

(загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

Кіровоградська обл.  
Дніпропетровський район  
с. Рубілівка

Тас складання запису: „9“ дня

Везенк

міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

Мельничук Михайло Везенк

полу чоловічої

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

29 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

я рік і місяць її народження

проживання

округа Хмельницька

район Хмельницький

село Рубілівка

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

де помер (ла)

округа Хмельницька

район Хмельницький

село Рубілівка

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1926 р.

6

р. Везенк

міс. „8“

дня.

ий стан помершого (ої)

жонатий

9. Національність

Українець

не заняття

хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

хлібороб-середняк

на смерті

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
від востаннього життя

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

ні

ім'я і по батькові заявителя

Мельничук Михайло Везенк

в'їздя

с. Рубілівка

№ документів

ваги

Зав. ЗАГС'ом

Мельничук Михайло

Мельничук Михайло Везенк

Запис про смерть № 23

(загальний) *документ № 1800*  
*документ № 1800*  
*Республіки України*

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

складання запису: „ 29 “ дня *Вересня* міс. 1926 р.

де, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарханенко Олександр Олександрович*  
чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 м.ч*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно рік і місяць її народження *1926 року Серпня 26 дня*

проживання { округа *Київська* район *Винницький* село *Ольшанка*  
шого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) { округа *Київська* район *Винницький* село *Ольшанка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

мер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. „ 29 “ дня.

ій стан помершого (ої) *Даруван* 9. Національність *Українець*

заняття *хлібороб*  
(для дітей мовлящих од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

на смерті *від поноса*

е записаний „мертворонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*

ім'я і по батькові заявителя *Олександру Луківну Тарханенко*

сля *з Ольшанка*

№ документів

уваги

*А. Тарханенко* Зав. ЗАГС'ом *Тарханенко*  
*Тарханенко*

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

ас складання запису: „ 3 “ дня Жовтня міс. 1926 р.

ізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Марія

міського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження 1898 року 5 грудня

Проживання { округа Київська район Вишгородський село Лубенка

шого (ої) { або місто " " вулиця " " будинок № "

{ округа Київська район Вишгородський село Лубенка

де помер (ла) { або місто " " вулиця " " будинок № "

{ як що в лікарні—назва її " "

мерт (ла): 1926 р. Жовтня міс. 1 " дня.

и стан помершого (ої) Незаміжня 9. Національність Українка

не заняття Кіровоградська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кошарська

тна смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ерава народжене

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

ім'я і по батькові заявителя Шевченко Філіпко Степанівна

являється с Лубенка

№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Лубенська районна рада

Шевченко

Запис про смерть № 27 (загальний) 154

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

ня запису: 7 " дня Жовтня міс. 1926 р.

м'я, по-батькові помершого (ої) Тришуків Сарадина Демисова

кого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
ць її народження

я { округа Київська район Спешилувка село Лубська

або місто " " вулиця " будинок № "

(ла) { округа Київська район Спешилувка село Лубська

або місто " " вулиця " будинок № "

як що в лікарні—назва її "

1926 р. Жовтня міс. 7 " дня.

мершого (ої) Незаміжжя. Національність Українця

М. М. Воробка

(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чими коштами їх втримується)

омислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

від водення

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

батькові заявителя Тришуків Демис Савин

о Лубська

ентів

Зав. ЗАГС'ом

Моросенко

Моросенко, а чл. ком. непис.

Запис про смерть № <sup>971</sup> 23

(загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

ня запису: „ 8 “ дня *Жовтня*

міс. 1926 р.

м'я, по-батькові помершого (ої) *Келенчук Василь Євдокимович*

*Львівськ* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 год.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно щь її народження *3 Жовтня 1926 року*

я } округа *Львівська* район *Клементинський* село *Лубенка*

або місто *— " —* вулиця *— " —* будинок № *—*

{ округа *Львівська* район *Клементинський* село *Лубенка*

(ла) } або місто *— " —* вулиця *— " —* будинок № *—*

{ як що в лікарні—назва її *— " —*

1926 р. *Жовтня* міс. *8* “ дня.

мершого (ої) *Парубок* 9. Національність *Українець*

*Х. М. Парубок*

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

омсплі (робіт., служб., халяїн або допомічний член сім'ї) *Соснодар*

*смерть народжена* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

батькові заявителя *Васильєв Євдокимов*

*с. Лубенка*

ентів

*Львівська*

# Запис про смерть № 29

(загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

м. Київ, вул. Миколаївська, № 10/11  
Ресурсно-технічний центр

кладання запису: „10“ дня Жовтня м.с. 1926 р.

Відце, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельченко Федір Федоров

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження 1926 року травня 6 дня

роживання } округа Київська район Сененський село Ольшанка

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

е помер (ла) } округа Київська район Сененський село Ольшанка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

омер (ла): 1926 р. Жовтня м.с. „8“ дня.

о вік помершого (ої) незазначено 9. Національність Українка

о батька Миколаїв

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

о промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

о смерті вн раптово

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

Ім'я і по батькові заявителя Омельченко Федір Федоров

Відця д. Ольшанка

№ документів

агн

Омельченко Федір, а за нього

Зав. ЗАГС'ом

Новоселов

Запис про смерть № 30

(загальний)

свідато Кривошея  
свідато Шустер  
Риснафандраш

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

міс. 1926 р.

Дня запису: „27“ дня Жовтня

імя, по-батькові помершого (ої) Степана Олександровича

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

місяць її народження

округа Київська район Шиншувий село Лубанка

або місто " вулиця " будинок №

округа Київська район Шиншувий село Лубанка

або місто " вулиця " будинок №

як що в лікарні—назва її

р. 1926 р. Жовтня міс. 26 " дня.

по-батькові (ої) Парубок 9. Національність Українець

Костюков

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі контами їх втримуться)

мі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) господар

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

II слабь над одисена

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

по батькові заявителя Степана Антонівича

с. Лубанка

ментів

Зав. ЗАГСом

Медведев

Запис про смерть № 81 (загальний) *Вісник міста Львова*  
*№ 29/344/52*

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

оснадження запису: „28“ дня Жовтня міс. 1926 р.

риванні, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаленко Каро Карпович

жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

т, місяць її народження 13 Жовтня 1926 року

привання } округа Львівська район Степанівський село Лубівка

рвоє (ої) } або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

е помер (ла) } округа Львівська район Степанівський село Лубівка

} або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „

як що в лікарні—назва її „ „

рр (ла): 1926 р. Жовтня міс. „27“ дня.

стан помершого (ої) Українська 9. Національність Українка

заняття Медсестра  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

робнє в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) всесвідомо

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

на смерті слабо народжене

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

і по батькові заявителя Новаленко Каро Карпович

Зав. с. Лубівка

документів.

Новаленко Каро Карпович

Зав. ЗАГС'ом Новаленко





Запис про смерть № 33

(загальний)

Місто Київська обл.  
район Шеншицького с.п.у. Київ 2055  
Решетарь

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

з складання запису: „20“ дня Метонаде міс. 1926 р.

звиче, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимиро Василю Банду

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження

оживання } округа Київська район Шеншицького село Ольшанка

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

е помер (ла) } округа Київська район Шеншицького село Ольшанка

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

мер (ла): 1926 р. Метонаде міс. 17“ дня.

ї стан помершого (ої) Українець 9. Національність Українець

заняття Колгосп

(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерті слабо народжене

е записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (днв. інстр. резд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя Володимиро Сави Овгенієв

вителя С. Ольшанка Шеншицького р.п.у. Київської обл.

№ документів \_\_\_\_\_

ваги Одловино

Зав. ЗАГС'ом

Колгосп Р

на 19. Зам. 314. 237.00

Запис про смерть № 34

(загальний) *Україна, Київська область, м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 80*  
*Ресурсний центр*

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

с складання запису: „19“ дня

*середня*

міс. 1926 р.

звиче, ім'я, по-батькові помершого (ої)

*Костюченко Федос Трохимов*

чоловічого

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

*3 міс.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження

*1926 року 14 вересня*

оживання

округа *Київська*

район *Шинярук* село *Лубівка*

ого (ої)

або місто

вулиця

будинков №

е помер (ла)

округа *Київська*

район *Шинярук* село *Лубівка*

або місто

вулиця

будинков №

як що в лікарні—назва її

ла): 1926 р.

*середня* міс. „10“ дня.

стан помершого (ої)

*Гарубак*

9. Національність

*Українець*

заняття

*м. л. буд.*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими поштами їх втримувал)

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

*власник*

СМС

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

*від прокурат.*

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

*ні*

ія і по батькові заявителя

*Костюченко Федос Трохимов*

ателя

*с. Лубівка*

№ документів

аги

*Костюченко М.*

Зав. ЗАГСом

*Костюченко*

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: 21 " дня 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уманченко Дмитро Варивон

Соловйова 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/12-літ

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

кількіть рік і місяць її народження 1926 року

Місце проживання } округа Київська район Черкаський будинок № 17

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) } округа Київська район Шейкивський село

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

Вік помер (ла): 1926 р. 19 " дня

Підписаний стан помершого (ої) Українець

Основне заняття Кметський (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують)

Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар

Причина смерті Слабо кародасен (для дітей мен. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уманченко Варивон Дмитро

Заявитель с. Лубанка

№№ документів

Звернути увагу

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

№ 10 2-го 24-23 00

Запис про смерть № 06 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

складання запису: 20 дня грудня 1926 р.

вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанчук Генрио Федоровича Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження 1926 року 22 липня

оживання { округа Київська район Мисисинський село Лубилка

го (ої) або місто вулиця будинок №

омер (ла) { округа Київська район Мисисинський село Лубилка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

ер (ла): 1926 р. грудня міс. 20 днів

стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець

заняття Кел. Водос (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Станда

термертп від похову (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

м'я і по батькові заувствеля Степанчук Генрио Федоровича

птеля с. Лубилка

№ документів

ваги

Зав. ЗАГС'ом

Степанчук

Р  
11  
Д  
10  
341  
33  
00

Запис про смерть № 34 (загальний)

Видаток поспоминки  
документ № 135  
Воскресенський

№ 18 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

данія заншеу: „26“ дня

Зудна

міс. 192 6р.

е, ім'я, по-батькові помершого (ої)

Осипенко Михайло Григорович

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

2 1/2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

місяць її народження

1926 року 7-го жовтня

вання

округа Київська

район

Меншиуківське село

Лубенська

(ої)

або місто

вулиця

будинок №

ер (ла)

округа Київська

район

Меншиуківське село

Лубенська

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

ла): 192 6 р.

Зудна міс. „24“ дня.

н помершого (ої)

Карбуток

9. Національність

Українця

ІТТЯ

Київський

(для дітей молодших від 10 років заняття того, чими контами їх втримується)

з промпелі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

години

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ертп

всего 100 рублів

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

і по батькові заявителя

Осипенко Петро Андрійович

ія

С. Лубенська

окументів

Карбуток

Запис про смерть № 007. (загальний)

№ 01 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

я запису: 29 " дня Віснєв міс. 1926

я, по-батькові помершого (ої) Юліаносевич Дмитрій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

і місяць її народження 28 грудня 1925 року

Обзанія округа Звіївського район Хабешако село Маркія

ерного (ої) або місто Х. Маркія вулиця будинок № — 21

мер (ла) округа Звіївського район Хабешако село Маркія

або місто Х. Маркія вулиця будинок № —

як що в лікарні—назва її

ер (ла): 1926 р. Віснєв міс. 29 " дня.

ий стан помершого (ої) Дідина 9. Національність Українець.

с заняття Хліборобство

ловнице в промселі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хлібор

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

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

ім'я і по батькові заявителя Юліаносевич Іванович

заявителя Хут. Маркія Хабешако району Звіївської

№ документів за № 29/126 року

ВАГИ

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

я запису: 24 дня лютого 1926 міс. 1926 р.

я по-батькові помершого (ої) Кравченко Надія Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ.

і місяць її народження

Народ. 16 лютого 1925р

Місцевості { округа Київська район Лавинський село Куп. Мадри

ого (ої) } або місто Смогорівка вулиця --- будинок № ---

помер (ла) { округа Київська район Лав. село Мадри

або місто Мадри вулиця --- будинок № ---

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1926 р. лютого міс. 24 дня.

ійний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

вне заняття

Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі)

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

чина смерті

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ше, ім'я і по батькові заявителя

Кравченко Кузьма Адріанович

заявителя

Куп. Мадри район Лав.

№ документів

заяв. Вік 24/II 1926р.

ві уваги

Кравченко не

Зав. ЗАГС'ом

Вршич



Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

я запису: „12“ дня Березня 1926 р.

я, по-батькові помершого (ої) Мозух Євгена Симоновича

іменого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

як і місяць її народження

підлявання } округа Київського район Завеського село Ферша

ного (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Київський район Завеський село Ферша

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1926 р. грудня, міс. „11“ дня.

ній стан помершого (ої) сибірика 9. Національність велика

повне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими заняття їх втримується)

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподар

чина смерті Жидів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ще, імя і по батькові заявителя Григорійскаго Володимир Іванович

за заявителя крест Марія Івана Завеського Київський округ

їй № документа за № 12/112/26

ї уваги

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

ня запису: "14" дня Березин м.с. 1921

м'я, по-батькові помершого (ої) Віссено Матвій

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то

3 років 1935 року

округа Київського район Надеського село Маринка

або місто вулиця будинок №

округа Київської район Надеського село Маринка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

р. 1926 м.с. 14 дня

9. Національність українська

Затягнутого воєногодара

дитина

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

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

це, ім'я і по батькові заявителя Віссено Матвій Архипович

заявителя сестра Надеського району Київська

№№ документів за два від 14/11/35 року

уваги

Апис про смерть № 7 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

запису: 24 " дня

міс. 1926 р.

батькові помершого (ої) *Бя Веро Іосифовна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

рік і місяць її народження

*7 листопаду 1925 року*

жованни

округа *Новоївської* район *Кабешко* село *Маринівка*

ого (ої)

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

помер (ла)

округа *Кітківської* район *Кабешко* село *Маринівка*

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

як що в лікарні назва її \_\_\_\_\_

мер (ла): 1926 р.

*Вербуду* міс. *24* " дня.

й стан помершого (ої)

*дитина* 9. Національність *руська*

заняття

*батько етикого*

(для дітей молодших од 10 років заняття торго, чимши коштами їх втримувать)

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

*дитина*

на смерті

*Не і домо* (для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

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

*не*

ім'я і по батькові заявителя

*Бя Іосиф Іосифов*

заявителя

*маті Шарковичи Кабешко районі Новоївської*

№ документів

*завва сід 24/11/26*

уваги

*Полемовсе*

Лис про смерть № 8 (загальний)

У за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

лише: „1“ дня

міс. 1926 р

я, по-батькові помершого (ої)

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

рік і місяць її народження

5 листопаду 1925 року

проживання

округа Гайівського район Харківської село Марківка

шого (ої)

або місто вулиця будинок №

це помер (ла)

округа Гайівського район Харківської село Марківка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

я помер (ла): 1926 р.

міс. 29. дня.

я стан помершого (ої)

дитина 9. Національність

Українська

осне заняття

батько земляр.

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

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

дитина

чина смерті

Невщезло

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

не записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

що, ім'я і по батькові заявителя

Пекшик Петро Васильов.

заявителя

с.т. Марківка Харківської району Гайівської округи

\* №№ документів

два ар. 29 / 17 з'яву

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом  
1926. ВАРСОВ  
Зав. ЗАГС'ом

Пекшик

0

Заявление про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

заяву: „14“ дня

Зволітши

міс. 1926

ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлю Вікентію Вікентовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то

рік і місяць її народження

3 Зволітши 1925 року

проживання } округа Київська район Кабінський село Марковка  
поного (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла)

округа Київська район Кабінський село Сфера

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Ні

помер (ла): 1926 р. Зволітши, міс. „14“ дня.

пний стан помершого (ої) дитина 9. Національність чеська

вне запиття батько господар (для дітей молодших од 10 років запиття того, чимі коштами їх втримується)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Дата смерті

Микола

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

це, ім'я і по батькові заявителя

Михайлю Вікентію Вікентовича

заявителя Суті Верша Кабінського району Київської округи

й №№ документів

заява Ні 9 14/11 26 року

ві уваги

В. Шиховалев

Зав. ЗАГС'ом

Т. Мозішова

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Дата запису: „29“ дня 1926 року міс. 19

Ім'я, по-батькові помершого (ої) Шумицький Дмитро Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року,

Вік і місяць її народження 25 Січня 1926 року

Місце проживання округа Київська район Ковалівський село Марківка

Помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) округа Київська район Ковалівський село Марківка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Ні

Дата смерті (ла): 1926 р. 29 числа міс. 1926 року

Правий стан помершого (ої) дитина 9. Національність роска

Родові заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими контами їх втрутається)

Посадові чи службові місця в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

Причина смерті від дії інфекції хворобості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Місце, ім'я і по батькові заявителя Шумицький Павло Євдокимович

Посада заявителя Луїт Тереза Ковалівського району Київської Округи

№ документа згадка № 9 29/11 26 року

Підписи уваги

Зав. ЗАГС'ом Фурманова

1926. 0411 001

Зав. ЗАГС'ом

Лис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Лису: 4 " дня Траршф міс. 1926 р.

І, по-батькові помершого (ої) Петра Демидовича Олександровича  
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження 25 Березня 1925 року  
оживання } округа Київська район Каменський село Фурманівка

ого (ої) } або місто вулиця будинок №

е помер (ла) } округа Київська район Каменський село Фурманівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її КС

мер (ла): 1926 р. Траршф міс. 4 " дня.

стан помершого (ої) дитина 9. Національність чеська

заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують)

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

(для дітей моль. 10 рок., як у п. 10)

а смерті від природної слабості  
записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ні

Ім'я і по-батькові заявителя Петра Вацлавовича Олександровича

вителя Фурманівка-Бабківська каб. району Київської окр.

№ документів заува від З/р Звєтну

даги

Лис про смерть № 19 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

запису: „26“ дня *Троаши* „ \_\_\_\_\_ “ міс. 1926 р.

по-батькові помершого (ої) *Баркауска Марія Уланова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

к і місяць її народження *20 жовтня 1925 року*

жизвання } округа *Львівська* район *Кабовський* село *Марковка*

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

помер (ла) } округа *Львівська* район *Кабовський* село *Марковка*

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

як що в лікарні—назва її *ні*

ер (ла): 1926 р. *Троаши* міс. *25* “ дня.

ан помершого (ої) *дитина* 9. Національність *українська*

заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються)

це в промпелі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім’ї)

смерті *від дитячої слабості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

ма і по батькові заявителя *Обуркаускій Ван Дмитро*

ителя *Марковка Кабовського району Львівської округи*

№ документів *забра віг 26/ї 26 року*

аги \_\_\_\_\_

*К. Хандиш*



пис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

напису: „30“ дня М. І. Травень міс. 1926 р.

по-батькові помершого (ої) Дубинко Михайло Григорійович  
вікового 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодина від одного року, точн

і місяць її народження 27 травень 1925 року  
місця { округа Київська район Кобеляцький село Масковка

о (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла) { округа Київська район Кобеляцький село Масковка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її 14

р (ла): 1926 р. М. І. Травень міс. 28“ дня.

стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська

заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримуватись)

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

смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) вік дитини з дорослі

написаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі

а і по батькові заявителя Дубинко Овечко Осипа

теля с. Масковка Кобеляцького району Київської ок.

документів за № вік 30/р 26 року

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

запису: „15“ дня

Сергій

по-батькові помершого (ої)

Белошанський Микола Дмитрович

міс. 192 рр

кого

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

34 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

сянь її народження

ня { округа Вилівська район Кадиський село Марювка

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

(ла) { округа Ковельська район Кадиський село Марювка

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

як що в лікарні — назва її ш

1926 р. Сергій міс. „14“ дня.

помершого (ої) жонатий 9. Національність Українець

Рісідародство

(для дітей молодших од 10 років зайняти того, чими коштами їх втрамується)

омиселі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний

сім'ї

від Мудеркувського

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

батькові заявцеля

Високицький Павло Євдокимович

супр. Марювка Кадиського району Вилівської

ентів зазва від 15. VII. 26.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

запису: „9“ дня Оксент міс. 1926

по-батькові помершого (ої) Маша Марія Олександрівна

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

округа Київська район Абасівський село Деремка

округа Київська район Рабшівський село Деремка

як що в лікарні — назва її

1926 р. Оксент міс. „8“ дня.

помершого (ої) Маша 9. Національність чеської

батько Клібород (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

Від закармування „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

батькові заявителя Маша Олександрівна Владиславівна

Деремка-Бодрівська Раб. району Київ. округи

заява від Віт-дів.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

248

І запису: "27" дня Вересня міст 1926

І, по-батькові помершого (ої) Кермана Віїанієнас Йош

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

4а. Як померла дитина, молодша від одного року, точ

янь її народження 19 дьороку Вересня 19 днь

я округа Йоївська район Рабшескї село Керман

або місто вулиця будинок № -

я округа Йоївська район Рабшескї село Керман

(ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

1926 р. Вересня міст "27" дня.

омершого (ої) 9. Національність Кеська

Башко асїбарос (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуєтєн)

омислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) 9 шїшма

дні дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

від дїятнаї асїбарос

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

батькові заявителя куї. Керман. Марковська сро Хаб р-н

Керман Йоїсїй Керманас

нтів зава від 24/17-268

Запис про смерть № 17 (загальний)

249

№ - за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

я і запису: „13“ дня *Грудень* міс. 1926

я і, по-батькові помершого (ої) *Синько Марія Михайлівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

рік і місяць її народження *11*

проживання } округа *Львівська* район *Галицький* село *Мартовка*

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

де помер (ла) } округа *Львівська* район *Галицький* село *Мартовка*

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

як що в лікарні—назва її *№1*

омер (ла): 1926 р. *Грудень* міс. *13* “ дня.

ий стан помершого (ої) \_\_\_\_\_ 9. Національність \_\_\_\_\_

те заняття *Сидорівська*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються)

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

на смерті *Вона єдинокористувачка* (для дітей мо. 10 рок., як у п. 10).

е записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя *Синько Григорій Мартинович*

явителя *Синько Мартовка Галицького району*

№ документа *Заказ № 13 від 26.*

уваги \_\_\_\_\_

*Синько Григорій Мартинович*

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

380

І запису: „13“ дня Зридуш міс. 1921

І, по-батькові помершого (ої) Філошкіно Маршма Іванов  
кого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

рік і місяць II народження —  
роживання } округа Київська район Кабешиний село Марювка

ого (ої) } або місто вулиця будинок №

е помер (ла) } округа Київська район Кабешиного село Марювка

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її ші

мер (ла): 1921 р. Зридуш міс. 13. “ дня.

й ст-н помершого (ої) Зридуш 9. Національність Укр.

е заняття Івано-Франківська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються)

ице в промислі (робіт., служб., халяїн або допоміжний член сім'ї)

на смерті Іва Турберкуссезу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

е записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4)

ім'я і по батькові заявителя Левонико Івановича Мохом

явителя с. Марювка Кабешиного р-ну Київської округи

№ документів за № 189 ВРІІ-окс.

Чет. Кривошея Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 4 (загальний)

281

№ — за лічбою чоловіків № II за лічбою жінок

Як запису: 24 " дня 2 грудня міс. 1926

Я, по-батькові помершого (ої) Юлія Назарова Кошарин

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

рік і місяць II народження 01 грудня 15 Квітня 1926

роживання } округа Київська район Надвиський село Мартово

ного (ої) або місто вулиця будинок №

округа Київська район Надвиський село Мартово

е помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ки

мер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. 24 " дня.

й стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська

е заняття байко кибарод.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими контами їх втримували)

ще в промпелі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) байко кибарод

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

смерти 019 Дектемберу

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

ім'я і по батькові заявителя Юлія Кошарин Назар Юлія

встеля Мартово Надвиського району Київської округи

№ документів 3000 019 24/12-26.

М В

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

я запису: 24 " дня Зрудинь міс. 1926

я, по-батькові помершого (ої) Вітківськ Оліма Володимир

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то

б її народження 13 вересня 1925 року - Дреми  
округу Зубівська район 1 абелевский село Мезкоп

або місто вулиця будинок №

округа Зубівська район Ходосовский село Дреми

а) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Ні

2 в. р. Зрудинь міс. 24 " дня.

шого (ої) дитина 9. Національність росина

майно хлібароб.

дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

у кору

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

ькові заявителя Вітківськ Володимир Кавиов.

шор Дмитро абелевского района

в Зава 129 Зруді-2пр.

Вітківськ, В.

Зав. ЗАГС'ом



Всѣмъ въ члв книзи пропущенѣ  
прощаваю на прогосаема  
Двадцѣтѣ (20) ерѣ.

Менектор Р

14  
15  
16  
17  
18  
19  
20

Всѣмъ въ члв книзи пропущенѣ  
прощаваю на прогосаема  
Двадцѣтѣ (20) ерѣ.

