

Державний архів Київської області	Фонд №	5634
	Опис №	1
	Справа №	384

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	384

Жовтисовський
наименование органа ЗАГС

Справа №	384
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А
РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О Смерть
ЗА 1986 ГОД

Начата „01.01. 1986 г.

Окончена „31.12. 1986 г.

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	384

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 392

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 2

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС №.....

при.....

Місьраді (виконкомі) району.....

округи.....

губернії.....

Рудні Мамьскій

Зважтвськоч округи Кітвськоч

Кітвськоч

Розпочата 11 дня Кривав місяця 1926 р.

Записи від № 11

Вакінчена 31 дня Грудн місяця 1926 р.

аж по № 15 включно.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Микола Євгенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званівка село Р-Майськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „15“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті по висновку врача від дикої смерті
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельниченко Євген Миколайович

Адреса заявителя Р-Майська Званівської ради на Київщині

Назви й №№ документів відомо зтвеноваде. по селі З-М-ськ

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мельниченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня 6 січня 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Марко Лисович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Званивськ село Р-Тамарська або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 січня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ужити 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 допомічний член сім'ї) Назуки

12. Причина смерті від ниркової параличу (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 Коваленко Корній Миколай

Адреса заявителя Р-Тамарська Званивський району Київської округи

Назви й №№ документів Вралебне свідчення о смерті ч-2410

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашченко Михайло Петрович
- 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 26 січня 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважківський село Ташанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважківський село Ташанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „3“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
- Головне заняття мігробактеріолог
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) кавалер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідомо від чого
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашченко Петро Дашевич

Адреса заявителя Р. Ташанська Зважківського району Київської округи

Назви й №№ документів відомо уповноважен. по селу ЗТЗВ-4

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Дашченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Надежда Сергіївна
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 12 листопада 1925 року
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Зважківський	село	Р. Малишків
	або місто		вулиця		будинок №
6. Місце, де помер (ла)

округа	Київська	район	Зважківський	село	Р. Малишків
	або місто		вулиця		будинок №

 як що в лікарні—назва її 141
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „3“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
10. Головне заняття Кмібаробство
(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 Не відомо від чого
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Сергій Данилович

Адреса заявителя Р. Малишківська Зважківський район Київської округи

Назви й №№ документів відомо у повноважених по селу Зважківському

Особливі уваги

Підпис заявителя Мищенко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моценко Володя Кириловича

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) округа Київська район Димерський село Митківщина або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 26 " дня.

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

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

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

12. Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельниченко Карпо Давидів

Адреса заявителя Рішавська Зваківський району Київської округи

Назви й №№ документів відомо утворюється по селу Зваківське

Особливі уваги

Підпис заявителя Мельниченко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „28“ дня Лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рипик Іївна Петрівна
- 3. Якого полу Зрочок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрочок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Званківське село Р. Шмильська або місто вулиця будинок №
- 6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Званківське село Р. Шмильська або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „28“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Зрочок 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття Кавальство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Казем
- 12. Причина смерті від ударості, кір (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 Рипик Петро Єсипів

Адреса заявителя Р. Шмильська Званківського району Київської округи.

Назви й №№ документів відомості зпродовження по селю ЗАГС-у

Особливі уваги

Підпис заявителя Рипик

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Марія Іванівна
- Якого полу жінка
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 21 червня 1924 року
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Званків	село	Реминів
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце, де помер (ла)

округа	Київська	район	Званків	село	Реминів
	або місто		вулиця		будинок №

 як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „20“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець
- Головне заняття Кладаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті Невідомо від чого
(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 Андрієнко Іван Іванович

Адреса заявителя Р. Реминівська Званків р. Київська округ.

Назви й №№ документів Відомо сільській владі

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Травень міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Павло Василь
- 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 —
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уваснів село Р.Смишів
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Уваснів село Р.Смишів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Травень міс. „6“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець
- Головне заняття Міс.обслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Касир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від старості
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костюченко Яким Павлович

Адреса заявителя Р.Смишівська Уваснів. у. Київської округи

Назви й №№ документів Відомо сільській владі

Особливі уваги —

Підпис заявителя Костюченко

Зав. ЗАГС'ом Т.Шимен
Реєстратор Л.Василь

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травень 1926 р.

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

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 1925 року 9 квітня

5. Місце проживання { округа Київська район Званків село Рутинівка

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків село Рутинівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо від чого

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скопич Назар Кіндратович

Адреса заявителя Рутинівка Званків р. Київської округи

Назви й №№ документів відомо сільській владі

Особливі уваги

Підпис заявителя Скопич Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Исправленому листу
секретаря С. М. Мелит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Г. Гамальска сільраді (виконк.)
Званків району Київської округи.

10
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маценко Іван Маркович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званків село Г. Шмицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків село Г. Шмицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її н/б
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „8“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
- Головне заняття Кітбарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Казіме
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невідомо від чого
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н/б

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маценко Марко Петрович
 Адреса заявителя Г. Шмицьке Званківський район Київської округи
 Назви й №№ документів Справна у повисоку пошуку від 10/1/26
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Маценко
 Зав. ЗАГС'ом Травня
 Реєстратор Травня

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Машевській сільраді (виконк.)

Уважів району Кіровоградської округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенко Сімон Леодорів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 сімь 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Уважів село Романівська
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Уважів село Романівська
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її 141
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
9. Національність Укр. 10. Головне заняття контракторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казначи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Воєнна смерть в бою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) но
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Леодор Матвійович
- Адреса заявителя с. Романівська Уважів. району Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів відомо сім'ї
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Л. Лещенко Зав. ЗАГС'ом С. Мухом
 Реєстратор С. Мухом

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Машівській раді (виконк.)
Зважівського району Київської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Марія Франківна
- 3. Якого полу жінки 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.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Зважівський село Р. Машівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Зважівський село Р. Машівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Василь Григорович II
- Адреса заявителя с. Р. Машівська Зважівського району Київ. округ.
- Назви й №№ документів відомо село Зважів
- Особливі уваги.....

Підпис { Бзурко Зав. ЗАГС'ом М. Шинь
заявителя { Реєстратор Р. Шинь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудк-Мацьківській сільраді (виконк.)
Іванківського району Київської округи

Книга № _____
за 192_____р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Тимотій Степанович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село х. Каталін
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село х. Каталін
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- 9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті займання хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимченко Насим Іванович
- Адреса заявителя х. Каталін, Рудк-Мацьківській сільраді, Іванківський район
- Назви й №№ документів відомо сільраді

Особливі уваги _____

Підпис { Насим Тимченко, а за Зав. ЗАГС'ом С. П. С.
заявителя { неіменитому релігійно-совітському Реєстратор _____
совітському

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тампівській сільраді (виконк.)
Тампівському району Київській округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „23“ дня листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимо Кома Іванов
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р. 11 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Тампів село Ріпківська
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Тампів село Ріпківська
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- 9. Національність укр. 10. Головне заняття мисл. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті виг старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимо Степан Кома
- Адреса заявителя Ріпківська Тампівський р. К.В.
- Назви й №№ документів відомо сім'ї
- Особливі уваги.....

Підпис } за неписаним Шимо
заявителя } Іваном Шевченком

Зав. ЗАГС'ом Шимо
Реєстратор Шимо

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Мамисі сільраді (виконк.)
Звениць району Київськ. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ритик Олександра Демисова
- 3. Якого полу Земини 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 рр.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Звеницький село Р. Мамисе
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Звеницький село Р. Мамисе
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її н/д
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Червн. міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зростає
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття китбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті від новітнього (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н/д

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ритик Иван Петрович
 Адреса заявителя Р. Мамисе Звеницька р. К. О.
 Назви й №№ документів Справна Нарсуда 9 червня К. О. 7-138
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Ритик Иван Зав. ЗАГС'ом С. М. М.
 Реєстратор М. М. М.

To-Beper
Kimmu Beper

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Трудна* міс. 192*6* р.

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

3. Якого полу *Жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926 року*

Трудна 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження *1926 року Трудна 17 груд*

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Львівський село слоб. Рокітня*
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. *Трудна* міс. „*17*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина* 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 допомічний член сім'ї) *Хазяїн*

12. Причина смерті *Невідома дитяча 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 *Демидовна Демидовна Демидовна*

Адреса заявителя *слоб. Рокітня Львівський району*

Назви й №№ документів *записка про смерть*

Особливі уваги *—*

Підпис *Демидовна Демидовна*

Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *Демидовна Демидовна*

Реєстратор *—*

Presidents'

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

17

- Час складання запису: 21 " дня Вісн міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобан Андрій Іванів
- Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Фрешівці
або місто - вулиця - будинок № -
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Фрешівці
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. 21 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Увільнений 9. Національність Українець
- Головне заняття Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Розмін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від воцалення шлунка
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лобан Гаврило Андрій

Адреса заявителя с. Фрешівці Іванківського району Київської округи

Назви й №№ документів /

Особливі уваги /

Підпис заявителя Лобан Гаврило

Зав. ЗАГС'ом Роса
Реєстратор с. Шибички

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

18

- 1. Час складання запису: 23 " дня Вісуня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кичиноренка Наталія Сергієвна
- 3. Якого полу жінки 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 помершого (ої) } округа Київської район Іванківської село Фрешівці
} або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісуня міс. 23 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті від виснаження
(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 Кичиноренка Осипа Олександровича

Адреса заявителя Фрешівці Іванківського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя за Кичиноренка О. О. Зав. ЗАГС'ом —

заявителя росише. Кичиноренка Реєстратор —

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

19

- Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласівська Марія
- Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р
21-січня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 21-го січня 1926р.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванковський село Ремшів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванковський село Ремшів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вільно 9. Національність Українська
- Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. чл. сем.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ласівський Іван Федорович
 Адреса заявителя с. Ремшів Іванковський район Київської округи
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ласівський І. рос. підпис
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор М. Шибанов

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Листопада міс. 1926 р.

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

3. Якого полу Жінка 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 помершого (ої) { округа Ківець район Ванковець село Оршавка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 23 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка 9. Національність Українка

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іваненко Іван Іванов.

Адреса заявителя с. Оршавка Ванковецького району Ківець округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя за неписаною Іваненко
Др. Гринюк Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор С. М.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

21

- Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавришечко Михайло Іванович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/III-1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіівець район Іванковець село Оршешчі
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де помер (ла) { округа Кіівець район Іванковець село Оршешчі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „27“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українець
- Головне заняття Рибар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) роз'їм
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від воєначення чекань
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гавришечко Іванок Сергій
 Адреса заявителя д. Оршешчі Іванковецького району Кіівецького округи
 Назви й №№ документів —
 Особливі уваги —
 Підпис заявителя Гавришечко Ів. Зав. ЗАГС'ом Ів. Сергій
 Реєстратор М. Шевченко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

22

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Михайло Левкович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Іванківський село Оршівчеське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „21“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від воєнних поранень
(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 Шевченко Лукаш Іванович

Адреса заявителя с. Оршівчеське Іванківський район Київський округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом В.В. Шевченко
Реєстратор М.М. Шевченко

23

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олена Федорова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Валдов. село Оршечі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немає 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Від воєнних дій в плені
(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 Шевченко Іван Федорів

Адреса заявителя О. Оршечі Валдовського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шевченко І.

Зав. ЗАГС'ом В. В. Семенов
Реєстратор Ш. Шевченко

Леніна 19. Зам. 341. 00

24

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Зина Семеновна

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

1925 року

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

зазначити рік і місяць її народження З грудня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскі район Іванов село Фрешичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немає 9. Національність Українки

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

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

12. Причина смерті від воспаления матки

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Семен Семенович

Адреса заявителя с. Фрешичі Івановскі район Київскі окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя З Шевченка Семена
Г. Мотчаб

Зав. ЗАГС'ом Семеновна
Реєстратор М. Шевченко

25

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворецька Гена Лаврентова
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Вамішовської село Френевичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замушеник 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Дворецькі Федорів Олександрів

Адреса заявителя с. Френевичі Вамішовської району Київської окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мешніченко гр.

Зав. ЗАГС'ом Олександрів
Реєстратор М. Шевченко

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 червня 1926р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 15 червня 1926р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіївська район Іванків село Оршавичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) _____ 9. Національність Українці

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 смерть внаслідок землі

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

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

Адреса заявителя с. Оршавичі Іванківського району Кіївської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Козаченко

Зав. ЗАГС'ом Оршавичі
Реєстратор М. Шевченко

Запис про смерть № 12 (загальний)№..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1926р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костомаренко Катерина Сав.3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.

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

зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Званків село Сремьвич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київськ район Званків село Сремьвич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „26“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) _____ 9. Національність Українець10. Головне заняття Артист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костомаренко Савка ТимохивАдреса заявителя С. Сремьвич Званківського району Київськ. Окр.

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Савки Костомаренко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Демидов Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років
1924р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Солонкивський село Солонкив
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „13“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
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) _____
12. Причина смерті внн. внаслідок _____
(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 Доминко Іванович Іванович

Адреса заявителя С. Солонкивський район Київської округи

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителяД. ДоминкоЗав. ЗАГС'ом
Реєстратор[Підпис]

29

Запис про смерть № 13 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „29“ дня Червня..... міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новиценко Микола Опанасович
- 3. Якого полу Жинор..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 13 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Вошківськ село Оршівки
..... або місто вулиця будинок №
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Вошківськ село Оршівки
..... або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „28“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття Клибароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміжний член сім.
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті виг. шкарлатини
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Опанас Якович
 Адреса заявителя с. Оршівки Вошківського району Київськ округ
 Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за М. Давиденко Зав. ЗАГС'ом В. Давиденко
 Реєстратор

30

Запис про смерть № 17 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Ганна Степанівна

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Святоши село Оршівці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Святоши село Оршівці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

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) Хазяїнка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті виг старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грищенко Петро Михайлов

Адреса заявителя с. Оршівці Святоши району Київська округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Грищенко Петро Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 15 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Омеля Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Убиття з огнем ружного оружжя

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грищенко Грицько Іванович

Адреса заявителя С. Оршівки Іванківського рай. Київск. округи

Назви й №№ документів Відношення на родозапис

Особливі уваги

Підпис заявителя } Грищенко Грицько Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор

32

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко 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 6 липня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Іванків село Оршівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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) Допоміжний
член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті виг. воспалення легень

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Іван Оршівський

Адреса заявителя с. Оршівка Іванків район Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя за нею Шевченко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

33

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Іван Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванків село Френків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця. Національність Українець

10. Головне заняття ремесло
(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 внн старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя с. Френків Іванків район Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Карпенко Олександр Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „26“ дня листу міс. 1926р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Настяненко Микола Мойсеев3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

зазначити рік і місяць її народження —5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванків село Срешеве
або місто — вулиця — будинок № —6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванків село Срешеве
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. листу міс. „26“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) дитини 9. Національність Українець10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміжникчлен сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті виг. востаннє

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Настяненко Микола ІвановичАдреса заявителя С. Срешеве Іванків. район Київської Округи.Назви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис заявителя М. Федоренко Зав. ЗАГС'ом В. В. В.Реєстратор —

35

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня липеня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Средоренко Соф. Іваново
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ванків село Сремели
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липеня міс. „17“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Средоренко Іван Григорій

Адреса заявителя Київської округи Ванків райо. С. Сремели

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { За пер. Шевченко Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор

36

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „28“ дня липеня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Олександр Тихон
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванків село Среневці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванків село Среневці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Куди помер (ла): 1926 р. липеня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті випадковий
(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 Среневська Михайло Кирилів

Адреса заявителя С. Среневці Іванків район Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Среневська Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
Реєстратор

37

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевгенъ Іван Митурів
- 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 25/1-26г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Сважків село Срешів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „31“ дня.

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

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

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

Служб. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті виг. востраму мозку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мевгенъ Митуръ Кармен

Адреса заявителя С. Срешівськ Сважків район Київськ округ

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Мевгенъ Зав. ЗАГС'ом В. С.
Реєстратор _____

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

38

- Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Місербак Василь Матвійович
- Якого полу Чоловік 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 _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Цванків. село Френевини.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Цванків. село Френевини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 161
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „4“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Увільнений 9. Національність Українець
- Головне заняття Водій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Водій
- Причина смерті Вид Рака
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельниченко Петро Марков

Адреса заявителя Село Френевини Цванків. Рай Київ. Округи

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис за заявителя { Мельниченко Василь Зав. ЗАГС'ом

{ Мельниченко Василь Реєстратор

Запис про смерть № 25 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Гаврило Григорій3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження _____5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Званковск. село Грешевичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Званкове село Грешевичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „5“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений 9. Національність Українська10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн12. 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) ніПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Євгена РаїсаниАдреса заявителя с. Грешевичи Званковскій район Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { да мот. Шевченко Гр. Зав. ЗАГС'ом СеменинРеєстратор М. Званков

Запис про смерть № 24 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Сергій Гентій
3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження В липні 1926 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Званове село Оршівки
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Званове село Оршівки
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українц
10. Головне заняття шашкист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) болошовани член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від коху
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грищенко Гентій ЗванівАдреса заявителя с. Оршівки Званового району Київської округиНазви й №№ документів /Особливі уваги /Підпис заявителя { за н. м. м. м. м.Зав. ЗАГС'ом СеменишРеєстратор м. Званівки

Запис про смерть № 25 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Млевчинки Софії Омівни3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження -5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звановський село Дрешівці
або місто - вулиця - будинок № -6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звановський село Дрешівці
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її Ки7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „7“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українц10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) казніч

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від зараження крові13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) КиПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Млевчинки Софії ОмівниАдреса заявителя с. Дрешівці Звановський район Київської округиНазви й №№ документів /Особливі уваги /Підпис заявителя { Млевчинки Зав. ЗАГС'ом СеманенкиРеєстратор М. Млевчинку

42

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Званички Овдара Івановича
- 3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Увановсел. село Фрешманівка
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від скарлатини

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Званички Семітайко Назарів

Адреса заявителя с. Фрешманівка Увановсел. району Київської округи

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Сем. Званички

Зав. ЗАГС'ом Семішанко
Реєстратор М. М. Шовченко

43

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званьово село Дремшувка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „17“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від воєнної хвороби
(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 Пкоачини Іван Іванович

Адреса заявителя с. Дремшувка Званьового району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом Савченко
Реєстратор М. Шевченко

44

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешинко Василь Михайлович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замковий село Грешівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замковий село Грешівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Розліч
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті коронарний серцевий
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мешинко Василь Михайлович
 Адреса заявителя с. Грешівка Замковий район Київська округи
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { Мешинко Василь Михайлович
 Зав. ЗАГС'ом Мешинко
 Реєстратор М. Шевченко

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Кондрат Василь
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київській район Званьовск. село Фрешвици
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „21“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від епідемії
(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) клі.

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Надія Кондратівна

Адреса заявителя с. Фрешвици Званьовск. району Київській округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { за м. Гречинська Зав. ЗАГС'ом Семенич
Реєстратор М. Шевченко

46

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Марія
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження -
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківск. село Гремівичи
або місто - вулиця - будинок № -
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківск. село Гремівичи
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „23“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українці
- Головне заняття Кмібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Разміжк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від скарлатини
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Беломучині Євдокія Федорівна

Адреса заявителя с. Гремівичи Званківського району Київської округи

Назви й №№ документів /

Особливі уваги /

Підпис заявителя { Гремівичи Званківска

Зав. ЗАГС'ом Семенич
Реєстратор М. Швачкин

Запис про смерть № 3/ (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Званківський село Дзержинське
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад. міс. „1“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті віз завалом

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороз Михайла Омдів

Адреса заявителя с. Дзержинське Званківський район Київської округи

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Званківський

Зав. ЗАГС'ом Семенин
Реєстратор М. Шевченко

48

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелла Олена Григорівна

3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30 X - 1926р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Званьке село Оршівки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 9 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одиночка 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті розрив серця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мелла Григорій Олександрів

Адреса заявителя с. Оршівки Званьке району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мелла Гр. Зав. ЗАГС'ом Семеник
Реєстратор Габришук

49

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилук Федор Якович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Франківське село Беневичи
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 міс. „18“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті настар шлунку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гаврилук Саміла Федорів

Адреса заявителя с. Беневич Франківського району Київської окр.

Назва й №№ документів заява про смерть від 18/11/26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гаврилук Саміла Федорів Зав. ЗАГС'ом
Гаврилук Реєстратор

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

50

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Францко Василь Франц

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 листопада

1904 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження немає 22 листопада 1904

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненської район Українського село Решівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Рівненської район Українського село Решівка

6. Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті роїтлого

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Францко Франц Рувістратів

Адреса заявителя Рівненської округи Українського району с. Решівка

Назва й №№ документів Заява про смерть від 22.11.26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Францко Франц

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 25 " дня Метонаду міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михиленко Іван Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Земляківського село Решівського
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Метонаду міс. 27 " дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Слабуков на член

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михиленко Микола Іванович
Адреса заявителя Рівненської окр. Земляківського р-ну с. Решівського
Назва й №№ документів заява про смерть Івана
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Михиленко Микола Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Боднар

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розаченко Микола Василь

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

місяць 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 15 жовтня народженого 1926р

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) устима 9. Національність

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Розаченко Василь Василь

Адреса заявителя Рівненської округи Уманського району с. Ренівка

Назви й №№ документів Заява про смерть від 25 лютого

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Розаченко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

53

- Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербан. Тараска Васильовича
- Якого полу мужчочого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
від роду 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Ренківської район Франківського село Ренківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Ренківської район Франківського село Ренківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „5“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
- Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від каміотства
- Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щербан Василь Пудьмін

Адреса заявителя Ренківський окр Франківського р-ну с. Ренківка

Назва й №№ документів заява про смерть від б/хті дор.

Підпис заявителя Щербан Василь

Зав. ЗАГС'ом Л.В.
Реєстратор Сваргун

Запис про смерть № 38 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаршишко Осена Васильєва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважів село Ремівки
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 20 " дня.

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

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

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

12. Причина смерті від запалення легень і мозку
(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 Гаршишко Василь Осенів

Адреса заявителя с. Ремівки, Зважівський район Київської округи

Назви й №№ документів заява про смерть від 20/12/26

Особливі уваги

Підпис заявителя {

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

55

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 21 " дня Грудня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горшенина Степа Овдієва
- 3. Якого полу Мужчозого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Звановськ. село Оршівчанин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 21 " дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Юрій Сергійович

Адреса заявителя с. Оршівчанин Звановський район Київської округи

Назви і №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ю. Ш. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор М. Ш.

all a series, '6 no.

Запис про смерть №..... (загальний)

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

6954a

1. Час складання запису: „3“ дня.....міс. 1926р.

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

кого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

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

начити рік і місяць її народження.....

е проживання } округа..... район..... село.....

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

е, де помер (ла) } округа..... район..... село.....

} або місто..... вулиця..... будинок №.....

} як що в лікарні—назва її.....

и помер (ла): 1926 р.міс. „1“ дня.

йний стан помершого (ої)..... 9. Національність.....

овне заняття.....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ичина смерті.....

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

ізвище, ім'я і по батькові заявителя.....

реса заявителя.....

зв'язи №№ документів.....

особливі уваги.....

Підпис.....

явителя.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

Час складання запису: „8“ дня Серезня 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугавченко Олександр Фед.

Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років.

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

кільки років і місяць її народження

Місце проживання { округа Рибське район Харків. село Сільраді
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) { округа Рибське район Харків. село Сільраді
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Рік (ла): 1926 р. Серезня міс. „8“ дня.

Рідний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність укр.

Співзаявця Ані Гора
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Заняття в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) розмір

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті від хвороби Презудя

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

Ім'я і по батькові заявителя Томаш Сімон і Василь Грин

Заявителя с. Сільраді

№№ документів м. с. с. с.

Увага с. Василь



Запис про смерть № 0 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

7156

1. Час складання запису: „17“ дня Серезня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярослава Самна Єрицького

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ритська район Намист село Станіміш
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Ритська район Намист село Станіміш
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серезня міс. „17“ дня.

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

10. Головне заняття хазяїн
(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 від хвороби невідомої

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ярослава Єрицького Микола

Адреса заявителя с. Станіміш Намист р. Рит округи

Назви й №№ документів Жисак 3

Особливі уваги свідок про смерть

Підпис заявителя Я. Ярослав



Запис про смерть № *4* (загальний)

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

727

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Березня* міс. 192*6*р.

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

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

років (3 р.) 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ричівська* район *Наміст.* село *Мурава*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*22*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *Україн.*

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) *дівчина*

12. Причина смерті _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Від „Березня“*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Васильченко Герасим Ричимович*

Адреса заявителя *с. Мурава Наміст. р. Ричівська*

Назви й №№ документів *Свідчення про народження та смерть за сільрадою*

Особливі уваги *свідчення про смерть*

Підпис заявителя *Васильченко* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 1 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Handwritten initials/signature

1. Час складання запису: „16“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вородей Володимира Григоровича

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 8 т. 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ритченська район Звенигород. село Сівинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Від поранення в ногу
(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 Вородей Петро Григорович

Адреса заявителя С. Сівинське Звенигород. р-н Ритчен. округ

Назви й №№ документів Завва № 505

Особливі уваги справа про смерть відомо

Підпис заявителя { П. Вородей Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Ритчен

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вородей Мар'я Мерзюк

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 помершого (ої) { округа Рист. район Звенигород. село Сільсько-мисливська
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Рівніне міс. „17“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від хвороби Саринка
(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 Вородей Євгенія Мерзюк

Адреса заявителя с. Сільсько-мисливська Звенигород. району Рист. округи

Назви й №№ документів Завсе не вказано

Особливі уваги Сільраді урядові відомо

Підпис заявителя { М. Вородей / Зав. ЗАГС'ом Темид

заявителя { (М. Вородей) / Реєстратор Темид

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

7500

- Час складання запису: „8“ дня Апреля міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Миколайовича Александрова
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р. 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Січня 13 дню 1926 р.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Рибська район Хвостів село Сіверинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце, де помер (ла) { округа Рибська район Хвостів село Сіверинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „8“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашня
- 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 А. Мурава Сіверинівка Хвостів р-ну

Адреса заявителя Григорія Миколайовича Александрова

Назви й №№ документів Запис на свідоцтво

Особливі uwagi Свідомо

Підпис заявителя { Григорія

Зав. ЗАГС'ом Томаш
Реєстратор Коваленко

Запис про смерть № 8 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

761

- Час складання запису: „13“ дня Бравий міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Явченко Мотро Змишля
- Якого полу Жінка 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
- Місце проживання } округа Ритеська район Галицьк. село Станіславка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце, де помер (ла) } округа Ритеська район Галицьк. село Станіславка
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Бравий міс. „13“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Землянка 9. Національність українська
- Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) доп. чл. Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Синдром
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Явченко Рудина Змишля
 Адреса заявителя С. Станіславка Галицьк. району Ритеська ок.
 Назви й №№ документів Відомості про Ар. Ар. Змишля
 Особливі уваги

Підпис заявителя Явченко / Зав. ЗАГС'ом Бондар
 Реєстратор Роб...

Запис про смерть № 9 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Handwritten signature

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорук Михайло Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2 1905 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Заритів село Сидирівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Заритів село Сидирівка
або місто вулиця будинок №

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

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

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) дизит

12. Причина смерті Від невідомої хвороби
(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 Григорук Тарас Степанович

Адреса заявителя с. Сидирівка Заритівського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Миса Заритів

Особливі уваги свідок за свідомої дівчини

Підпис заявителя { Григорук Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

7853

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тягаченко Анна Рувимівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р. 0 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рибськ. район Новит. село Сіверині
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдужена 9. Національність Українка

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тягаченко Федір Михайлович

Адреса заявителя с. Сіверині Новит. р-ну Рибськ. ок.

Назви й №№ документів Заява

Особливі уваги Судити про смерть від старості

Підпис заявителя { Федір Михайлович Зав. ЗАГС'ом Бондар
Реєстратор Голов

Запис про смерть № // (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

7964

- Час складання запису: 1 " дня Шовкунів міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роз Софіївни Олексії Терпав
- Якого полу Мушкетер 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
16 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Степанівка
або місто вулиця будинок №
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенигородський село Степанівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересень міс. „30“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Алонець 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)
- Причина смерті від невідомої хвороби
(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 Рабочанин Микола Іванович
 Адреса заявителя с. Степанівка Звенигородського району Київської округи
 Назви й №№ документів Листівця Зайова Рабочанин Микола
 Особливі uwagi Сільраді про смерть Зайова
 Підпис заявителя М. І. Рабочанин Зав. ЗАГС'ом Микола
 Реєстратор Рабочанин

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

8061

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гархоменко Майра ішайовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ужанивський село Станішівка
або місто вулиця будинок №

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна зам. 9. Національність Українська

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гархоменко Семен Курилович

Адреса заявителя с. Станішівка

Назви й №№ документів записка на справу

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Гархоменко

Зав. ЗАГС'ом Бондар

Реєстратор Мотуш

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

8166

1. Час складання запису: 30 " дня Шешопице Міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандар Євген ~~Николай~~

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

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Шешопице село Станіславка
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): 1928 р. Шешопице Міс. 28 " дня.

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

10. Голівне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерти невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бандар Іван Якович

Адреса заявителя с. Станіславка

Назви й №№ документів Тисана Заява

Особливі уваги Заkreшеному та впроблемному виміру

Підпис заявителя Бандар

Зав. ЗАГС'ом Бандар
Реєстратор

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

8267

- 1. Час складання запису: „6“ дня *Грудня* міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоменко Василь Курт.*
- 3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Іванківський* село *Х. Мурави*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Іванківський* село *Х. Мурави*
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Грудня 6* міс. „6“ дня.

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

10. Головне заняття *Хлібороб.*
(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 *Висипки*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Хоменко Курто Савків*

Адреса заявителя *Хутора Мурави Станишівська с/р. Іванківський р-он*

Назви й №№ документів *№ Словесна записка*

Особливі уваги *Смерть внаслідок висипки*

Підпис заявителя { *Хоменко* Зав. ЗАГС'ом *Вашар*
Реєстратор *8267*

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

8361

- Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Софія Михайлівна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/12 1926
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кам'яної район Балків. село Сіятинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце, де помер (ла) { округа Кам'яної район Балків. село Сіятинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „12“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Вдівця 9. Національність Україн.
- Головне заняття Діє. Прац.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Казак
- Причина смерті Кровот. невідом.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мартиненко Михайло Андр.
 Адреса заявителя С. Сіятинське Балків. р. Кам'яної.
 Назви й №№ документів Місце Запису
 Особливі уваги Сільраді про виник. випадку
 Підпис заявителя { М. Мартиненко
 Зав. ЗАГС'ом Білий
 Реєстратор Риб.

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

8469

1. Час складання запису: 13“ дня Серпня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новач Франція Семенов

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

27 років

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ритівський район Банків село Сільківське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Рит район Банків село Сільківське
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) одружений 9. Національність українська

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

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

Адреса заявителя С. Сільківське Банків р. Рит ок.

Назви й №№ документів Мисан Заява

Особливі уваги Сільраді про судове відомо

Підпис Семен Новач Зав. ЗАГС'ом Семен

заявителя М. Новач Реєстратор Рит

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

8570

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

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

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

35 років

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

вказати рік і місяць її народження

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

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

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

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

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

Місце роботи

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Сербця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Воробей Микола Степанович

Адреса заявителя с. Сіванівка Станіслав р. Мст ок.

Назви й №№ документів Мисливська книга

Особливі уваги Сільраді про надання відривка

Підпис заявителя Воробей Микола

Зав. ЗАГС'ом Бандура

Реєстратор

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

8772

- Час складання запису: „19“ дня *Серпень* міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пособчук Варася Васильович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.):
Вулиця 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Кам'янка*, район *Кам'янка*, село *д. Мурава*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце, де помер (ла) { округа *Кам'янка*, район *Кам'янка*, село *д. Мурава*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. *Серпень* міс. „19“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *українська*
- Головне заняття *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *брат. Член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Хвороба „Крур“*
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Пособчук Василь Сергійович*
 Адреса заявителя *д. Мурава Кам'янка с/р. Кам'янка р.*
 Назви й №№ документів *немає задов.*
 Особливі уваги *Д. Пособчук сільраді д. Мурава Кам'янка р.*
 Підпис заявителя {
 Зав. ЗАГС'ом *Войничук*
 Реєстратор *Войничук*

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

88 B

- Час складання запису: „*31*“ дня *Еро у Еро* міс. 192*6*р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фортини Ніча Кудіт*
- Якого полу *Жінка* 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 *Листопад 1926*
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Кінч</i>	район <i>Валків</i>	село <i>Мурас</i>
		будинок №.....
або місто	вулиця
		будинок №.....
- Місце, де помер (ла)

округа <i>Кінч</i>	район <i>Валків</i>	село <i>Мурас</i>
		будинок №.....
або місто	вулиця
		будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192*6* р. *Еро у Еро* міс. „*31*“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *Дружина* 9. Національність *Українська*
- Головне заняття.....
Купів торгів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)..... *Козак*
- Причина смерті..... *Хвороба „Кіш“*
(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 *Коваленко Федір*

Адреса заявителя..... *Мурас Валків. р. Кінч. ок.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги..... *Про смерть сусід. особам су. відомим*

Підпис заявителя *Зв. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *Трунчук*

Реєстратор *М. Коваленко*

~~1920~~

Книга Запису Осертей № 2
до 1926 року

Судачі вельне Сісвади Іванківського району
у
Киевское Округе

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

74

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кислівський район Кам'янецький село Сукачів
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. січня міс. „9“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті невідома без того
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Федор Софійович

Адреса заявителя д. Сукачів Кам'янецького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Руденко Федор

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Матвію Матвійовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 13 грудня 1925 року

5. Місце проживання { округа Київська район Зважківський село Лукашів

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. січня міс. „20“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті невидалено видного
(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 Руденко Матвії Матвійовича

Адреса заявителя р. Лукашівській Зважківському району

Назви і №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Руденко Матвії за помер Зав. ЗАГС'ом Григорівський

заявителя { Матвійовича Реєстратор Григорівський

76

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1926р.

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/1-

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Новокієвський село Сукачів
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. січня міс. „23“ дня.

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

10. Головне заняття люб'ячий домашній вівчар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Мертвонароджений
(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) 23/1-

народився і помер

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коноваленко Геннадій

Адреса заявителя д. Сукачів Новокієвський району

Назви №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коноваленко Зав. ЗАГС'ом Коноваленко
Реєстратор Горбатий

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1926р.

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

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/1

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

5. Місце проживання { округа Київської район Зважівський село Сукати
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „23“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Мертвонародній
(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) 23/1
Народився і помер

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коноваленко Дмитро

Адреса заявителя д. Сукати Зважівському району

Назви №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Коноваленко Зав. ЗАГС'ом Коноваленко
Реєстратор Сукати

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Василь Романів

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

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

5. Місце проживання { округа Клибелко район Зважківський село Сукачі
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті небезпечно вигоро
(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 Руденко Роман Іванович

Адреса заявителя д. сукачі Зважківського району

Назви №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Руденко Роман Іванович

заявителя Матросов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Юрген

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грорва Григорій Кирилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Клибеської район Зважківський село Сукочів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома відлого
(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 Грорва Михайло Григорович

Адреса заявителя д. Сукочів Зважківський район

Назви №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис заявителя Грорва Михайло Григорович Зав. ЗАГС'ом Григорів
Григорів Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

80

- 1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Тамаро Свирідова
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Звашивецького село Суккарів
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. лютого міс. „4“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українка
- 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дог. мамі самі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті невдома відносно
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Свирід Свирі
 Адреса заявителя д. Суккарів Звашивецького району
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { Руденко Свирідова
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня лютого міс. 1926 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року серпня 21 дні

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Суканів
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. лютого міс. 26 дня.

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

10. Головне заняття Хліборобство
(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 м. сел

12. Причина смерті Невдалий випадок
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Євген Маркович

Адреса заявителя д. Суканів Іванківського району

Назви №№ документів М

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кравцова Олександр Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григор

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

82

1. Час складання запису: „2“ дня березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Дмитро Карпів

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

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

вказати рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Суканів
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. лютий міс. „9“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Невщодо видого
(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 Ющенко мати Климів

Адреса заявителя д. Суканів Іванківський район

Назви №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мерашини

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

83

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня березня міс. 1926 р.

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Іваків село Сукач
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа 7 район 7 село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

12. Причина смерті не свідомо відлого
(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 Давиденко Марко Ананійович

Адреса заявителя д. Сукач Іваківського району

Назви і №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Давиденко Марко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Давиденко

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня березня міс. 1926р.

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Іваківцях село Сукач
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. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті невідомо від голоду
(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 Трипаченко Микита

Адреса заявителя д. Сукач Іваківцького району

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Неграштинська
Трипаченко Е. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

85

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троща Тамара
- Якого полу жінка 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 жовтня 1925 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванів село Сучацьке
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. Берез міс. „11“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитини 9. Національність Українська
- Головне заняття Камбонашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочка ч. с. с.
- Причина смерті Невизнано видраго
(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 Троща Василь
 Адреса заявителя д. Сучацьке Іванівського району
 Назва й №№ документів 7
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Троща Василь Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Міш

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березин міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучак Марха Львов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Іванків село Сучак
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Хазяїнка 9. Національність Українці

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

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

12. Причина смерті Невдалий брак (для дітей мол. 10 рок., як у п. 107.)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сучак Овсі Олексєв

Адреса заявителя д. Сучаків Іванківськ району

Назва й №№ документів н

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сучак Овсі

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сучак

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 14 " дня березня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвещенко Олена
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Іванів село Сукачів
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. берез міс. 14 " дня.

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

10. Головне заняття хазяїн
(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 невидалено вигором
(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 Хвещенко Кведір К.

Адреса заявителя д. Сукачів Іванівського району

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Хвещенко Олександр Кирилович Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Віршиш

88

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герценко Стефан
- Якого полу Між 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 2/12 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Сукачі
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. Березня міс. „15“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українка
- Головне заняття Кліботарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) гоп. меш
12. Причина смерті невідомо вигорою
(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 Герценко Євген Стефанович
 Адреса заявителя с. Сукачі Іванківський район Київська округа
 Назва й №№ документів Затва елювеса Бамока
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя Нещадомин Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березь міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гроща окрім Грицьки

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Сваляч село Сукан

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. Березь міс. „16“ дня.

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

10. Головне заняття Клинокармачев

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті убит

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гроща Іван Осипович

Адреса заявителя у Сукані Свалячівському районі

Назви й №№ документів Додаток за 1375, проведено

Особливі уваги _____

Підпис Гроща Іван Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Сучаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа 8 район 8 село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома вигоро
(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 Давиденко Іван

Адреса заявителя с. Сучаків Іванківський район Київська

Назви й №№ документів Задва свідоцтва батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Давиденко Іван Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня квітня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людва савва кведес

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Київського район Іванків село
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Людва кведес онаїв

Адреса заявителя с. Сукати Іванківського району

Назви й №№ документів Завва савва кведес

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кермант Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Микола Ов.

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іваків село Сукра
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) холоди 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерті невидимо відлого
(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 Коноваленко Микола

Адреса заявителя С. Сукра Іваківська сільрада

Назва й №№ документів Завва Словесна свід.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Коноваленко Микола

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Душин

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сукан Кандра Антонов

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

20 березня 1927 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванків село Сукан
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. Квітень міс. „22“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті невдаха вигор
(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 Сукан Губля К.

Адреса заявителя с. Сукан Іванківської району

Назви й №№ документів заява своєсева Суканки

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1926р.

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

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

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

5. Місце проживання { округа Кмив район Івашів село Суккарів
помершого (ої) { або місто 7 вулиця 7 будинок № 7

6. Місце, де помер (ла) { округа 7 район 7 село 7
{ або місто 7 вулиця 7 будинок № 7
як що в лікарні—назва її

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна сестра 9. Національність Українка

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Онопрієнко Дмитро

Адреса заявителя С. Суккарів Івашівської сільради

Назви й №№ документів Словесна заява Куряк

Особливі уваги

Підпис заявителя { Онопрієнко Дмитро

Зав. ЗАГС'ом Куряк
Реєстратор Куряк

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Маді В

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

1 1/2 місяць 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київськ район Вашк. село Сукка
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. „1“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті невщасно від зло
(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 Давиденко Вашів

Адреса заявителя с. Сукка Вашківський район

Назви й №№ документів Завва Любові Батіка

Особливі уваги _____

Підпис Давиденко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Уван М.

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

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

5. Місце проживання { округа Київськ район Уванівськ село Букач

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. „6“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мухом Катянта М.

Адреса заявителя 9. Букач Уванівськ

Назви й №№ документів Завва свовесна метки району

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кешівська за
В. Косин

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Родич

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Василь Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Чванівсь село Бучахи
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. „9“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті невидило видого
(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 Олександр Іванов

Адреса заявителя д. Бучахи Чванівського району

Назви й №№ документів Завва словесна батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кембелі за
Кремль андан

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Бодик

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 2213 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

98

- 1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухом Микола М.
- 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район / Іванів село Букарів
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) Козли 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті Неввидило видлого
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Довиденко Степан Сахарович

Адреса заявителя д. Букарів Іванівського району

Назви й №№ документів Заява словесна Мованурт

Особливі уваги Смавсноє Красна першим втриманням

Підпис заявителя Келмьтеша за Зинченко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Мухом

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня: травень міс. 1926 р.

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Увацький село Букач
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. травень міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) д.о.ч. сам 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хімобогарський в.о.ч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті невідома вибух
(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 Грохва Уван Климів

Адреса заявителя д. Букач Увацького району

Назви й №№ документів Завва словесна батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Грохва Уван

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Роденко

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня червня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабигенко Антон Ант

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Увацьк село Букач
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. червня міс. „15“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз коридна
(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 Дровва Василь Роман

Адреса заявителя г. Букач Увацького району

Назви й №№ документів Завва словесис Мураша

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дровва Василь Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Редис

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Варка Трохимівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Уваши село Букар
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. Зервеш міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) од.ч.ст. 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті невщипи вензюль
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волода Оксана Дмитро

Адреса заявителя д. Букар Уваши

Назви й №№ документів Заява словесна мати

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кешевен за рошиєв В. Коши Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Руденко

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листу міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Роман Васильов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Іванівськ село Букар
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. листу міс. „1“ дня.

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

10. Головне заняття хазяїн
(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 невідомо вигло
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Євген Васильов

Адреса заявителя д. Букар Іванівськ району _____

Назви й №№ документів заява слова брата

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Руденко Євген

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Руденко

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Метонаду міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жіноч. 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 12 метонаду 1926 року

5. Місце проживання { округа Київ район Ванків село Суккар
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ванків село Суккар
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) дівчина 9. Національність Українець

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

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

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 Маша Терешкова Зінченко

Адреса заявителя С. Суккар

Назви й №№ документів Словесна Іванова матері

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Зінченко Маша Іванівна Зав. ЗАГС'ом

{ З даров. раси Терешкова Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Кмі'в район Ванків село Суккарі

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Кмі'в район Ванків село Суккарі

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

10. Головне заняття Дитина

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Не відома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коноваленко Михайло Іванович

Адреса заявителя С. Суккарі, Ванківському району

Назви й №№ документів Родовення Галина Батюка

Особливі уваги _____

Підпис Коноваленко Михайло Іванович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя С. Суккарі, Ванківському району Реєстратор Ю. Роск

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочешко Дмитро Васильович

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

вказати рік і місяць її народження Грудня 1926 року

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

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

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

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

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

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

Дочка вліт Сікарі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті не встановлено

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кочешко Дмитро Васильович

Адреса заявителя Сікарі

Назви й №№ документів Свідоцтво Закладання

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кочешко Дмитро

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кочешко

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Брюсув міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочошицько Вілліє Ігнатович

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

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

5. Місце проживання { округа Кміськ район Вашків село Сумське

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кміськ район Вашків село Сумське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Брюсув міс. „6“ дня.

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

10. Головне заняття Кміський район Головний робочий

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті задушення

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кочошицько Вілліє Ігнатович

Адреса заявителя Р. Сумське

Назви й №№ документів Решення Листів Брошур

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кочошицько Вілліє Ігнатович Зав. ЗАГС'ом

{ Кочошицько А. Ігнатович Реєстратор

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Трудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Сімеон Валківський

3. Якого полу чоловіка 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 лютого 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кмі'в район Валків село Смаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „4“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Невдама

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалюк Степан Валківський

Адреса заявителя С. Смаків

Назви й №№ документів Свідчення Зареєстрація

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ковалюк Степан Валківський Зав. ЗАГС'ом Ковалюк

Реєстратор Валківський

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків, № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вологан Ван Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіів район Ванів село Сичаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті 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 Вологан Степан Ванович

Адреса заявителя Сичаків

Назви й №№ документів Свідоцтва Івана Данюка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Вологан

Зав. ЗАГС'ом Кіів
Реєстратор В. Данюк

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Т р у д и я міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Андрій Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кмі'є район Ванків село Сухом
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кмі'є район Ванків село Сухом
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „8“ дня.

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

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

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

Адреса заявителя Суккарів

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Коноваленко

Зав. ЗАГС'ом Кмі'є
Реєстратор В. Даск

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Трудів міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колемчук Зіноба Демид

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 помершого (ої) { округа Кміч район Ванжів село Сукмі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудів міс. „14“ дня.

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

10. Головне заняття Колемчук
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колемчук Ван Антонович

Адреса заявителя Р. Сукмівець

Назви й №№ документів Родовина Золва та інші

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Колемчук
Реєстратор Ю. Ю. Ю.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрошечко Варка Миколаївна

3. Якого полу Жіночки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Вашиків село Сухарів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 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) гоздин
(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 Отрошечко Микола Дмитрович

Адреса заявителя м.р. Шевченківська Сухарів с.р.р.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Отрошечко Микола Дмитрович Зав. ЗАГС'ом Микола Дмитрович
Сухарів Реєстратор В. Ковалюк

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р.

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

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

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

5. Місце проживання } округа Кмі'в район Ванків село Суккарів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кмі'в район Ванків село Суккарів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „31“ дня.

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

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

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

Адреса заявителя Р. Суккарів

Назви й №№ документів Словесна заява брата

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Жуков
Реєстратор Власенко

ЗАГС при Суржаків сільраді (виконк.)

Кітків району Кітків округи.

Книга № 2
за 1927 р.

Ваштвекоф.
Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новомирко Дмитро Іванович

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 Кітків район Вашків село Суржаків

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Кітків район Вашків село Суржаків

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „3“ дня.

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

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

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

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

12. Причина смерті Невдаха

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

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

Адреса заявителя Суржаків

Назви й №№ документів Рубрика Ірина Іванівна

Особливі уваги _____

Підпис Вашков Андрій Іванович Зав. ЗАГС'ом Машков

заявителя Іванович Реєстратор Вашков

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Євгенія Миколаївна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Вашківський село Сухави

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Вашківський село Сухави

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні—назва її _____

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

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

10. Головне заняття м.б.с.а.с.р.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Микола Дмитрович

Адреса заявителя с. Сухави

Назви й №№ документів Свідоцтва Зона

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Руденко Микола Дмитрович Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Горелюк

116

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня липень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Дмитро Васильович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) { округа Км'в район Вашів село Сукари
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 24 дня.

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

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

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

12. Причина смерті не вдалося

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Василь Дмитрович

Адреса заявителя г. Сукари, Вашівський район

Назви й №№ документів Словесна Зовідка Сина

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Давиденко Василь

Зав. ЗАГС'ом Манди
Реєстратор Вознесенко

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня липень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Васи Васильович

3. Якого полу..... 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 липень 22 дню 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Вашків село Сучаки
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „25“ дн.

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

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

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

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 Руденко Васи Васильович

Адреса заявителя д. Сучаки, Вашківського району

Назви й №№ документів Особлива заявка

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Васи Руденко

Зав. ЗАГС'ом Можир
Реєстратор Руденко

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушак Ван 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 10 Серпня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вашків село Суканів
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. „12“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті раке
(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 Мушак Ван Іванович

Адреса заявителя д. Суканів Вашківського району

Назви й №№ документів Словесна заява батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мушак

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Горбенко

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицюк Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кмі'в район Іванків село Рукань

6. Місце, де помер (ла) округа Іванків район Іванків село Рукань

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

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

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

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

12. Причина смерті Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Трицюк Іван Макарович

Адреса заявителя Рукань

Назви й №№ документів Родовська Зоя Іванівна

Особливі уваги

Підпис заявителя Трицюк Іван Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуденко Одарко Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 червня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Василів село Руман 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. жовтня міс. „10“ дня.

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

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

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) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуденко Ів. Маркович

Адреса заявителя Сукачи

Назви й №№ документів (Совесна) Іванова Іванова

Особливі уваги

Підпис заявителя Гуденко Ів. Маркович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вологан Василь Васильович

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
вказати рік і місяць її народження 25 січня 1926 року

5. Місце проживання } округа Київ район Вашків село Сукачи.
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. Методу міс. „12“ дня.

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

10. Головне заняття лісброд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувался)

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

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 Вологан Степан Дмитрович

Адреса заявителя с. Сукачи

Назви й №№ документів Особиста Зонда гідара

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Степан Вологан Зав. ЗАГС'ом Жуков
Реєстратор В. Касар

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуренко Катерина Олександрівна

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 Метомнаду 1926 року

5. Місце проживання } округа Київ район Вашків село Суканів

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Вашків село Суканів

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні—назва її _____

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

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

10. Головне заняття Сільрад.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувалася)

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

12. Причина смерті Невщодома
(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 Гуренко Олександрівна Савкова

Адреса заявителя В. Суканів, Вашківський район

Назви й №№ документів Совєтсько-Українська Рада

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гуренко Катерина

Зав. ЗАГС'ом Жуков
Реєстратор В. Косов

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Методу міс. 1926 р.

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кіі'в район Ванків село Сухарів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіі'в район Ванків село Сухарів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Невдома
(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 Олександр Федор

Адреса заявителя Сухарів

Назви й №№ документів Славені Лавені Анна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Кочуб
Реєстратор В. К. М. М.

10

I

124a

А 2

Кому - видуща Сіверати
Вашневского району
Кіївської округи

Про безсертъ

Г. О. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192_____ р.

129

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маріо Станіслава Яковича
- Якого полу Мужчого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року
Мовіція 12 дия 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 1925 року Мовіція 12 дия
- Місце проживання { округа Київська район Київський село Степанівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Київський село Степанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „4“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Незакінчений шлюб 9. Національність Польська
- Головне заняття Хліборобств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хліборобств

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

- Причина смерті Про суд
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
н

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маріо Ян Якович

Адреса заявителя Луїор Степанівка Київського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Маріо

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Май

Запис про смерть № 2 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

126

- 1. Час складання запису: „17“ дня *Бічня* міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бойдаренко Гелена Максимівна*
- 3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Бічня* міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодіюжня* 9. Національність *Українка*

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

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

12. Причина смерті *кор*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бойдаренко Максимівна*

Адреса заявителя *Деревня Кочин Іванківського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *за найсвідомішого Бонда*
решта російських
Лішнік Зав. ЗАГС'ом *Свистун*
Реєстратор *Мішук*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

127

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р.

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

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

1924 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 23 лютого 1924 року

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

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

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

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

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

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

(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 Байдаренко Петро Іванович

Адреса заявителя деревня Кошич Іванківського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Байдаренко

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

128

- 1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Ольга Степанівна
- 3. Якого полу Убішого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Київська район Іваскивське село Кошове
 - або місто.....вулиця.....будинок №.....
- 6. Місце, де помер (ла)
 - округа Київська район Іваскивське село Кошове
 - або місто.....вулиця.....будинок №.....
 - як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „5“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 9. Національність Українка
- 10. Головне заняття Хліборобств (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хліборобств

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовенко Степан Якович

Адреса заявителя Деревня Кошове Іваскивський району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя / Вдовенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

129

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовешко Федора Стіпановича

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 Червня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 14 Червня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківського село Кішів-Видучинське вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Кішів-Видучинське вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 9. Національність Українка

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовешко Стіпан Таблович

Адреса заявителя Дер Кішів-Видучинське Іванківського району

Назви й №№ документів Мисага заява від 16/II-1926 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Вдовешко

Зав. ЗАГС'ом..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 6 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

130

- 1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Павловна Крицук
- 3. Якого полу Убішеною 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Київська район Знамківський село Коше
 - або місто.....вулиця.....будинок №.....
- 6. Місце, де помер (ла)
 - округа Київська район Знамківський село Коше
 - або місто.....вулиця.....будинок №.....
 - як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „15“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 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 допомічний член сім'ї) Хліборобство

(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 Крицук Павло Христович

Адреса заявителя деревня Кинь-Видишка Знамківського району

Назви й №№ документів Мисама заява від 16 лютого 1926 року.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Крицук

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Мисама

Запис про смерть № 7 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

131

- 1. Час складання запису: „12“ дня Березня 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євтимущенко Павло Якович
- 3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Коши

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Коши

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 11 дня

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Євтимущенко Яков Якович

Адреса заявителя Дер Кишів - Видучинський Іванківського району

Назви й №№ документів Заявка на словах від 12 березня 1926 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Євтимущенко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

132

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ничипоренко Тереса Івановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківське село Кошич

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Неземіжний 9. Національність.....

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

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

12. Причина смерти Кор (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ничипоренко Іван Осесейович

Адреса заявителя Березня Київско-Віддучка Іванківського району

Назва й №№ документів Мисама заява від 12 березня 1926 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Ничипоренко

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

133

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гельшко Кирило Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Коше

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Коше

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кор

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гельшко Степан Степанович

Адреса заявителя Деревня Кінно-Видущка Іванківського району

Назви й №№ документів Мисана заява від 17 Березня 1926 року

Особливі уваги

Підпис заявителя (розписався Гельшко Степанович) Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

134

- 1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будімович Самсо Михайлович
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 травня 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 15 травня 1925 року
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Кочине
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Кочине
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „16“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одомішений 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття власний господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті кор

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Будімович Петро Олександрович

Адреса заявителя хутір Степанівка Іванківського району

Назви й №№ документів заява на слова від 17 березня 1926 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Будімович

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Май

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

135

1. Час складання запису: „24“ дня березня 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баснородська Віра Максимівна
3. Якого полу дівчиною 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 червня 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 10 червня 1925 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Кошице
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Кошице
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) незаміжня 9. Національність Українка
10. Головне заняття кмідоходство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) кмідоходство
(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 Баснородський Максим Федосович

Адреса заявителя Дзвиня Річчю-Видущинка Іванківського району

Назва й №№ документів Месна заява від 24 березня 1926 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Баснородський / Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Леніна 19. Зам. 341—33/00

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лотинко Гартіа Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іваницький село Кошице

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іваницький село Кошице

7. Коли помер (ла): 1926 р. 3 дня

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

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

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

12. Причина смерті Лосінда

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лотинко Григорович

Адреса заявителя Деревня Кошице Іваницького району

Назва й №№ документів Мисна заява від 3 квітня 1926 року

Особливі уваги Урядовими вербами сільради і що смерть її приписана

Підпис заявителя Григорій Лотинко Реєстратор Мисна

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Печен Ганна Івановна

3. Якого полу Жінкою 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 помершого (ої) округа Київська район Іванківське село Коши або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня 9 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Печен Павло Іванович

Адреса заявителя 94р Коши-Видучка Іванківського району

Назви й №№ документів Заява на слова

Особливі уваги Урядовим особам сільради вказати на смерть її 11 грудня

Підпис заявителя Печен Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть №..... (загальний)

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

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа..... район..... село.....
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. „18“ дня.

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

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).....

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

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

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

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя..... Зав. ЗАГС'ом.....

..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Мотря Яковича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Співрозбиття

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондаренко Марос Яковича

Адреса заявителя Деревня Коше Іванківського району

Назви й №№ документів Ідентифікаційна записка від 21 Квітня 1926 року

Особливі уваги Урядовим особам сім'ї про смерть і причини самогубства

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Михайло Михайлович

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

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

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

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Кочине
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) нарубок 9. Національність Українець

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

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

(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 Коваленко Михайло Ігоревич

Адреса заявителя Деревня Кіши - Видучинь Іванківського району

Назва й №№ документів заява на смерть

Особливі уваги Урядовими особами сільради приймає смертні відомості

Підпис заявителя { Закінчено Коваленко Зав. ЗАГС'ом Свистун

{ розписався / Свистун Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Особа Величович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вашківський село Кішко-Видущин
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Діартеріт
(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 Вдовенко Особа Величович

Адреса заявителя дер Кішко-Видущин Вашківського району

Назва й №№ документів Урядовим способом сільради приймає смерть відомості

Особливі уваги Заявлено в слова

Підпис заявителя { Вдовенко Особа Величович Зав. ЗАГС'ом С. Велич
9 Реєстратор М. Велич

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурсуцький Мойсїй Сергїевич

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 10 грудня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Званківський село Гомно-Видущинське вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Званківський село Гомно-Видущинське вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок 9. Національність Еврей

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Горячка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хоша Сергїївна Мурсуцька

Адреса заявителя Деревня Гомно-Видущинське Званківського району

Назва й №№ документів Заява по слову.

Особливі уваги Урядовими особами сільради про смерть його її причини відомо

Підпис заявителя Мурсуцька

Зав. ЗАГС'ом..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу чоловічого 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 помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Кошів-Видучинський будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Кошів-Видучинський будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

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

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

10. Головне заняття домашня господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кошгана їх втримується)

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

12. Причина смерти Туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Олександрович

Адреса заявителя Деревня Кошів-Видучинський Іванківський району

Назви й №№ документів Заява на смерть 13-го року.

Особливі уваги урядовими словами сільради відомо про смерть цієї людини

Підпис заявителя Олександрович Михайло Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Липня міс. 1926р.

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ів Сенкивський село Кошів-Видишка
або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Ів Сенкивський село Кошів-Видишка
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Простіфта
(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 Михайло Васильович Стіпанович

Адреса заявителя Деревня Кошів-Видишка Ів Сенкивський район

Назва й №№ документів Листа заява від Чешини 1926 року

Особливі уваги Чоловими особами сільради про смерть його і привили відомо

Підпис заявителя Михайло

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Ольга Андріївна

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 вітня

1926 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 28 вітня 1926 року

5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село Кішко-Видущина помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Кішко-Видущина або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Неземішня 9. Національність Українка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кор

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бешан Петро Андрійович

Адреса заявителя Деревня Кішко-Видущина Іванківського району

Назви й №№ документів Заява на смерть

Особливі уваги

Підпис Заявитель За чейсь мешого Бешана Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 22' (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

146

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Липня.....міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трашного Яна Васильовича.....

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років.....

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Явницьке село Коши-Видучинське
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня, міс. „ 25 “ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Аросіята (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 Явнич Лейко Тельїч.....

Адреса заявителя Деревня Коши-Видучинське Явницького району.....

Назви й №№ документів Заяви на смерть.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Белоч.....

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Берішя міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Оксана Миколаївна

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Якимівський село Коши-Видуща
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Якимівський село Коши-Видуща
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Спідаросить

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовенко Кузьма Оксана

Адреса заявителя деревня Коши-Видуща Якимівського району

Назви й №№ документів Заява на смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя [Підпис] Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

148

1. Час складання запису: „19“ дня Березня 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Іван Євхимович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Коши-Видущина
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 19“ дня.

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

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

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

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 Вдовенко Борис Іванович

Адреса заявителя Деревня Коши-Видущина Іванківського району

Назви й №№ документів Заява на смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя (Вдовенко)

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

149

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

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

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

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

вказати рік і місяць її народження народилась 9 червня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Явницьке село Коши-Видичини
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Явницьке село Коши-Видичини
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 4 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) не одружена 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти Кор

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соцдаренко Василь Васильович

Адреса заявителя деревня Коши-Видичини Явницького району

Назви й №№ документів Заява на слова

Особливі уваги.....

Підпис заявителя (Зав. ЗАГС'ом) Реєстратор

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Мобішів міст. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тереса Федорівна Михайличенко

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Коши-Видуща вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Коши-Видуща вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мобішів міст. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замишній 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерти Кошарниця від родів (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 Лойшконько Радіу Восодимирів

Адреса заявителя Деревня Коши-Видуща Іванківського району

Назви й №№ документів Заява на словах від 14 мобішів 1926 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Лойшконько

Зав. ЗАГС'ом Селиш Реєстратор Млаш

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня *Мешоїда* міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оршма Михайловича Вдовенко*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Львівський* село *Кішко-Видущинка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Львівський* село *Кішко-Видущинка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Мешоїда* міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений* 9. Національність *Українка*

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

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

12. Причина смерті *Скарлатина*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Вдовенко Михайло*

Адреса заявителя *Деревня Кішко-Видущинка*

Назви й №№ документів *Задача на словах від Мешоїда 1926 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Вдовенко*

Зав. ЗАГС'ом *Селищ*
Реєстратор *Маша*

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Мстислава міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Настя Євгенівна Михайленко

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяця 12 год

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 3 грудня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківське село Коши-Видущинське або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківське село Коши-Видущинське або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мстислава міс. „ 25 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті Скарлатина

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лейтичовського Федір Володимирович

Адреса заявителя деревня Коши-Видущинська

Назви й №№ документів Заява на смерть від 25 листопада 1926 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Лейтичовського Федора Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

9

153

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 1 “ дня Трудня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бендаренко Олена Антіошівна
- 3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильківське село Коши
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Васильківське село Коши
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Средня міс. „ 1 “ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Залишилася 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття Домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Володимир
Учен
(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 Бендаренко Василь Семенович

Адреса заявителя Деревня Кішко-Видущка

Назви й №№ документів заява на слова від 1 грудня 1926 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Василь Семенович Бендаренко зав. ЗАГС'ом
Василь Семенович Бендаренко Реєстратор

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Срудня* міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щуцмейко Оксана Миколаївна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Іванківський село Кішко-Видущинка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Іванківський село Кішко-Видущинка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

12. Причина смерті *Воспалення легких*
(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 *Щуцмейко Микола Васильович*

Адреса заявителя *Деревня Кішко-Видущинка*

Назви й №№ документів *Завва на словах від 4 Срудня 1926 року*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Щуцмейко*

Зав. ЗАГС'ом *С. Шинь*
Реєстратор *Б. Шинь*

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Зрудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Степан Михайлович

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Іванківський село Нісно-Видучинське
або місто вулиця будинок №6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Іванківський село Нісно-Видучинське
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „ 8 “ дня.

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

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

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

Хазяїн сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Помер від шкарлатини

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

Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовенко Тетяна Давидівна

Адреса заявителя дер. Нісно-Видучинське Іванківського району

Назви й №№ документів Заявка на селовоє в.д. Зрудня 1926 року

Особливі умови

Підпис заявителя Вдовенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Срединь міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенто Коцайвудич Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Васильківський село Кішко-Видучин вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Васильківський село Кішко-Видучин вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Срединь міс. „14“ дня.

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

10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

12. Причина смерти Відотерити

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовенто Михайло Степанович

Адреса заявителя с.с. Кішко-Видучин Васильківського району

Назви й №№ документів Запис на смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя [Земельного Вдовенто] Зав. ЗАГС'ом [Степанович] Реєстратор [Михайлович]

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Зрудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голіцький Олександр Леонівич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київський район Васильєвське село Кішко-Видучини

або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київський район Васильєвське село Кішко-Видучини

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „17“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Голіцький Леоній Васильович

Адреса заявителя с. Кішко-Видучини

Назви й №№ документів Зауваження

Особливі умови Завсвоєн ссрбаси сім'яди у випадку смерті від

Підпис заявителя Голіцький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Общественности

Духовичи.
~~Смерть~~

158a

Про смерть II крими.

За 1926 рік.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трубайко Ганна Михайлівна

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

1925 року.

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

азначити рік і місяць її народження 5 літ 1925 року.

5. Місце проживання } округа Київська район Жанківський село Обухівка

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Жанківський село Обухівка

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тіф

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Демисенко Степан Михайлович

Адреса заявителя с. Обухівка, Жанківського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис за кешом Демисенко Зав. ЗАГС'ом Бурдико

заявителя Степана рос. Ганна Реєстратор Борчук

Handwritten signature and number 158

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Тамара Бавкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівський село Обуховиці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті воспалення мозку
(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 Демисенко Микола Марійов

Адреса заявителя с. Обуховиці, Зважівського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Демисенко Микола Зав. ЗАГС'ом Демисенко Микола

Реєстратор Демисенко Микола

159

100

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Нестор Тимот

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Сухота
(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 Скотиня Потап Вакулов

Адреса заявителя с. Обухівка Зважівського району Київської Округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис За найближчим Скотиня Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Скотиня Потап Вакулов Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жінкою 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 Київська район Вашківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті дизентерія (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 Демисенко Євгена Івановича

Адреса заявителя с. Обуховичи, Вашківського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Івася Мартиненка Зав. ЗАГС'ом _____
Івася Мартиненка Реєстратор _____

161

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишуківна Івасівна Гнатівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 жовтня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 31 жовтня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Обушків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті віста (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 Мартишуківна Гнатівна Обранів

Адреса заявителя с. Обушків, Замківський район, Київської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мартишуківна

Зав. ЗАГС'ом Буденко
Реєстратор Борсук

162

163

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Мокрина Самсова

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

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вашківський село Обуховичи

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Вашківський село Обуховичи

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття додомашнє

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Астена

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковальчук Ван Ванів

Адреса заявителя с. Обуховичи Вашківського району, Київської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис За керівництвом Ковальчука Зав. ЗАГС'ом Буденко

заявителя чука роєнсаєв: Отрошенко Реєстратор Борчук

Запис про смерть № 7 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

164

- 1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колешчук Катерина Михайлівна
- 3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Намнівський село Обухівка
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Трипадки стиптиці
(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 Колешчук Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Обухівка Намнівському району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Колешчук Зав. ЗАГС'ом Буденко
Реєстратор Дорчук

165

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсієнко Федир Федоров

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

вказати рік і місяць її народження

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

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

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

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

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) Хлібор.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тіф

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мойсієнко Федир Кононів

Адреса заявителя с. Обухови Вашківського району Київської округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За найсвідомішого Мойсієнко Федора Кононовича Зав. ЗАГС'ом Буденко

Сенка рошич. А. Скошч. Реєстратор Д. Борчук

Запис про смерть № 9 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

166

- 1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Худенко Марія Григорівна
- 3. Якого полу жінок 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 помершого (ої) { округа Київська район Вашківський село Обухівка
або місто вулиця будинок №

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) дитинка 9. Національність Українка

10. Головне заняття Геміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

12. Причина смерті дизентерія
(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 Григорій Давидов Худенко

Адреса заявителя С. Обухівки Вашківському району Київської округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { За нешеш. Худенко Гр.
росей. м. Тарюшешко

Зав. ЗАГС'ом Худенко
Реєстратор Гворск.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ус Платон Платонович
- 3. Якого полу жіноч. 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 5 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Нашківський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Нашківський село Обухівка
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 Українка

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

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

12. Причина смерті хворе народилося
(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 Ус Платон Іосифів

Адреса заявителя с. Обухівка Нашківського району, Київської обл.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { П. Ус

Зав. ЗАГС'ом Буденко
Реєстратор Удочин

168

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицуско Одарка Демисова
- 3. Якого полу жінок 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 помершого (ої) { округа Київська район Намнівський село Обушівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „18“ 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 втримується)

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

12. Причина смерті буротна (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 Космин Семан Демисов

Адреса заявителя Обушівка Намнівського району Київської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Космин Зав. ЗАГС'ом Бурденко

Реєстратор _____

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скотин Олексій Василь

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківський село Обуховичи
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) жонатий 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Сірош Іван Грицьків

Адреса заявителя с. Обуховичи, Замківського району, Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя За неписми Сіроша
росіше. розяр.

Зав. ЗАГС'ом Худенко
Реєстратор Борчук

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петришко Софія Васильовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашивецький село Обухови
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Демченко Антон Іванов

Адреса заявителя С. Мана-Манаровна Гвашивецького р. Київської Округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя За шиймен Демченко
російсь.

Зав. ЗАГС'ом Окош
Реєстратор Борсук

172

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавришико Тамара Калашкова

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

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Гавришико Тимми Василь

Адреса заявителя с. Обуховичи, Замківської р. Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гавришико П.

Зав. ЗАГС'ом Борсух
Реєстратор Борсух

173

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнко Олександр Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ківецька район Замківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „14“ дня.

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

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олексієнко Іван Васильович

Адреса заявителя с. Обуховичи Замківського району Ківецької округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { О. Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом Сторож
Реєстратор Угорський

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Архип Тихонов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Жащківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Жащківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Жащківська Районова лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „16“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті по посвідченню лікаря „воспаление легких і бронхит“
(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 Якименко Михайло Архипів

Адреса заявителя с. Обуховичи, Жащківського району Київської округи.

Назви №№ документів Справка Жащківського уч. лікаря від 16/III - 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мих. Якименко

Зав. ЗАГС'ом Скотин
Реєстратор Г.В. Борчук

145

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Микола Федорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Київський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Київський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „17“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Етичне питання припадку
(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 Василенко Федор Марксов

Адреса заявителя с. Обуховичи, Київського району, Київської Окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя О. Василенко

Зав. ЗАГС'ом Вронка
Реєстратор Г. Борчук

116

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козар Олександр Киричів

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 14 серпня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гашківський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гашківський село Обуховичи
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) дитина 9. Національність Українець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті рокшох

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козар Кирич Макаріч

Адреса заявителя с. Обуховичи Гашківського району Київської окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { За мешк. К. Козара Зав. ЗАГС'ом Олійник
росиш. Козар Реєстратор Доборук

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Михайла Антимова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Галицький село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Старість (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 Давиденко Юхим Михайлов.

Адреса заявителя с. Обуховичи, Галицького району, Київської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Юхим Давиденко. Зав. ЗАГС'ом Скорик
Реєстратор Г. Борук.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конончук Борис Євгенов

3. Якого полу..... 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 25 березня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Обуховичи.
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „25“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті востаннє легких.
(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 Конончук Євген Олександров

Адреса заявителя с. Обуховичи, Замківського району Київської округи.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Б. Конончук

Зав. ЗАГС'ом Скайла
Реєстратор Борезуц.

Запис про смерть № 22 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Худенко Сергій Давидов3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Київська район Намківський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Намківський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „13“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Українськ10. Головне заняття хліборобство
(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 утопився під час розливу зів'язки Мурахи
(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 Худенко Григорій СергійовАдреса заявителя с. Обухівка Намківського р., Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис заявителя Худенко Г. Зав. ЗАГС'ом СкошунРеєстратор Борчук.

Запис про смерть № 23 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Василь 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 21 лютого 1926 року.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Намишівський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Намишівський село Обуховичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) додомашнє
(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 Якименко Іван ПавловичАдреса заявителя с. Обуховичи Намишівського району Київської округиНазви й №№ документів писанна заявка від 17/IV - 1926 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { И. ЯкименкоЗав. ЗАГС'ом СкотичРеєстратор Г. Борсуч

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Ганна Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті родю (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 Харитончук Дмитро Миколай

Адреса заявителя в. Обухівка, Звенивський район, Київської округи

Назви й №№ документів писана заява від 14/5 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Дмитро Харитончук Зав. ЗАГС'ом Вронич Ар.
Реєстратор Борчук

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Петро 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 7 грудня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званивск село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званивск село Обуховичі
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) дитини 9. Національність українська

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

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

12. Причина смерті тіф
(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 Василенко Олександр Крижанов

Адреса заявителя с. Обуховичі Званивского району Київської

Назви й №№ документів писана заява від 10 травня 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Василенко

Зав. ЗАГС'ом Фрошак
Реєстратор Борчук

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабиченко Мерв Довидово

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивський село Обуховиці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

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) кардина

12. Причина смерті неврастична
(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 Бабиченко Анжело роковів

Адреса заявителя с. Обуховиці Звенивський район Київської округи

Назви й №№ документів писана заява від 19/травня 1926 року

Особливі уваги факт смерті уродивим особам відомий

Підпис заявителя ка росит. Ч. Бабиченко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Борис

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козар Канас Якимів

3. 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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівщини село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважівщини село Обухівка
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) Тарубок 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті смерть (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 Козар Іван Якимів

Адреса заявителя с. Обухівка, Зважівщини району Київської округи

Назви й №№ документів Тисяча заява від 21 травня 1926р.

Особливі уваги факт смерті урядовими особами відомий

Підпис Іван Якимів Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Іван Якимів Реєстратор _____

185

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Картина Миколаївна

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

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

азначити рік і місяць її народження.....

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівський село Обухівці
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) розведена 9. Національність Українка

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

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

12. Причина смерті сучота (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 Шовко Кондратій Ількович

Адреса заявителя с. Обухівці Зважівського району Київської округи

Назви й №№ документів писана заява від 21 травня 1926р.

Особливі уваги факт смерті урядовими особами відомий

Підпис Замісник Шовко Кондратій Ількович Зав. ЗАГС'ом Давиденко Картина

заявителя { розписався: Микола Давиденко Реєстратор Борис

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Ірина Іванівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звати́вський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство
(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 Старість (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 Осипенко Ірина Антонова

Адреса заявителя Обухівка, Звати́вський район, Київської округи

Назви й №№ документів писана записка від 24 травня 1926 р.

Особливі уваги факт смерті уродилим способом відомий.

Підпис заявителя { за свідченням Осипенко Ірино. Рабичко Ірино Зав. ЗАГС'ом Ірина Ірина
Реєстратор Борис

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скабичук Микола Василь

3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 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 Гвашивецький село Обушіві
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті сучотіа (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 Скабичук Микола Василь

Адреса заявителя с. Обушіві Гвашивецького району Київської окр.

Назви й №№ документів Книжка завіва від 29/ІІ-1926р.

Особливі уваги факт смерті урядовими особами відомий.

Підпис заявителя { М. Скабичук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Савчук

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрошенко Олексій Карпів

3. Якого полу чоловічий 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 Київська район Званківський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Званківська Районна лікарня

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

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

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) Кавальєр

12. Причина смерті Зараження крові (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 Отрошенко Олексій Карпів

Адреса заявителя с. Обуховичі, Званківський район, Київської окр.

Назви й №№ документів Книжка завіва від 10/11-1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { О. Отрошенко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Борис

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Яков Овранів

3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 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 Званивський село Обухівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званивський село _____
або місто Званив вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Званивська Районова лікарня

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

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

10. Головне заняття Великоробство
(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 катар жовчухи і шлунка
(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 Гриценко Яков Овранів

Адреса заявителя с. Обухівське, Званивський район, Київської округи

Назви й №№ документів писанка залва від 11 червня 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Г. Гриценко

Зав. ЗАГС'ом Гриценко Яков
Реєстратор Обухів

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Зважківський село Обуховиці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня 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 допомічний член сім'ї) допом. член сім'ї

12. Причина смерті сухота (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 Осіпенко Михайло Петрович

Адреса заявителя с. Обуховиці, Зважківського району Київської округи

Назви й №№ документів Завва на смерть

Особливі уваги факт смерті сіль ради відомий

Підпис заявителя { Осіпенко М.

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Борис

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Одарка Олександрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті діфтерія
(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 Васильченко Олександр Званів

Адреса заявителя с. Обухівка, Звенигородського району Київської окр.

Назви й №№ документів писана заява від 27/VI-1926р.

Особливі уваги факт смерті сільраді відомий

Підпис заявителя Зашишенич Васи-
ленто рошич. Д. Пашенич Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Борсук

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошко Степан Кузьмич.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Обухівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Кожух (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 Волошко Кузьма Степанів

Адреса заявителя с. Обухівське, Звенигородського р. Київської округи

Назви й №№ документів писаня факта від 15/VI-1926р.

Особливі уваги факт смерті сільраді, відомий.

Підпис заявителя Волошко Степан Зав. ЗАГС'ом Волошко Степан
Реєстратор Барчук

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Борис Трохимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замітено село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті дифтерія (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 Кондратенко Трохим Трохимович

Адреса заявителя с. Обуховичі Замітено р. Київської округи

Назви й №№ документів Книга завіска від 29/VI 1926р.

Особливі уваги факт смерті сім'ї роді відомий

Підпис заявителя { Борис Кондратенко Зав. ЗАГС'ом Трохимів
Славомир Реєстратор Славомир

Запис про смерть № 37 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрошенко Юрестів Максимівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівський село Обухівське
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважівський село Обухівське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хліборобство

12. Причина смерті від онкології
(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 Отрошенко Василь Петрович

Адреса заявителя с. Обухівське, Зважівський р. Київської обл.

Назви й №№ документів писана заява від 19/лп 1926 року.

Особливі уваги смерть лише раз відомий

Підпис заявителя { В. Отрошенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопад міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прищепко Марія Степанівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенигородський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 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 допомічний член сім'ї) Хліборобство

12. Причина смерті Болезнь (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 Прищепко Степан Григорійов

Адреса заявителя с. Обуховичі Звенигородського р. Київської округи.

Назви й №№ документів Книжка завіска від 23/11 1926р.

Особливі уваги факт смерті сім'ї ради відомо

Підпис заявителя За штирком Прищепко Степана ро. Зав. ЗАГС'ом _____
п.е. Прищепко Реєстратор _____

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1926

- Час складання запису: „30“ дня Листопад міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаренко Василь Федорович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Листопад 18 днів.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенигородський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „30“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець
- Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина
- Причина смерті визволення
(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 Томаренко Василь Федорович
 Адреса заявителя с. Обухівка Звенигородський р. Київської округи
 Назви №№ документів писане свідоцтво від Зорин 1926р.
 Особливі уваги свідоцтво смерті сільраді відомий
 Підпис заявителя Томаренко Василь Федорович Зав. ЗАГС'ом Томаренко Василь Федорович
 Реєстратор Томаренко Василь Федорович

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вертня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степенко Гаврило Трохимів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважівський село Обуховичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вертня міс. „2“ дня:

8. Сімейний стан помершого (ої) монах 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгама їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті кашар менудже
(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 Степенко Вели Трохимів

Адреса заявителя д. Луначарка Зважівський р. Київської округи

Назви №№ документів Кисама заява від 2 /III/ - 1926 р.

Особливі уваги факт смерті сільраді відомий.

Підпис заявителя { Степенко Вели Зав. ЗАГС'ом Трохимів
Реєстратор Федорів

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тартоломко Микола Тимасів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Обуховиці
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківський село Обуховиці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпень міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство
(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 Задимка
(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 Тартоломко Борис Тимасова

Адреса заявителя Обуховиці Замківський р. Київської окр.

Назви й №№ документів Книга запису від 22/VIII-1926р.

Особливі уваги смерть померлого сім'ї відомий.

Підпис заявителя { Микола Тартоломко
Микола Тартоломко
Н. Крижанка Зав. ЗАГС'ом Фролін Ір.
Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищенто Олександр Олександрович

3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенигородський село Луначарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенигородський село Луначарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Великородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дон. член сім'ї

12. Причина смерті рвота, забовігання печинки
(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 Трищенто Олександр Степанович

Адреса заявителя Луначарка Звенигородському району Київської окр.

Назви й №№ документів Книжка зава від 27/7/1926 р.

Особливі уваги факт смерті сім'ї радий відомий

Підпис заявителя Трищенто Олександр

Зав. ЗАГС'ом Скопінська
Реєстратор Скопінська

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " дня *Верть* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скабичюк Ганна Петрова*

3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*

6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Звенигородський* село *Обухівці*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Звенигородський* село *Обухівці*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Верть* міс. *29* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина* 9. Національність *Українка*

10. Головне заняття *Хліборобство.*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *допоміч. член сім'ї*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *корона*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Скабичюк Петро Миколайович*

Адреса заявителя *с. Обухівці Звенигородського району Київської Окр.*

Назви й №№ документів *Книга рабка від 30/III - 1926р.*

Особливі уваги *факт смерті сім'ї роді відомий.*

Підпис { *Скабичюк Петро* Зав. ЗАГС'ом *Петро Миколайович*

заявителя { Реєстратор *Петро Миколайович*

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осіпенко Григорія Петровича*

3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*

6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Замківський* село *Обухівське*

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Замківський* село *Обухівське*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*2*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *дешторобство*

(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 *Хвороба*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Осіпенко Петро Григорович*

Адреса заявителя *р. Обухівське Замківського району Київської округи*

Назви й №№ документів *писано за № 2/11/1926 р.*

Особливі уваги *факт смерті сім'ї рад. відом.*

Підпис заявителя { *Осіпенко Петро* Зав. ЗАГС'ом *Олександр Арх.*

Реєстратор *Рубанов*

202

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Володимир Срегорів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Зважівський село Обухівське

помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважівський село Обухівське

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Колгоспобудів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розділ

12. Причина смерті Завали (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 Олександрівна Звон Обрашів

Адреса заявителя с. Обухівське Зважівського району Київської окр.

Назви і №№ документів Копія завіда від 27/IX-1926р.

Особливі уваги факт смерті сільраді відомий.

Підпис Синько Звон Зав. ЗАГС'ом В. Копил

заявителя Людмила Степанівна Реєстратор Р. Савченко

Запис про смерть № 46 (загальний)

203

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скабицький Іван Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Намівський село Обухівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Намівський село Обухівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття дослідництво
(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 корки (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 Скабицький Микола Кузьмич

Адреса заявителя с. Обухівське Намівський р. Київській Окр.

Назви №№ документів писання жалби від 27/II-1926р

Особливі уваги факт смерті сільраді відомий

Підпис заявителя { Скабицький Микола Зав. ЗАГС'ом Фроков А. А.
Реєстратор Фроков А. А.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенто Олена Кошица

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивський село Обухівичі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенивськ. село Обухівичі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня 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 допомічний член сім'ї) дон. м.м. сім'ї

12. Причина смерті Висадомити
(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 Василенто Марія Кошица

Адреса заявителя Звенивський с. Обухівичі Звенивський р. Київської округи

Назви та №№ документів писана заявка від 29/IX-1926р.

Особливі уваги факт смерті сільраді відомий

Підпис заявителя за мною Василенто Кошица рос. Зав. ЗАГС'ом Яковлєв

заявителя Шмидт Реєстратор —

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Мовтис міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркомешико Артемий Миколайович

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 Звенивський село Обухівське

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Звенивський село Обухівське

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтис міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) батько 9. Національність Українець

10. Головне заняття векторівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті Преступство (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 Маркомешико Софія Миколайовна

Адреса заявителя с. Обухівське, Звенивський р. Київської Окр.

Назви №№ документів писана заявка від 8/8-1926 р.

Особливі уваги смерть сім'ї ради відомої

Підпис Софія рощ.

Зав. ЗАГС'ом Фрош

заявителя Софія рощ. Реєстратор Роща

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня М. О. В. т. м. в. міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шумак Марія Марківна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Обухівський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Обухівський село Обухівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. М. О. В. т. м. в. міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті Брюшної тиф. (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 Шумак Іван Омелянович

Адреса заявителя Обухівка, Обухівський р. Київської окр.

Назви й №№ документів писано раба від 23/М. О. В. т. м. в. 1926 р.

Особливі уваги дані смерті сіль. раді Обухівській

Підпис заявителя { М. Шумак

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 51 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

208

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Оксана Гаврилова.

3. Якого полу жіночого 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 Вашківек. село Луначарка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Вашківек. село Луначарка.
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня 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 допомічний член сім'ї) хазяїнка

12. Причина смерті Простуда (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пархоменко Степан Іванович.

Адреса заявителя д. Луначарка Вашківецького р. Київської окр.

Назви й №№ документів писема Гавва від 14/ХІ-1926р.

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Степан Пархоменко

Зав. ЗАГС'ом А. Вронич
Реєстратор Радченко

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Метонаду міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисин Олена Федорова

3. Якого полу жіночого 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. Лютого 10 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Звасків. село Антонів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київск район Звасківск село Антонів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Метонаду міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

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) на утриманні батька.

12. Причина смерті Завали. (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 Демисин Федор Степанів.

Адреса заявителя д. Антонів Звасківск р. Київск округ.

Назви й №№ документів писанка зава від 17/Метонаду 1926р.

Особливі уваги факт смерті уродивши особам с.ради відомий.

Підпис заявителя { За цейши Демисин Федора роє. З. Кравченко. Зав. ЗАГС'ом Козар Савка.
Реєстратор Рлобошук.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Грицько Гвашив.

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 1926р. квітня 17 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашивіск село д. Антоніново
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашивіск село д. Антоніново
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття вільноробство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька.

12. Причина смерті Завали. (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 Бабенко Гван Семічків.

Адреса заявителя д. Антоніново, Гвашивіського р. Київської окр.

Назви й №№ документів писема заява від 18/11-1926р.

Особливі уваги —
Підпис заявителя Зашишен. Бабенко
Гвана рос. О. Павиженко. Зав. ЗАГС'ом Скопич
Реєстратор Флорозин.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Марія Павлова

3. Якого полу Жіночого 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 1926р. Листопад 18 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Гваширівськ село д. Луначарки або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Гваширівськ село д. Луначарка. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Діловоротство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні мами батька

12. Причина смерті Від раку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гриценко Павло Васильович.

Адреса заявителя д. Луначарка Гваширівськ Київської округи.

Назви й №№ документів Кисако Павла від 22/11-1926р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Гриценко

Зав. ЗАГС'ом Вронич Реєстратор Флоридиць

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

214

- Час складання запису: „5“ дня Трудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Це тітка Миколаїва.
- Якого полу жіночого 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 1926р. Січня 12 днів.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашивек село д. Луначарна
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашив. село д. Луначарна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „5“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка
- Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька.
- Причина смерті рокот (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 Це Миколай Митров.
 Адреса заявителя д. Луначарна Гвашивскго р. Київської окр.
 Назви й №№ документів писанка галва від 5/II - 1926р.

Особливі уваги —
 Підпис заявителя Це Миколай М. Зав. ЗАГС'ом Фкопир
 Реєстратор Флободим.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Катерина Василівна.

3. Якого полу жіночого 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 р. Жовтня 24 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Гвакнівська село д. Антоніно
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Гвакнівська село д. Антоніно
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Обліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька.

12. Причина смерті Забавки. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пархоменко Василь Лівонтов.

Адреса заявителя д. Антоніно, Гвакнівська р. Київської окр.

Назви й №№ документів писана гавва від 8/ХІІ-1926р.

Особливі уваги немає

Підпис заявителя за мещем. Пархоменко Василь рое. Стіной бабенко. Зав. ЗАГС'ом Фрош Реєстратор Клюбодин.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Олена Артемівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашивер село д. Антонів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашивер село д. Антонів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Кліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дом. хазяїнка.

12. Причина смерті Старість. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрієвський Максим Василь.

Адреса заявителя д. Антонів, Гвашиверського р. Київської окр.

Назви й №№ документів писанка завад від 8/ХІІ 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Андрієвський Максим.

Зав. ЗАГС'ом Фрош
Реєстратор Флободин.

216

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Худенко Василь Степанів.

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 1926р. Вересня 17 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Гваквівск село Обуховиц
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Гваквівск село Обуховиц
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Земліборство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька.

12. Причина смерті корона. (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 Худенко Степан Прокопів.

Адреса заявителя с. Обуховиц, Гваквівскою р. Київської округи

Назви й №№ документів писанна зава від 9/II - 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Худенко

Зав. ЗАГС'ом Ф. Конюк
Реєстратор Ф. Лободрик.

Ленін 19. Зам. 341-33. 00

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

218

- 1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туркеш Степан Семелів.
- 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 1926 р. Вересня 27 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашиївск село д. Луначарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашиїв. село д. Луначарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „15.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Кліборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні матері батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Золотуша

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Осипенко Маркеш Корків.

Адреса заявителя д. Луначарка, Гвашиївск р. Київської округи

Назви й №№ документів писана габва від 15/хл - 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя За шши. Осипенко
Маркеш Кор. рае.
М. Мойсевичо. Зав. ЗАГС'ом А. Осипенко
Реєстратор Флободрин.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвешпоренко Оксана Петрова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашиївск село Гверма
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашиївск село Гверма
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замуши 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 допомічний член сім'ї) Хазяїнка

12. Причина смерті Задушення (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 Гвешпоренко Микола Федорів.

Адреса заявителя Гверма Гвашиїв. району, Київської округи.

Назви й №№ документів Книга радова від 18/ХІІ-1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гвешпоренко Микола

Зав. ЗАГС'ом Фропир
Реєстратор Слободник

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузь Оксана (Уважова)

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. Жовтня 22 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уважівск. село Обуховщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Уважів. село (Обуховщина)
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її (Уважівська Фаміліарна)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Обліваробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька

12. Причина смерті від удару мозку
(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 Шуца Іван Кузьмич.

Адреса заявителя с. Обуховщина, Уважівск. р. Київської округи

Назви й №№ документів Книжка Івана від 21/ХІІ - 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя За мешком Шуца Івана рос. І. паш-Шуца Зав. ЗАГС'ом Фрош
Шуца Реєстратор Флободин.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1926 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушак Олександр Степанович
 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважівск село Обуховицк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважівск село Обуховицк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття в ліборобстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на утриманні батька

12. Причина смерті від скарлатини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шушак Степан Маркелів.

Адреса заявителя с. Обуховицк Зважівської р. Київської округи

Назви й №№ документів писана заява від 29/хт 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Шушак.

Зав. ЗАГС'ом Фропир
Реєстратор Влободник.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

222

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостовський Бенціон Сергійов.

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвашиївст. село Обуховичи.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашиївст. село Обуховичи.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений 9. Національність Єврей

10. Головне заняття реміборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті від зви менижка. (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 син Мостовський Фувід Бенціонів.

Адреса заявителя с. Обуховичи, Гвашиївського р. Київської округ.

Назви й №№ документів писана заява від 31/ХІІ-1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мостовський Фавид.

Зав. ЗАГС'ом Фрогир
Реєстратор Флобосир.

История

Помога

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.)
Гайківського району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

223

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завода Максима Яковича

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць-і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Гайківський село Поток

помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гайківський село Поток

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Гарбух 9. Національність Українець

10. Головне заняття Дитина

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі 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 Вид Крутки

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Завода Яковича Марковича

Адреса заявителя Села Поток - Район Гайківський м.р. Київської

Назви й №№ документів Письмеша Заява від 4/1-26 за 201.

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Завода

Зав. ЗАГС'ом Гордодоренко

Реєстратор Завода

224

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцова Авдосія Івановича
- Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження -
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гусятинський село Патічка
або місто - вулиця - будинок № -
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гусятинський село Патічка
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її №1
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „14“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Відино 9. Національність Українця
- Головне заняття -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї
- Причина смерті від кошу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) №1

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевцовий Іванович Гусятин

Адреса заявителя Село Патічки Гусятинського району Київської округи

Назви й №№ документів Місьменна заява від 14/1-24 за 922.

Особливі уваги Кенісьменни

Підпис заявителя Шевцовий І. І. а за мене Зав. ЗАГС'ом Гусятинська

Кенісьменна по майму Реєстратор Гусятинська

Кенісьменна по майму

225

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курбеша Євдокія Максимовича

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гуляківського село Гітоти
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гуляківського село Гітоти
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) Відова 9. Національність Українка

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті Віг Криву (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 Курбеша Юлія Максимовича

Адреса заявителя Село Гітоти Гуляківського району Київської округи

Назви й №№ документів Пісьмешка Зава Віг 17/1-24 за 703

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Курбеша

Зав. ЗАГС'ом Федоренко
Реєстратор Гавда

226

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завода Моксими Яківича

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 _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гавришівський село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гавришівський село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одинак 9. Національність Українець

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) член сім'ї

12. Причина смерті Від кофу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Завода Яків Павлович

Адреса заявителя Село Потоки Гавришівського району Київської округи

Назви й №№ документів Письменим Записом від 17.01.26 за 904.

Особливі уваги Делісним

Підпис Завода Яків П. в за мене зав. ЗАГС'ом Грегоренко

заявителя особистому проханням Реєстратор Грегоренко

Мігашев Ковалюк

227

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогутський Михайло Якович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Завишківського село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Завишківського село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Клі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець 9. Національність Українець

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) Член сім'ї

12. Причина смерті Від коку
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Клі

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рогутський Яков Якович

Адреса заявителя Село Потоки Завишківського району Київської округи.

Назви й №№ документів Кієвщина Заява від 18/1/26. За № 5.

Особливі уваги Кієвщина

Підпис заявителя { Рогутський Яков Якович Зав. ЗАГС'ом
Кієвщини по сьомий
особистою рукописною Реєстратор
Мігнисав В. Євдокимов

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

228

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Іовчим

3. Якого полу Золотого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважківський село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважківський село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Видіт 9. Національність Українець

10. Головне заняття Слісарем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї

12. Причина смерті Від коху
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ки

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Михайло Михайлович

Адреса заявителя С.Поток Зважківського району Київської округи

Назви й №№ документів Місьмеша Заява від 26.1.26 за 1926.

Особливі уваги К місьмеша в за мене місьмеша

Підпис заявителя по своїм особист. или прок. або Зав. ЗАГС'ом Федоренко

Реєстратор В. Довгобова

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

229

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Тамара Миколаївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Квітень

1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Гвашиківського село Антоха

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвашиківський село Антоха

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українка

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) Мені Сім'ї

12. Причина смерті Від кофу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Сохвія Миколаївна

Адреса заявителя с. Антоха Гвашиківського району Київської окр.

Назви й №№ документів Виніс Народженні за 923. і Виніс Заява від 27/1-26

Особливі уваги _____

Підпис Коваленко С. М. а за мене Зав. ЗАГС'ом Горобішкін

заявителя Коваленко Сохвія Миколаївна Реєстратор Горобішкін

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогутський Микола Яківич

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зважківський село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зважківського село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець

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) Член сім'ї

12. Причина смерті Від кору (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 Рогутський Яків Степанович

Адреса заявителя С. Потоки району Зважківського окр. Київської

Назви й №№ документів Кісьменна заявка від 28/1-26р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Рогутський Я. г. а за мене Зав. ЗАГС'ом
Кісьменна особа Реєстратор
Могому протримав
підписав Рогутський

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курзенко Микола Кириловича

3. Якого полу чоловічого 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 помершого (ої) { округа Київська район Замківського село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківського село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

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) член сім'ї

12. Причина смерті Від кофу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курзенко Кирило Кирилович

Адреса заявителя с. Потока району Замківського окр. Київської

Назви й №№ документів Кієвщина Заява від ЗПІ-Зар.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { К. Курзенко

Зав. ЗАГС'ом Гордуренко
Реєстратор Усова

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

232

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршеша Івандер Дмитро

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 14 грудня 1925р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гвайтківського село Литовки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гвайтківського село Литовки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 161

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець

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) _____

12. Причина смерті Від гаря (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 Куршеша Дмитро Демітрів

Адреса заявителя с. Литовки Гвайтківського району

Назви й №№ документів Витісь про народження 7.19.25 № 17/хп-25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Куршеша

Зав. ЗАГС'ом Горьодренко
Реєстратор Тривалко

233

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Лютного міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леховський Вадим
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванківський село Лютинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванківський село Лютинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Лютного міс. „23“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець
- Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від кори
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Леховська Настія Карлова
 Адреса заявителя с. Лютинка Іванківського району Київської округи
 Назви й №№ документів Місцева Задва від 23/II/26р
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Леховська Н. К. а за мене Зав. ЗАГС'ом Леховський
Немає мені поштових особливостей — Реєстратор Леховський
таку про підпис. В. Славинський

234

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведоренко Катра Рувридова

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Чваньківського село Лютинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Чваньківського село Лютинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 28 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хімботанка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Домохозяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від ракового

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хведоренко Чван Ретов

Адреса заявителя села Лютини району Чваньківщини Київської округи

Назви й №№ документів Пісменна Заява 28/II 26 року

Особливі уваги Хведоренко Чван

Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом Завва
Реєстратор Акава

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Григорій Омелянович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домохазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Андрій Григорович

Адреса заявителя с. Потокі Район Іванківський Київської округи

Назва й №№ документів Пісменна заява від 18/III 24р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { А. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом М. Золотий
Реєстратор Сковал

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Торезня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивенюк Ганна Іванівна

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Готома
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванківський село Готома
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Торезня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином 9. Національність Українка

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) _____

12. Причина смерті від Кожу (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 Сивенюк Іван Іванович

Адреса заявителя Села Готома Іванківської Району Київської Округи

Назви й №№ документів Пісменна Задва

Підпис заявителя Сивенюк І. Г. а за мене не Зав. ЗАГС'ом Головний

тільки прохання Раєвської Раєвської Реєстратор Раєвська

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведоренко Андрій Іванович

3. Якого полу чоловіком 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 помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванківський село Потоки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домохазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хведоренко Александр Андрійович

Адреса заявителя село Потоки Іванківського району Київської округи

Назви й №№ документів Імешаная Записка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Л. Хведоренко

Зав. ЗАГС'ом Володар
Реєстратор Савченко

Запис про смерть № 16 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завада Іван Іванович
3. Якого полу Чоловіком 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 помершого (ої) { округа Київська район Іванківського село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванківського село Поток
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений 9. Національність Українець
10. Головне заняття Самозаймає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домобачлик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Завада Іван Іванович
Адреса заявителя Село Поток Іванківського району Київської округи
Назви й №№ документів Листівка Зава
Особливі уваги _____

Підпис заявителя { И. ЗавадаЗав. ЗАГС'ом Завада
Реєстратор А. М.

233

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завада Ольга Григорівна
- 3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 місяців
1925 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківське село Лютківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківське село Лютківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітища 9. Національність Українка
- 10. Головне заняття Домбодарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Невідома
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Завада Григорій Марків

Адреса заявителя Село Лютківка Званківського Району Київщини

Назви й №№ документів Метрична Виписка від 21/12/25 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Завада

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Василь Кузьмич

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 днів

2 грудня 1925 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київської район Званківський село Потокі

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Званківський село Потокі

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідома від 2000

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Федоренко Кузьма Якимович

Адреса заявителя с. Потокі Званківського району Київської округи

Назви й №№ документів Матеріальна виписка від 3 днів грудня 1925 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Федоренко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Василь

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Червня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдановича Вера Іванівна

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмільська район Убожківське село Потік
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Хмільської район Убожківське село Потік
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 21 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітище 9. Національність Українка

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) член сім'ї

12. Причина смерті Не відомо від чого
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богдановича Іван Івановича

Адреса заявителя Село Потік Убожківського Району Хмільської округи

Назви й №№ документів Матриця Витязь від 13 червня 25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Богдановича

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 20 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамента Івкима Звати3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливіська район Зватицького село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Кливіська район Зватицького село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність _____10. Головне заняття Хліборобство
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від захворювання13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Аврамента Іван АвраменкоАдреса заявителя Село Потока Зватицького Району Кливіської округиНазви й №№ документів Акт смерті Завва від 10 Серпня 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Аврамента

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Х. Звати

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок1. Час складання запису: „24“ дня Могили міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведаренко Олена Звати́вна3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження5. Місце проживання } округа Ки́вська район Звати́вське село Потілка
помершого (ої) } або місто с. Потілка вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) } округа Ки́вська район Звати́вське село Потілка
} або місто с. Потілка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Могили міс. „24“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Дітичка 9. Національність Українка10. Головне заняття Хліборобництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Мати дитини

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Від Кашкотки13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) НіПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Хведаренко Звати́вськийАдреса заявителя с. Потілка Звати́вський район Ки́вська округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Хведаренко Звати́вський
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 22 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок1. Час складання запису: „13“ дня Поступає міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведоренко Тарас Званович3. Якого полу Чоловік 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 помершого (ої) { округа Київська район Званівський село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званівський село Потока
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні7. Коли помер (ла): 1926 р. Поступає міс. „13“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українка10. Головне заняття Хліборобниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Учасник сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Від коклюшу13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Хведоренко Зван РадиславАдреса заявителя с. Потока Званівський район Київська округаНазви й №№ документів Поступає запис від 13.06.26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { ХведоренкоЗав. ЗАГС'ом Хведор

Реєстратор _____

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артемишенто Осена Андр

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливінська район Уватівське село Лютківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливінська район Уватівське село Лютківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітинка 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї

12. Причина смерті Не відомо від чого
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Артемишенто Осена Андр Кливінський

Адреса заявителя с. Лютківка Уватівського району Кливінського округу

Назви й №№ документів Листом заявка від 15/11-26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Артемишенто

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

246

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршана Олександр Васильович
3. Якого полу чоловічого 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
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківське село Лотоцьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківське село Лотоцьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Невідомо від голо
(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 Куршана Олександр Васильович
 Адреса заявителя дер. Лотоцьке Званківський Київської округи
 Назви й №№ документів Листовна заява від 15/11 - 24
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { Куршана
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршеша Федора Ананасовича

3. Якого полу Мужч. 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 28-го Серпня 1926 р.

5. Місце проживання { округа Київська район Звенивський село Лотокське
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенивський село Лотокське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 26 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишка 9. Національність Українець

10. Головне заняття Київський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Мал. син

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Від коклюшу

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куршеша Ананасія Яковича

Адреса заявителя дер. Лоток Звенивського району Київської округи

Назви й №№ документів Листована заявка від 27/12-29 на видачу свідоцтва про народж.

Особливі ваги _____

Підпис заявителя { Куршеша Ананасія Яковича Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

~~нррр~~

в. д

Книжка Сурени

Ручка

82

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руської міській раді (виконк.)
Іванків району Київск. округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

248

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Марія Марківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванків село Руська
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванків село Руська
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною 9. Національність Укр.

10. Головне заняття домашн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мат.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Запам'ятує мленів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Марія Марківна

Адреса заявителя с. Руська Іванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Романенко Марія
Романенко

Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор А. Демидов

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчан Степан Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

1924р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливівської район Звеників село Ручаки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливівської район Звеників село Ручаки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) смітливий 9. Національність Укр

10. Головне заняття милоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) милоробство

12. Причина смерті Вогнянний елемент
(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 Курчан Степан Михайлович

Адреса заявителя д. Ручаки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Курчан Степан

заявителя В. Драчешко

Зав. ЗАГС'ом Курчан

Реєстратор А. Димитрій

250

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грошва Катерина Хведурова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17-3/4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Клибенька район Ушиків село Руськи
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Клибенька район Ушиків село Руськи
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) жін.

12. Причина смерті Різка туберкульоз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грошва Хведур Марков

Адреса заявителя д. Руськи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Грошва Хведур

Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор А. Демидов

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смолянський Володимир Савинович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Укр.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливін район Гусятин село Русько
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливін район Ужгород село Русько
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Молода 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безп.

12. Причина смерті Запам'ятування легенів
(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 Радимський Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя с. Русько Ужгородського р-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Радимський Дмитро Дмитрович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Колупенко Реєстратор С. Савицький

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорук Василь Миколайович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14/11/24*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Замків* село *Русани*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київської* район *Замків* село *Русани*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*8*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *Укр.*

10. Головне заняття *Мел. Борець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *муж*

(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 *Григорук Миколай Григоров*

Адреса заявителя *с. Русани*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Григорук Миколай*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Березня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергія Мотра Василя*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київск.* район *Звениз.* село *Русан*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Мет* район *Мет* село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*18*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *суб'єкт* 9. Національність *Укр*

10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *хаз*

12. Причина смерті *Загальний грип*
(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 *Сергія Василя*

Адреса заявителя *д Русан*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Сергія Василя*

Зав. ЗАГС'ом *Русан*
Реєстратор *Василь*

253

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдюменко Марія Демидівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/07 25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кливінської район Уважків село Рудаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа тот. район тот. село тот.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 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 допомічний член сім'ї) вдова

12. Причина смерті Запам'ятована легенда
(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 Курдюменко Демид Демидович

Адреса заявителя с. Рудаків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Курдюменко Демид Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Демидівна

254

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергія Прохорова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/12 27

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кувесинської район Знамківський село Рудань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа тот. район тот. село тот.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) лоз.

12. Причина смерті Запам'ятований мелечів
(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 Сергія Прохорова

Адреса заявителя дер. Рудань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергія Прохорова

Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор В. Демидова

256

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грошанко Іван Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/10/24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київ район Гусятів село Гусят
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Мет. район Мет. село Мет.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одруж. 9. Національність Україн.

10. Головне заняття Хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Сл.

(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) Смерть

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грошанко Софія Терентівна

Адреса заявителя с. Гусят

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Грошанко Софія Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Грошанко

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Керуна міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещенко Василь

3. Якого полу Мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Київ село Резервна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Київ село Резервна
або місто Тимирязова вулиця Сідова будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Керуна міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Довід. 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуться)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Довід.

12. Причина смерті Старість
(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 Орещенко Василь Іванович

Адреса заявителя М.п. Станіслав Тимофійович С.р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Орещенко Василь Іванович Зав. ЗАГС'ом
Орещенко Василь Реєстратор

258

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійко Андрій Сави

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливінський район Івано-Франківський село Руськів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливінський район Івано-Франківський село Руськів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність укр.

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергійко Іван Андрій

Адреса заявителя 9 Руськів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Сергійко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор В. Демітерів

259

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димченко Марія Прокопівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/1/24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Клибень район Ушицький село Руське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Клибень район Ушицький село Руське
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) дівчиною 9. Національність україн.

10. Головне заняття вільнозайма
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) вільнозайма

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невдаха

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Димченко Прокоп Димитрій

Адреса заявителя с. Руське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Димченко Прокоп

заявителя Димитрій

Зав. ЗАГС'ом Клибень

Реєстратор Димитрій

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суржиківка Мавро Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званив село Гусаківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званив село Гусаківка
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) на роботі 9. Національність Українська

10. Головне заняття вільнолюбивий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) середній

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Суржиківка

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Суржиківка Миколайович

Адреса заявителя г. Гусаківка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Суржиківка Зав. ЗАГС'ом Кучер
Реєстратор Суржиківка

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Василь Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11

1906 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 22/11 - 1906 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Умань село Зураїв
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Умань село Зураїв
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття кмібур
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті несвідомо

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 Тарас Олександрович

Адреса заявителя Зураїв Уманьський р. Київської обл.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Зайченко Тарас Зав. ЗАГС'ом Кучер
Київський район Реєстратор Меларовська

Запис про смерть № 15 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієм Федором Сивим

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Званив село Зураїв
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званив село Зураїв
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від простуды

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергієм Сивим Сивимовим

Адреса заявителя Зураїв Званивський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Сергієм Сивим, а за Зав. ЗАГС'ом Курди

заявителя Машинистка Реєстратор Машинистка

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович Терещенко

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Бориспільський село Руське
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. Червня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття хлібороб
(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 невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Миколайович Терещенко

Адреса заявителя с. Руське

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { М. Терещенко

Зав. ЗАГС'ом Курган

Реєстратор Терещенко М.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергія Михайловича Уваси

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/5/26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київщин район Уважків село Русаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Уважків село Русаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець 9. Національність Українська

10. Головне заняття Слісар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Службовець

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Крутий кашель

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергія Михайловича Андрія

Адреса заявителя д. Русаків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Сергія Михайловича Андрія Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Сергія Михайловича Андрія Реєстратор Богодубович

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків . № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаруч Сидор Сидорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звеників село Руське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звеників село Руське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) хлібороб 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Важке захворювання

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Макаруч Сидор Сидорович

Адреса заявителя Руське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Макаруч Сидор Сидорович Зав. ЗАГС'ом Куртук

заявителя Сидор Сидорович Реєстратор Сидор Сидорович

265

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

266

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микаврон Ариня Ариньовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11/1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Зустрів сел село Зустрів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київск район Зустрів село Зустрів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Затяжний хворий після тифу
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микаврон Ариня Ариньовна

Адреса заявителя д. Зустрів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Микаврон Ариня Ариньовна
Ариньовна Микавронівна Зав. ЗАГС'ом Київск
Реєстратор Зустрів

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Петро Михайлович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гусятин село Гусятин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гусятин село Гусятин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її на вул. Дмитрівській

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець 9. Національність Українська

10. Головне заняття мислороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина в сім.

12. Причина смерті Витрати на вул. Дмитрівській
(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 Демисенко Михайло Дмитрович

Адреса заявителя д. Гусятин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Демисенко Михайло Дмитрович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Демисенко

268

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Василь Курманюк
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1917 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уманський село Русько
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Уманський село Русько
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність Укр

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хліборобство

12. Причина смерті спиритизм
(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 Олександр Курманюк

Адреса заявителя д. Руськів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Олександр Зав. ЗАГС'ом Курманюк
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

269

- 1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яросенко Катерина Григорівна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Урою
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ужмишів село Зустрі
або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Ужмишів село Зустрі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Довмиш 9. Національність Укр
- 10. Головне заняття Милбород
(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 Від старості
- 13. Чи це є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яросенко Григорій Михайлович

Адреса заявителя З Зустрі

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Яросенко Григорій Михайлович
Мих. О. Оралов Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

240

- 1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маргари́та Кири́ла Мико́ла
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/12 26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ужанив село Фунатів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Ужанив село Фунатів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українська

10. Головне заняття мобілізація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) моб.

12. Причина смерті вуг. кору
(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 Маргари́та Мико́лаї Мико́лаї

Адреса заявителя д. Фунатів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Маргари́та Мико́лаї Мико́лаї
Робинсо́ву М. Паули́на Зав. ЗАГС'ом Кири́л
Реєстратор Григорі́й

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Мовчан міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасюк Марія Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Гусятів село Гусятів
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гусятів село Гусятів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересень міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українська

10. Головне заняття виготовлення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) жінка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті кровотеча з горла

13. Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергій Володимир Федіюк

Адреса заявителя д. Гусятів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Сергій Володимир Федіюк Зав. ЗАГС'ом Кравець

заявителя Гусятів Реєстратор Тарасюк

Запис про смерть № 05 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Мовсина міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Дмитрович Сидор

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київска район Звиржів село Зустрі

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київска район Звиржів село Зустрі

як що в лікарні—назва її _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовс міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Син 9. Національність Українська

10. Головне заняття Міжбор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Син

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Міжбор

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорій Дмитрович Сидор

Адреса заявителя с. Зустрі

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Григорій Дмитрович Сидор

Зав. ЗАГС'ом Київ
Реєстратор Григорій Дмитрович Сидор

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

213

1. Час складання запису: „11“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошечко Марія Ушичкова

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

вказати рік і місяць її народження 15 червня 1926

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ушичків село Русатів
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. жовтня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким 9. Національність українська

10. Головне заняття мідь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мідь
(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) -

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ярошечко Марія Володимирівна

Адреса заявителя д. Русатів

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя Ярошечко Марія Володимирівна
Зав. ЗАГС'ом Бурда
Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

289

- Час складання запису: „13“ дня Мовтня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Володимир Антонович
- Якого полу чолов. 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 _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоград район Уршів село Уршів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Уршів село Уршів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Мовт міс. „12“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність україн.
- Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хор.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Амвотна мн-революційна
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Арсеній Уман Демисенко
 Адреса заявителя д. Уршів
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Уман Арсеній Зав. ЗАГС'ом Уршів
 Реєстратор Демисенко

Запис про смерть № 28 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демисенко Ганна Петрова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11/25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливінський район Уманський село Дурашів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Кливінський район Уманський село Дурашів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною 9. Національність укр.
10. Головне заняття жін.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) жін.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кевірство
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Демисенко УманськийАдреса заявителя д. ДурашівНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис заявителя { Демисенко Уманський
А. БрашеникЗав. ЗАГС'ом Кливінський
Реєстратор Демисенко

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Мовтис міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Надія Харитонівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/5/24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Зурабівецький село Зурабівець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Зурабівецький село Зурабівець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Мовтис міс. „24“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українська
- Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невдаха
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергієнко Харитон Федорович

Адреса заявителя 9 Зурабівець

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сергієнко Харитон

Зав. ЗАГС'ом Куріш
Реєстратор Данилюк

Запис про смерть № 30 (загальний)№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яросенко Михайло Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ужгород село Гусаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Ужгород село Гусаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „13“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) хочучи 9. Національність українська
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яросенко Петро МихайловичАдреса заявителя г. Гусаків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя { Петро ЯрославичЗав. ЗАГС'ом КорнеліоРеєстратор Дубинський

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Олександрович Медведов
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років 2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Умань село Румани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Умань село Румани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність укр.
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)
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 Невдаха
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Олександрович КурчилоАдреса заявителя д. Румани

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { МихайлоЗав. ЗАГС'ом Курчило
Реєстратор Димитренко

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Трудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнка Сергія Максимовича

3. Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Звенив село Русанів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київск. район Звенив село Русанів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одвч. 9. Національність укр.

10. Головне заняття м.ч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) м.ч.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Заточений мент

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергієнка Максим м.ч.

Адреса заявителя д. Русанів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сергієнка Максим м.ч.
Г.А. Кучай Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григорій

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудриченко Марія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 літ.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київщин район Завишків село Русани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київщин район Завишків село Русани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи 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) жін.

12. Причина смерті Завишки на місі
(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 Сергієнко Марія Іванівна

Адреса заявителя д. Русани

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кудриченко Марія Іванівна
д. Кудрич Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Димитрій

Запис про смерть №..... (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „.....“ дня.....міс. 192.....р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої).....

3. Якого полу..... 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.....район.....село.....
} або місто.....вулиця.....будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192.....р.міс. „.....“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)..... 9. Національність.....

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.....

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {.....Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть №..... (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „.....“ дня.....міс. 192...р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої).....
3. Якого полу..... 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.....район.....село.....
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192.....р.міс. „.....“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої)..... 9. Національність.....
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.....

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

283

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурмленко Михайло Петрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Увсн село Руськи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київськ район Увсн село Руськи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Міборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) коф

12. Причина смерті Завалили на неї
(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 Бурмленко Петро Михайлович

Адреса заявителя с. Руськів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Бурмленко Петро

Зав. ЗАГС'ом Курія
Реєстратор Димитрій

284

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Храшченко Іван Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/х 24р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання { округа Клівської район Уважків село Русаків

помершого (ої) { або місто — вулиця Середня будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Клівської район Уважків село Русаків

{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дмити 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хл.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті скарлатина

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Храшченко Іван

Адреса заявителя д. Русаків

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Храшченко Іван

Зав. ЗАГС'ом Курій

Реєстратор Димитарій

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

285

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитр Михайло Ушків

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/ху 26р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ушківськ село Руськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Ушківськ село Руськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Народ. 9. Національність Україн

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) Народ.

(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 Дмитр Іванко Бвдоншич

Адреса заявителя д. Руськ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Курган
Реєстратор Деметрій

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митенко Катерина Микитовна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 літ 25 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уманів село Гусати
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. Грудня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня Національність Українська

10. Головне заняття Хліборобство
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Затяженим легеням

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Митенко Микита Миколайович

Адреса заявителя д. Гусятин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Митенко Микита

Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор Демидович

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Памішко Надія Петрівна

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.....

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванків селі село Русаків
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. Грудня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена 9. Національність Українська

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) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Запам'ятована легенів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Памішко Петро Демидов

Адреса заявителя д. Русаків

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАГС'ом Курман

Реєстратор Демидов

У. Р. Р.

НАРОДНИЙ ОМІСАРІЯТ
ВНУТРІНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусатівска сільраді (виконк.)
Узинівск району Київск округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

288

Ч. складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрошенко Тарна Андріва

3. Якополу много 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) в шість

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Де проживання } округа Київска район Узинів село Гусати
мершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Де, де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28“ дня.

8. Мейний стан помершого (ої) незаміт 9. Національність Українсь

10. Головне заняття лісбороб
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Замоченим Легені

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дрошенко Андрій Степанов

Адреса заявителя д. Гусати

Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

20
mud

Муд

Мудевина

за 1924 год

ЗВТ с/у. Мудевина в м. Велесово сиб-
подо, Гостиница с/у Гостиница,
Киев. с/у.

Рынок в м. Велесово 1924 г.

Закончено 30 в м. Велесово 1924 г.

Зачем бы и /
или по м. Велесово

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

289
ЛДЖ

1. Час складання запису: „*4*“ дня *серпня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Румисеренко Зинівна Федор.*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Риев.* район *Розетного* село *Св. Рокити.*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Риевська* район *Розетного* село *Св. Рокити*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *серпня* міс. *3*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *Ремісництво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Ремісник.*

12. Причина смерті *Від старості*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Румисеренко Євген Румисенко*

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Румисеренко Євген*

Зав. ЗАГС'ом *Лозенко*
Реєстратор *Олександрів*

290

Запис про смерть № 2 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скопівський Володимир Васильович
- 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 1925 р. Зовн.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Львів село Д. Берез
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце, де помер (ла) { округа Київ район Львів село Д. Берез
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 3 „ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська
- Головне заняття самообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) без діла
- Причина смерті всг карку
(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 Скопівського Володимир Шолома

Адреса заявителя Д. Берез

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Володимир Скопівський Зав. ЗАГС'ом
Львів Реєстратор

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Догинько Владислав Дмитро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гостинів село Д. Береза
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Гостинів село Д. Береза
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Рідняк

10. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) немає

12. Причина смерті вну раку
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Догинько Владислав Дмитро

Адреса заявителя Д. Береза

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Догинько Владислав Дмитро

Зав. ЗАГС'ом Лозенко
Реєстратор Догинько

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхименко Роман Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Глобине село Д. Берез
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Глобине село Д. Берез
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність українська

10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувься)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) роздільн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від кашлю

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юхименко Степан Романович

Адреса заявителя Д. Берез

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Юхименко Степан Зав. ЗАГС'ом Лозенко

заявителя Юхименко Реєстратор Зимурин

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Сигур міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхименко Софія Євгенівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Рівне район Гощинський село Д. Берез

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Рівне район Гощинський село Д. Берез

6. Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сигур міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття роботничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) без діл

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Відрив серця

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юхименко Євген Валерійович

Адреса заявителя Д. Берез

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Юхименко Євген Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Юхименко Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Митня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданович Валерій Миколайович

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Глобичів. село Вел. Берез
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Глобичів село В. Берез
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Митня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність польськ

10. Головне заняття селомобой
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті виг. епідемія
(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 Богданович Степан

Адреса заявителя В. Берез

Назви й №№ документів на підставі запису

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Богданович Степан
Митня

Зав. ЗАГС'ом Лозетко
Реєстратор Земляк

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

295

1. Час складання запису: „20“ дня шостою міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурзельтососей Глебов
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

взначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кієвськ, район Теминів село Митів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кієв, район Темин - село Митів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Митів міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття середній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) середній

12. Причина смерті всід дитини (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 Глебов Глебов Яков

Адреса заявителя Митів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Глебов Глебов Зав. ЗАГС'ом Глебов

Реєстратор Глебов

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведко Уляна Викентівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівне район Теофанівське село Митич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівне район Теофан. село Митич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українець

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувалася)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самоцвіт

12. Причина смерті вуг дитини гарячка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Розетко Вентур Андрій

Адреса заявителя Митич

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вентур Андрій

Зав. ЗАГС'ом Розетко
Реєстратор Зимиренко

Запис про смерть № 9 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: „20 дня лютого міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучин Олександр Олександров3. 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 2 тижні5. Місце проживання } округа Київ район Глобин село Митиць
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Глобин село Митиць
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „6“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений Національність україн.10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) ремесло12. Причина смерті вік дитячої дирої
(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 Кучин Олександр ОлександровАдреса заявителя с. Митиць

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кучин Олександр Зав. ЗАГС'ом Лозенко
Реєстратор Зимуненко

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Марія Сергіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кіевск район Глобин село Мтиці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кіев. район Глобин село Мтиці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українська

10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті востаннєм захворюванням
(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 Осипенко Леон Сергійов

Адреса заявителя Мтиці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Осипенко Марія

Зав. ЗАГС'ом Лозенко

Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Петрович Корнів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київ район Хвостів село Штати
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Хвостів село Штати
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ли

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська

10. Головне заняття небачущий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родили

12. Причина смерті вуг дитячої (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) смерть

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Корнів

Адреса заявителя с. Штати Хвостів району

Назви й №№ документів Закон

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайло Корнів Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Григорій

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Феодора Васильовича

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рувь район Леонів село С. Рокити

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Рувь район Леонів село С. Рокити

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) дитина. Національність українська

10. Головне заняття робота в селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) свободний

12. Причина смерті всезимня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дифтерія

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Феодора Васильовича

Адреса заявителя С. Рокити - Леонів - Рувь

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Феодора Васильовича

Зав. ЗАГС'ом Лозинський

Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Іван Степанович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гомонів село Са. Рокитинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гомонів село Са. Рокитинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 23 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) козлик

12. Причина смерті всг. крововилив
(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 Степан Сидоров

Адреса заявителя Са. Рокитинь Гомонівського району

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Григоренко

Зав. ЗАГС'ом Лозинський

Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 дня березня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каваленко Віктор Федорович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіев район Каміє село Міміє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) округа Кіевська район Каміє село Міміє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 23 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українець

10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домогосподарство

12. Причина смерті від хвороби
(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 Каваленко Михайло Заївич

Адреса заявителя Міміє Каміє району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Каваленко

Зав. ЗАГС'ом Лозань
Реєстратор Гіменіє

303

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня Квітень міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцуленко Карл Васильович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м. 9.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Тростки село Ужгород
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Тростки село Ужгород
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином 9. Національність Українська

10. Головне заняття Медик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуваться)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Резидент

12. Причина смерті Від крововиливу мозку
(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 Гуцуленко Василь Михайлович

Адреса заявителя С. Ужгород

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги _____
Підпис заявителя В. Гуцуленко Зав. ЗАГС'ом Довженко
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітень міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурзєвського Петру Сергійовича

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 кв. 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіше район Тлоат село Штільс
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіше район Тлоат село Штільс
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1924 р. Квітень міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Діти 9. Національність Українська

10. Головне заняття Кладовий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Немає

12. Причина смерті Від дітвораї гонимості
(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 Мурзєвського Сергій Сергійовича

Адреса заявителя с. Штільс Тлоат р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мурзєвський С. Зав. ЗАГС'ом Лозовий

Реєстратор Мурзєвський

305

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „7“ дня Квітень міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Миколайович Петренко
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/1-21

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рівне район Ужгород село Д. Берез
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Рівне район Ужгород село Д. Берез
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Католик

10. Головне заняття 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) робітник

12. Причина смерті віг дитини дзюрст
(для дітей мрл. 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 Миколай Миколайович Семидієв

Адреса заявителя Д. Берез Ужгород. району

Назви й №№ документів за дна про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Миколай Миколайович Семидієв
Александрович Семидієв
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умисенко Володимир Андрійович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київ район Умань село Умань
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Умань село Умань
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітями 9. Національність Українська

10. Головне заняття Клебанщиком
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Клебанник

12. Причина смерті Всу дітями
(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 Умисенко Володимир Кирилович

Адреса заявителя О. Умань

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Володимир Трищук Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор Земляк

304

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Квітень міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Іларіона Іотанович
- Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Умань село Шиничі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київ район Умань село Шиничі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. 13 “ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дитина. 9. Національність Українська
- Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Немає
- Причина смерті Від менингококового шлеса
(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 Мельниченко Іотанович Мельниченко

Адреса заявителя С. Шиничі. Уманьск. Району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мельниченко Іотанович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дамилемо Степан Степанів
3. Якого полу Чоловчим 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванків село Шпичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Іванків село Візань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Іванків в лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 21 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Немає 9. Національність Українська
10. Головне заняття Чоловік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Синьковець
12. Причина смерті Запам'ятування легкого та Сибірської Губи
(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 Дамилемо Тамарат Федоров

Адреса заявителя Шпичи Іванків району

Назви й №№ документів Загва про смерть та довідка Іванків міськ.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Дамилемо Тамарат Федоров

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Зригор

Запис про смерть № 22 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крамай Євгенія Олександрович3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р 10 м 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Сважків село Слобожанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Сважків село С. Рожитна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „9“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українська10. Головне заняття Чоловіче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримують)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак12. Причина смерті Туберкульоз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крамай Олександр ОлександровичАдреса заявителя Слобожанське Сважків районНазви й №№ документів Загуба про Смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Олександр Крамай
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня травня міс. 192... р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Микола Демидів
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район С. В. С. В. село С. Рокитня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район С. В. С. В. село С. Рокитня
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) Двохат 9. Національність Українець

10. Головне заняття Сел. роб.
(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 від простуди
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельничук Роксана ІванівнаАдреса заявителя С. Рокитня С. В. С. В. районНазви й №№ документів Загва про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { К. МельничукЗав. ЗАГС'ом Лозушко
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозенко Степан Іванов
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Києв район Іванков село Шмили
або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла) округа Києв район Іванков село Шмили
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) Зведений 9. Національність Українець
10. Головне заняття Селекціонерство
(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 Від туберкульозу легеней
(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 Лозенко Степан Іванов

Адреса заявителя Іванков район Шмили

Назви й №№ документів Загва про смерть

Особливі уваги

Підпис
заявителя

С. Лозенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лозенко
Риборенко

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Іван. Росиди

3. Якого полу..... 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 19/1 26 р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Іванків село Штшилі
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Іванков село Штшилі
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 21 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття небавров.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимн коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї).....

12. Причина смерті від дітвги дифтерія
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Росиди Іванов

Адреса заявителя Штшилі Іванків район

Назви й №№ документів Задва Ард Сидит

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Марченко Росиди
Іванов Зав. ЗАГС'ом
Григоренко Реєстратор

Запис про смерть № 26 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сигнаєвський Станіслав Антонович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Іванків село Серег
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Іванків село Серег
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 31 " дня.8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козак12. Причина смерті від дитячої хвороби
(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 Сигнаєвський Антон Алевкс.Адреса заявителя Серег Іванків районНазви й №№ документів Загва про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сигнаєвський Зав. ЗАГС'ом ЛозинськийРеєстратор Тригоренко

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

314

- Час складання запису: 16 " дня Травня ~~червня~~ міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миренко Марія Сергіївна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Иванков село Шмиці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київ район Иванков село Шмиці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 15 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дітином 9. Національність Українець
- Головне заняття Головний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Головний
- Причина смерті Від дітвора дорослі
(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 Ирина Марія Іванівна

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ирина

Зав. ЗАГС'ом Догенко
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 27 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селуцького Романов Костянтин

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 23 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Шинків село Шинків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Шинків село Шинків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 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) вільно

12. Причина смерті віз дітями (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 Селуцького Романа Костянтиновича

Адреса заявителя вул. Зиссольська Київ р.

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Роман

Зав. ЗАГС'ом Дозенко
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

316

- 1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1929 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозенко Осипович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівне район Улянів село Митинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівне район Улянів село Митинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1929 р. 17 міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність українська

10. Головне заняття 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) голова

12. Причина смерті вигубиття
(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 Мозенко Осип

Адреса заявителя Митинів Улянів р. Рівне округ

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Осип Мозенко Зав. ЗАГС'ом Мозенко
Реєстратор Улянів

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уригоренко Софійа Степанівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Глобинський село Міжсільське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Глобинський село Міжсільське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня 24 міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українська

10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) вдова

12. Причина смерті від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Уригоренко Степан Степанович

Адреса заявителя с. Міжсільське Глобинського р. Київської округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Уригоренко

Зав. ЗАГС'ом Дорош
Реєстратор Уригоренко

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вереса Костянтина Трохимовича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років і 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Ульянов село К. Змишів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ульянов село К. Змишів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 1 міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття железничник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) чоловік

12. Причина смерті сифіліс (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 Коваленко Карп Трохимович

Адреса заявителя Київ Змишівщина Ульянов р.

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Лозинський
Реєстратор Змишівський

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосименко Ганна Федосим.

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Риїв район Улянка село Кетиси
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) округа Риїв район Улянка село Кетиси
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. листопад міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українська

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домохозяйка

12. Причина смерті від захворювання
(для дітей мол. 10 років 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 Федосименко Петро Федосим.

Адреса заявителя с. Кетиси Улянка р. Риїв

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Петро Федосименко Зав. ЗАГС'ом Лозенко
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розумів Миколай Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київ район Глобинський село Ситків

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Київ район Глобинський село Ситків

6. Місце, де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) законюваний 9. Національність Українець

10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чи ми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї

12. Причина смерті від застою
(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 Миколай Григорович Розумів

Адреса заявителя Ситків Глобинський р.

Назви й №№ документів Заявка про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Миколай Розумів

Зав. ЗАГС'ом Розумів

Реєстратор Розумів

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косвченко Михайло Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоград район Кіровоград село Митці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Кіровоград село Митці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 9. Національність українська

10. Головне заняття ремесло швей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний чл. сем.

12. Причина смерті від тифу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миронко Василь Олександрович

Адреса заявителя С. Митці Кіровоград р. Кіровоград

Назви й №№ документів Звідка про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Миронко Василь Олександрович Зав. ЗАГС'ом
Косвченко Михайло Михайлович Реєстратор

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня липень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навасенко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Уланів село Мити
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Уланів село Мити
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність українець

10. Головне заняття самообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) самообслуговування

12. Причина смерті визволення від туберкульозу
(для дітей мол. 10 рок., як-у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Навасенко Михайло Іванович

Адреса заявителя Мити Уланів р. Київ округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Навасенко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григор

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Глобин село Сидорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Глобин село Сидорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домохозяйка

12. Причина смерті туберкульоз
(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 Федоренко Іван Іванович

Адреса заявителя Сидорівка Глобинський район Київська область

Назви й №№ документів Задвоєний запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Федоренко

Зав. ЗАГС'ом Луганський
Реєстратор Усенко

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

324

- 1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Марія Осипівна
- 3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 травня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Ужгород село Курізьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Ужгород село Курізьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітинка 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлобоурядство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Моздань

12. Причина смерті Від дії інфекції Курсевої
(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 Давиденко Осип Осипович

Адреса заявителя Київ Курізьке Ужгород р.

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Давиденко Осип Осипович Зав. ЗАГС'ом Давиденко
Реєстратор Давиденко

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

325

- 1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіхін Костянтин Костянтинович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Устьман село Мішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Устьман село Мішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „Вересня“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином 9. Національність Українська

10. Головне заняття Делегатом Осередку
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Делегат

12. Причина смерті Від отруєння галуном
(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 Семіхін Костянтин Костянтинович

Адреса заявителя Мішки Устьманов р.

Назви й №№ документів Задля при смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя { Семіхін Зав. ЗАГС'ом Лозенко
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

326

- Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуренко Григорій Васильович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кісіль район Костянтинівський село Кісіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кісіль район Костянтинівський село Кісіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада 18 міс. „18“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українець
- Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті від дитячої гаротки
(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 Григорій Васильович Кісіль

Адреса заявителя Місія Костянтинівський р. Кісіль

Назви й №№ документів Зодка про смерті

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя { Гуренко

Зав. ЗАГС'ом Гуренко

Реєстратор Григорій

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

324

1. Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Посвещенко Дмитро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років 1924р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання { округа Рувів район Уважков село Умисі

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Рувів район Уважков село Умисі

6. Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вітима 9. Національність Українець

10. Головне заняття Кладовик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Кладовик

12. Причина смерті Від отруєння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). деревети

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Посвещенко Дмитро

Адреса заявителя Уважков Рувів округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Посвещенко

Зав. ЗАГС'ом Локенко
Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

328

1. Час складання запису: „2“ дня Учудова міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорак Степан Степанович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіселев район Уволинський село Сибирок

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіселев район Уволинський село Сибирок

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Учудова міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином 9. Національність Українська

10. Головне заняття Ремесло

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Учудова

12. Причина смерті від озлози (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 Сидорак Степан Степанович

Адреса заявителя Сибирок Уволинський р. Кіселев округ

Назви й №№ документів Заява при Смерті

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сидорак Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Учудова

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Учудна , міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кротешенко Василь Кирилович

3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Звонки село Міссі'
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Звонки село Міссі'
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Учудна міс. 12 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя 9. Національність Українська

10. Головне заняття Селадар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерті Від застуди
(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 Кротешенко Василь Іванович

Адреса заявителя Міссі' Звонки р. Київ. округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кротешенко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

330

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „15“ дня Чрудку міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дослишенто Ганна Карпівна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання { округа Ришів район Гвокряв село Міссі
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Ришів район Гвокряв село Міссі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Чрудку міс. „13“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття Косарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримуться)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті Від злистої гарячки
(для дітей мол. 10 роц., 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 Дослишенто Карпів Вадимов

Адреса заявителя Р. Міссі Гвокряв. р. Ришів. округ

Назви й №№ документів Запис про смерть

О. Бливі уваги _____

Писав Дослишенто Зав. ЗАГС'ом
Регистратор Дослишенто

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Урудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мессергерова Марія

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Мертво

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київ район Уважко село Велике

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Київ район Уважко село Велике

6. Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. 18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна 9. Національність Українська

10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Домогосподарка

12. Причина смерті Віф 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 Зосігемко Родольф

Адреса заявителя Д. М. Міссі: Уважко р. Київ. округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Р. Зосігемко

Зав. ЗАГС'ом Дозенко
Реєстратор Уржанська

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Срудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремко Федор Олександров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 серпня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київ район Заставка село Штати
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київ район Заставка село Штати
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Срудня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття домобар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) чоловік

12. Причина смерті від дії отрути (для дітей, мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ремко Андрій Олександров

Адреса заявителя Г. Берез. Заставка р. Київ. округ

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ремко Андрій Зав. ЗАГС'ом Ремко
про смерть від отрути Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

333

1. Час складання запису: „24“ дня Зрудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Гана Савишна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 березня 1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Званківського село Хута Задолотна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) округа Київської район Званківського село Х. Задолотна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобство
(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

(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

12. Причина смерті Від дитячої хвороби

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Олександр Григорійович

Адреса заявителя С Шпигів Званківського району Київської округи

Назви й №№ документів Заявитель про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя О. Марченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григорій

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

334

1. Час складання запису: „18“ дня Зрудня міс. 192 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавренко Іван Артемов.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Київської район Шпигівського село Шпиги
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Шпигівського село Шпиги
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ш.
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Зрудня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Зитиця 9. Національність Українська.
10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козак.
12. Причина смерті від септич. кишков. шлунка.
(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 Лавренко Артем Трохимов.
 Адреса заявителя С. Шпиги Шпигівського р. Київського округу
 Назви й №№ документів Заявка про смерть
 Особливі уваги про смерть Мамі. Видано реєстр Заморд.
 Підпис заявителя Лавренко Зав. ЗАГС'ом Лавренко
 Реєстратор Лавренко

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

335 ЗВ

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієм Миколайовичем

Якого полу чоловіка 4. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Валківська село Шинківська вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Валківська село Шинківська вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 28 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від Застуди

Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорієм Миколайовичем

Адреса заявителя с. Шинківська Валківської округи

Завдання №№ документів Заявитель про народження

особливі уваги про смерть. Мені видано грам Григорієм

Зав. ЗАГС'ом Валківської округи

Реєстратор

Смб: ро к

336 227

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня січня міс. 192... р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панок Мотря Званівна

3. Якого полу жіноччи 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельської район Званківськ село Приборек
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. січня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українськ

10. Головне заняття Мілітаробетван
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті від тифу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панок Зван Петров

Адреса заявителя С приборек Званківського Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іван Панок / россека } Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М. / Реєстратор Г. М. М. М.

ЗАГС при Приборенкій сільраді (виконк.)
Гванківській району Гванківській округи.

Книга №.....
за 192..... р.

337207

Запис про смерть № 2 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блоха Александра Івановича

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 1925 р. Жовтень

5. Місце проживання { округа Кам'янка район Гванківськ 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. Січня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений 9. Національність Українська

10. Головне заняття Кліборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Уповільнений Іван
Сини

12. Причина смерті від слабородження
(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 Блоха Іван Іванович

Адреса заявителя с. Приборськ Гванківськ. рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Блоха

Зав. ЗАГС'ом Медведько
Реєстратор Григоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)
Званківек району Кішівської округи.

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

339

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмигуненко Ганна Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кішівська район Званківек село Приборек
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Кішівська район Званківек село Приборек
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитини 9. Національність Українськ

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) дом. ч. сім'ї

12. Причина смерті від кори
(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 Алексієнко Данило Іванів

Адреса заявителя С. Приборек Званківек рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Шмигуненко

Зав. ЗАГС'ом Власов
Реєстратор Трушова

339 130

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Іванович 56 р

3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Іванківський село Приборське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття Хліборобство
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті от задимки

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Євген Іванович

Адреса заявителя Приборське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кузьменко
Зав. ЗАГС'ом Кузьменко
Реєстратор Кузьменко

ЗАГС при Прибореккої сільраді (виконк.)
Сванківськ району Київської округи.

Книга №
за 192..... р.

3402/31

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листо міс. 192... р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коменок Іроськи Зенкова

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Сванківськ село Приборек
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа район село
або місто С. Приборек вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192... 6 р. Листо міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність України

10. Головне заняття Мібородств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від Карантину

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коменок Сергій Семенов

Адреса заявителя С. Приборек Сванківського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Коменок

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Г. Франко

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)
Званківського району Кшвської округи.

Книга № 344
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Катерина Макарова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кшв. район Званк. село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кшв. район Званк. село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн.

10. Головне заняття Званк.
(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 від тифу

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Степаненко Макар Василь

Адреса заявителя с. Приборек Званківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Степаненко } Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Григорів

ЗАГС при Приборької сільраді (виконк.)
Звенивск району Київсько округи.

Книга № 342
за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня Листога міс. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Филипченко Дмитро Власович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивск село Приборьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенивск село Приборьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листога міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українці

10. Головне заняття Хлібороб.
(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 від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Филипченко Сергій Кирилович

Адреса заявителя с. Приборьк.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Филипченко

Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Филипченко

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

934

1. Час складання запису: „20“ дня Листо міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Марія Васильвна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Іванків село Приборька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Іванківськ село приборьк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність України

10. Головне заняття лібр.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козьма

12. Причина смерті біз сухою.
(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 Савенок Євген Алексійв

Адреса заявителя с. приборьк. Іванківськ району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Савенок
Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Чирікова

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

9
250

1. Час складання запису: „22“ дня Листо міс. 192...бр.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Марія Василівна

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванківського село Приборськ.
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Іванківськ село Приборськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192...р. Листо міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українці

10. Головне заняття Служб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) чл. в сім'
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від скарлатини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Василь Іванів.

Адреса заявителя с. Приборськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Давиденко
Зав. ЗАГС'ом Воробей
Реєстратор Українці

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

236

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любено Олексіє Митров.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кішівська район Сванківський село Приборськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кішівська район Сванківськ село Приборськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березн. міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність України

10. Головне заняття Хліборобська
(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

(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 Любенок Митро Олексій

Адреса заявителя с. Приборськ Сванківського району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Любенок

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

224

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Катерина Максимівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківський село Приборьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Приборьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

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) хазяїн

12. Причина смерті від слабонародження
(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 Степаненко Максим Василь

Адреса заявителя с. приборьк. Званківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Степаненко

Зав. ЗАГС'ом В. С. Сидоренко
Реєстратор М. М. Мухоморов

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Безня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенок Ганна Артемівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Званківського село
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків село Приборська
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Клібароберт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашній г. Сім'ї

12. Причина смерті від Руху
(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 Савенко Артем Миколайович

Адреса заявителя Приборська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ар Савенко

Зав. ЗАГС'ом Клишова
Реєстратор Клишова

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

999

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Катерина Петрова

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ниже район Свєтл село Приборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Ниже район Свєтл село Приборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березень міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українська

10. Головне заняття хморова
(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 біг твару
(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 Кузьменко Євген Максимов

Адреса заявителя с. Приборск Свєтловського рай.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Е. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Чухомов

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Мотри Пилипа

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої) } округа Київек район Іванківек село Приборек
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київек район Іванківек село Приборек
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 27 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська

10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяйка

12. Причина смерті він та обкрунзи
(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 Косєво Василь Пилипів

Адреса заявителя с. Приборек

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Косєво

Зав. ЗАГС'ом Косєво
Реєстратор Косєво

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Устя Луківна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гванківек село Приборек
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гванківек село Приборек
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська

10. Головне заняття моторобота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Лозийка

12. Причина смерті від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Н

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зинченко Олексій Іванів

Адреса заявителя с. приборек Гванківек. рай.

Назви і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зинченко Устя Луківна
Мисюра Тарас

Зав. ЗАГС'ом Войцехович

Реєстратор Примак

357
Книга № 391
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

- 1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Луки Василь
- 3. Якого полу Чоловик. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 2 міся.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківск. село Приборівск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківск. село Приборівск.
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) дитина 9. Національність Українська.

10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Гол. чл. сім'ї

12. Причина смерті всг воєнне шкоди
(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 Давиденко Василь Петров.

Адреса заявителя с. Приборівск.

Назви й №№ документів урядові акти у с. Приборівск. 11/х 25 р 2 4397

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Давиденко

Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор Петров

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашвач Федир Андрійов.

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Звенивськ село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київськ. район Звенивськ село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Одружен. 9. Національність Українськ

10. Головне заняття Сільське господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувься)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті Від незгоди.
(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 Федоренко Яким Амелик.

Адреса заявителя с. Приборск. Звенивськ. райі К. О.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я Федоренко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

2777

1. Час складання запису: „3“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герценко Метя

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Синя 30 д.
1926 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківск. село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківск. село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність _____

10. Головне заняття ліборобством.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті від наemorознення
(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 Герценко Метяня Антонович

Адреса заявителя с. приборск. Зван. рий.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { за Герценко Метяня Антонович
Метяня Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Handwritten signature/initials

- 1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новашенка Марія Миколаївна
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гванків село Приборк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гванків село Приборк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192... р. травня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська

10. Головне заняття живоробства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак

12. Причина смерті вік старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новашенка Анна Фредотівна

Адреса заявителя с. Приборк Гванк. рий.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Новашенка

Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

206

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Марія Васильова

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926р. березня 8 днів Замієв 21.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Гванківськ. село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Гванківськ. село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття матусь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті від слабкості
(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 Давиденко Василь Олександрович

Адреса заявителя Приборск. Гванків рай.

Назви та №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { В. Давиденко
Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор Григор

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) рокишке Матра Сергійівна

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звениківського село Триборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звеників. село Трибор.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) наразі од. 9. Національність Українська

10. Головне заняття Міборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Возник

12. Причина смерті Самевибиття самострельною зброєю
(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 Савенок Ввугеи Звенива

Адреса заявителя Триборск Зван

Назви й №№ документів розрешена від мат. реєстрації

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Савенок М.
Зав. ЗАГС'ом Вісселанд
Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

277

1. Час складання запису: „28“ дня линя міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиммерик Іван Михайлов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київек район Іванків село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київек район Іванків село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. линя міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття Приборек
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) одружений

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті дало мимовільно

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шиммерик Михайло

Адреса заявителя Приборек Іванківського району К.О.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайло Шиммерик

Зав. ЗАГС'ом Васильченко

Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Россоха Іван Іванович

3. Якого полу..... 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 6 / 1921 р.

5. Місце проживання } округа Клибер район Свенків село Клибер
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) } округа Клибер район Свенків село Клибер
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 3 9. Національність.....

10. Головне заняття Клібер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Сиротин

12. Причина смерті від епілепсії
(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 Россоха Іван Іванович

Адреса заявителя Клибер Свенків району Клибер

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя І. Россоха Зав. ЗАГС'ом В. Боня
Реєстратор Г. Шинько

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

270

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шулейко Констентин Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київській район Званківський село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Приборек
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удовець 9. Національність Українська

10. Головне заняття Міборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вік старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шулейко Микола Антонович

Адреса заявителя с. Приборек. Званківського району

Назви й №№ документів Заява до сільради

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Шулейко Микола Антонович

Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 192 _____ р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росохаї. Мотрони Іванівни

3. Якого полу Немає. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Іванківск село Приборжск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківск. село Приборжск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удова 9. Національність Українка

10. Головне заняття ліборев.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Лозаїня

12. Причина смерті від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Росохаї Іван Іванов.

Адреса заявителя С. Приборжск.

Назви й №№ документів Заява.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя І. Росохаї

Зав. ЗАГС'ом Ветеринар
Реєстратор Кривий

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

272

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андієнко Василь Мечиславів.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 безм.
1926 року 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Кливецького район Званків село Приборьк.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кливецького район Званків село Приборьк.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина : 9. Національність Українська

10. Головне заняття лівецьк.
(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 від самоубиття
(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 Андієнко Миколай Миколайов.

Адреса заявителя Приборьк. Званківського району Клівської округи

Назви й №№ документів Задви

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Н. Андієнко

Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор Г. Гринько

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

ДБЗ 302

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушак Іван Якович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн
зазначити рік і місяць її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Іванків. село Приборс.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванків. село Приборс.
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) дитини 9. Національність Українська
10. Головне заняття добробутств.
(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
12. Причина смерті від туберкульозу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мушак Іван Григорович
Адреса заявителя Приборск. вул. Іванківська 101
Назви й №№ документів Заява
Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Я Мушак
Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривичка Гана Миколаївна.
3. Якого полу жіночо. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевська район Званківський село Приборевськ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Киевська район Званківський село Приборевськ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка 9. Національність Українська

10. Головне заняття хазяїн
(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 від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривичка Гнат Кудимович

Адреса заявителя Приборевськ Званківського району Київ. обл.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гнат Кривичка

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Григор

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієного Антон Семенов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Киевська район Звенивський село Приборж.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Киевська район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
10. Головне заняття літбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) робила
12. Причина смерті сірце не відомої причини
(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 Сергієного Сосн Васильєв
Адреса заявителя с. Приборж Звенивського району К. Ок.
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сосн Сергієного

Зав. ЗАГС'ом Васильєв
Реєстратор Трушова

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

305206

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довиженко Василь Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тванківськ село Приборськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тванків село Приборськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті визволення від лікарів
(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 Мельничук Василь

Адреса заявителя Приборськ Київської округи району Тванків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мельничук
Зав. ЗАГС'ом Коссебоєв
Реєстратор Трошнін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)
Звенивск району Київської округи.

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

360277

- 1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Софія Кондратовна
- 3. Якого полу жіночо. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Звенивск село Приборск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенивск село Приборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192... 6 р. Жовтня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дівчина

12. Причина смерті детської хвороби (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 Косенко Кондрат Миколайович

Адреса заявителя С. Приборск Звенивск району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Косенко Зав. ЗАГС'ом Косенко
Реєстратор Косенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборск сільраді (виконк.)
Іванків району Київської округи.

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

252
367

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Савел Каленик

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Іванків село Приборск
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Іванків село Приборск
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вружен 9. Національність Українська

10. Головне заняття лідолюб
(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 від скаротина
(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 Чернішов Роман Дмитрів

Адреса заявителя Приборск Київської округи Іванків району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Чернішов

Зав. ЗАГС'ом Васильченко
Реєстратор Чернішов

Леніна 19. Зам. 317

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборської сільраді (виконк.)
Гванків. району Київської округи.

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

Handwritten signature/initials

- 1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Равицький Ганна Анатолівна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Три 6 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Гванків. село Приборск.
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Гванків. село Приборск.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовт. міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 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 допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті невідома
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Равицький Антон Захарович

Адреса заявителя Приборск. с/р. Гванків. району Київської обл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Равицький Зав. ЗАГС'ом Володарчук
Реєстратор Черниш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборевській сільраді (виконк.)
Гванківському району Київської округи.

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

369 250

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчан Софій Василівна
 3. Якого полу жінка 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 помершого (ої) { округа Київська район Гванків. село Приборев.
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гванків. село Приборев.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 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 допомічний член сім'ї) дочка Мис. Г. Сем.

12. Причина смерті від туберкульозу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григоренко Серафимівна

Адреса заявителя Приборев. Гванківського р. Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Григоренко

Зав. ЗАГС'ом Васильченко

Реєстратор Григоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Приборенській сільраді (виконк.)
Дарківському району Київської округи.

370 10 370
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Лет

1. Час складання запису: „10“ дня Августа міс. 1926 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росета Александр Сергій
 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 помершого (ої) { округа Київської район Дарків. село Приборенськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Дарків село Приборенськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. серп. міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Зі шлюбу 9. Національність Українська

10. Головне заняття Заводський робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

12. Причина смерті інфаркт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Росета Сергій Сергій

Адреса заявителя Приборенськ Дарківський район Київська обл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Росета Сергій

Зав. ЗАГС'ом Микола Бондар
Реєстратор Дмитро

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 12 " дня Панчоніда міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касян Мекля Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Замківська село Зубоцька
} або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Замківська село Зубоцька
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Панчоніда міс. 11 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українська

10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочка в. с. с. с.

12. Причина смерті меморіальна та болюча ср.
(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 Савенко Карпича Івановича

Адреса заявителя Зубоцька Замківська Району Київська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924/10

26 листопада ч 135 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Ваннівск село Зриборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київск район Ваннівск село Зриборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Солдатське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) сержант
поперед
(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 Іванченко Михайло Опанасов

Адреса заявителя Зриборск Ваннівск району Київск округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іванченко Михайло Опанасов Зав. ЗАГС'ом Іванченко
Василько Реєстратор Василько

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

264

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Василь Васильович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/2 10

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ваннівська село Зурборенк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Ваннівська село Зурборенк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українецька

10. Головне заняття любоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті шишковина
(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 Савенко Василь Кирилович

Адреса заявителя Зурборенк Ваннівської сільради Київська округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Савенко Кирилович
розписався ханенко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Васильович

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: 25 " дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самозвено Дмитро Василь

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київскій район Ваннівскій село Триборскій
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київскій район Ваннівскій село Триборскій
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 24 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття Колгоспознавець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____

12. Причина смерті хронічний
(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 Самозвено Дмитро Василь

Адреса заявителя Крибарскій Ваннівскій Район Київскій

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Самозвено

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор Ваннівскій

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Глет

1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гресько Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Зимореве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківський село Зимореве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття Колгоспознав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дівчина

дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті шишковатин

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гресько Іван

Адреса заявителя Зимореве Замківський Район Київська Округа

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іван Гресько Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александро Марко Андреевича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивський село Зіньборівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Звенивський село Зіньборівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитини 9. Національність Українська

10. Головне заняття Колгоспознавець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) зупинився
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті школотичка

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрей Алексеевич

Адреса заявителя Звенивський район с. Зіньборівське Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Алексеевич

Зав. ЗАГС'ом Кривоносов
Реєстратор Вайсман

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

268

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієм Билимівом Билимов

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ваннівський село Триборське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Ваннівський село Триборське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 міс. „26“ Дні.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття любобобешво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) малець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті шкарлатина

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Билим

Адреса заявителя Триборське Ваннівський район Київська округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сергієв
Зав. ЗАГС'ом Сергієв
Реєстратор Билим

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Марія Саввич

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вашківський село Зимореве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Вашківський село Зимореве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

_____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті инфаркт серця

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Савва Саввич

Адреса заявителя Рибареве Василь Верес Району Київська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Тарасенко С. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „6“ дня Зрудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавченко Лука Леонид

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кішівськ район Іваницька село Зіриборск
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кішівськ район Іваницька село Зіриборск
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття любобранство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дівчина

12. Причина смерті коліка
(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 Мавченко Леонид

Адреса заявителя Край Боретку в селі Іваницька району Кішівськ округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [Signature]

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

211

1. Час складання запису: „5“ дня Зустрі міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисащенко Наталю Сергіївну

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 265 зустрі 192

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 році 5 зустрі 25

5. Місце проживання { округа Київська район Замківський село Зирборск
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківський село Зирборск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зустрі міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українська

10. Головне заняття Колгоспниця
(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
Матері
(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 Мисащенко Сергій

Адреса заявителя Зирборск Замківський району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сосенко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Замківський

381

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Григорівській сільраді (виконк.)
Звенивському району Київської округи.

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 415 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

2112

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варенюк Матвія Сергійовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Звенивський село Григорівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Звенивський село Григорівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття кошарник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) кошарник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вск. злощаст.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Варенюк Іван Якович батько

Адреса заявителя Селище Григорівка Звенивський район Київська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Матвій Варенюк Зав. ЗАГС'ом Григорівка

заявителя Матвій Варенюк Реєстратор Василь Бачин

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

2173

- 1. Час складання запису: „11“ дня Середня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого(ої) Машини Олексія
- 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 _____
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Замківський село Зіброреконсіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київського район Замківський село Зіброреконсіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Середня міс. „10“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття любительство
(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 циркулярна
(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 Машини Олексія Замка

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Машини Олексія

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Замківський

383

Запис про смерть № 418 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

274

- 1. Час складання запису: „19“ дня Зиньборська міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішова Марія Савина
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Зиньборський село Зиньборське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Зиньборський село Зиньборське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зиньборська міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українська

10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
Кухарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті шишковидна

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зиньборська Савва Іванівна

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя З. Зиньборська

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Величківська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виниборській сільраді (виконк.)
Виниборський району Київської округи.

384
Книга № _____
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Зустрілля міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Землемико Михайло Степанов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Виниборський село Виниборське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Виниборський село Виниборське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зустрілля міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Діти 9. Національність Українська

10. Головне заняття Клиборгов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Молодий

12. Причина смерті Воспалення легень
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Землемико Степан

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Землемико Степан Реєстратор Іван Сидоренко

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

385
270

1. Час складання запису: „2“ дня Зуєвня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орещенко Овдіяло Зуєвича
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 Київська район Замківський село Зимборське
або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Замківський село Зимборське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Зуєвня міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) молочник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смертельна хвороба
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Орещенко Іваново Зуєвича
Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Підпис заявителя { Н. Орещенко
Зав. ЗАГС'ом Орещенко
Реєстратор Байсидоренко

Kobayashi

1926
J

386

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раговеу Михайло Антонович

Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року

через 20 днів 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

Місце проживання { округа Ілівська район Іванківський село Новосівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Ілівська район Іванківський село Новосівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3/1“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська

0. Головне заняття робітничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина робітничий

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. Причина смерті неизвестна

3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Раговеу Антон Йондрович

Адреса заявителя с. Новосівка Іванківського району на Ілівщині

Назви й №№ документів Зити про народження № 22 при Доманівській с/р за 1925/26

Особливі уваги _____

Підпис { законно повноваж. Зав. ЗАГС'ом П. Раговеу

заявителя { законно повноваж. Реєстратор М. Пашко

Листів 10 Зам. 341 93/00

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Марія Іванівна

3. Якого полу жіночки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 то

проживати 10 днів 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полівецька район Іванківський село Новоаннівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Полівецька район Іванківський село Тайна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким 9. Національність українська

10. Головне заняття 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) одиноким

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті мор

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Меліхова Ілля Федорович

Адреса заявителя хут. Тайна Іванківський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ілля Федорович Меліхов

Зав. ЗАГС'ом М. Голуб
Реєстратор М. Голуб

3 389
Книга № 2
за 192 6 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ново-Александрівській сільраді (виконк.)
Іванківському району Північній округи.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раговець Михайло Васильович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

1924 року листопада 1 дню 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Північна район Іванківський село Північне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Північна район Іванківський село Північне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

10. Головне заняття кмісар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) одружений

12. Причина смерті раков (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Раговець Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Ново-Александрівка Іванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { [Signature] Зав. ЗАГС'ом М. Раговець
Реєстратор М. Раговець

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоровський Петро Семенов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1867р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Іванківський село Новасівка

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківський село Новасівка

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Найор. туберкула

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Здоровський Семен Петрович

Адреса заявителя Новасівка Іванківський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Здоровський

Зав. ЗАГС'ом М. Равел
Реєстратор М. Аман

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виталия Григорія Яковича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гливіцька район Гванківський село Новоаніське

або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Гливіцька район Гванківський село Новоаніське

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українець

10. Головне заняття ликар
(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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тиф

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Будник Іван Захарович

Адреса заявителя с. Новоаніське Гванківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Будник Іван Захарович
а за поминання мо
по вступу родини
В. М. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом М. Роденко
Реєстратор М. Коваленко

391
399

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

20

- Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шурба Олена Гаврилівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
1925 року березня 23 дні 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Губернська район Губернський село Новомильське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Губернська район Губернський село Новомильське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „16“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- Головне заняття швейцарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті віз проестуді
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шурба Гаврило Степанів

Адреса заявителя с. Новомильське Губернський район

Назви й №№ документів Витяг з акти народження №16 відділу с/р. від 25/7

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Шурба

Зав. ЗАГС'ом М. Рогов
Реєстратор М. Яким

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

121

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швуркій Андрої Захарів

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глобачівська район Глобачівський село Глобачівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Глобачівська район Глобачівський село Глобачівка
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) дитина 9. Національність українець

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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 коря

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Швуркій Захар Корнел

Адреса заявителя с. Глобачівка Глобачівського району Глобачівській округі

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Захарівський Швуркій
Захарівський

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Пилик

394
394
Книга №
за 1926 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новоанівській сільраді (виконк.)
Гваквівському району Київській округи.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Handwritten signature

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роговця Василя Дмитровича

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1823/р.

1877

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гваквівський село Новоанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гваквівський село Новоанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття либбароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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 король

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Роговця Василя Дмитровича Анапановича

Адреса заявителя с. Новоанівка Гваквівський район

Назви й №№ документів Видом про народження № 244 від 21/1-1923р. й оригінал запису актів пром. стану при Радгоспівському селгоспівстві

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Веровский Зав. ЗАГС'ом Ур. Маршак
Реєстратор М. Гашко

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раковець Іван Гаврилович

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

вказати рік і місяць її народження 1926 року Березня 14 дня

5. Місце проживання { округа Гваквівська район Гваквівський село Майна

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Гваквівська район Гваквівський село Новоавітська

3. Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дружини 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дружини

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Король

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Раковець Гаврило Миколайович

Адреса заявителя с. Майна Гваквівського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження № 7 від 14/10-26/0

Особливі уваги _____

Підпис { У. Раковець Зав. ЗАГС'ом М. Пташасенко

заявителя { _____ Реєстратор М. Банько

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

794

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малашенко Іван 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

вказати рік і місяць її народження 7 Березня 1925/0.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кувівецька район Гваквівський село Новомиська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кувівецька район Гваквівський село Новомиська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Корона

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Малашенко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Новомиська Гваквівський повіт Житомирська

Назви й №№ документів Запис про народження № 29 Новомиській сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Іван Іванович Малашенко Зав. ЗАГС'ом Ср. Петрасенко
Іван Іванович Малашенко Реєстратор М. Галицький

X 397

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Губ. амбулаторії сільраді (виконк.)
Губ. амбулаторії району Губ. амбулаторії округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

116

1. Час складання запису: „12“ дня Вівторок міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роговев Губан Данилович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження 25-го жовтня 1923р.

Місце проживання помершого (ої) { округа Губ. амбулаторії район Губ. амбулаторії село Губ. амбулаторії
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Губ. амбулаторії район Губ. амбулаторії село Губ. амбулаторії
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Вівторок міс. „9“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

Головне заняття жінка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

дівчина член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Вірус

Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя с. Губ. амбулаторії Губ. амбулаторії району

Адреса заявителя Роговев Данил Данилович

Вказати №№ документів Витяги про народження померлого з акти сиріт. спіл.

Примітки Про Роговев Данил Данилович сім'ю в Губ. амбулаторії

Підпис заявителя Д. Роговев

Зав. ЗАГС'ом М. Б. [ініціали]

Реєстратор М. Б. [ініціали]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Тварківському району Рівненській округи.

398 398
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людмила Софії Луциківна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/0

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

визначити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Тварківський село Рівненське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Тварківський село Рівненське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „5“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї

12. Причина смерті хвороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Людмила Петрівна

15. Адреса заявителя с. Рівненська Тварківський район

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя { Людмила Петрівна

Зав. ЗАГС'ом М. Парасенко

Реєстратор М. А. [немає]

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада 1919 міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зборовська Ольга Миколаївна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точніше

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) } округа Тлумецька район Тлумецький село Новомигурське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) } округа Тлумецька район Тлумецький село Новомигурське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „15“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність українська

Головне заняття освіта
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

Причина смерті наслідок захворювання
(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 Рябову Іван Миколаєвич

Адреса заявителя

Ім'я й №№ документів

Спеціальні уваги

Підпис заявителя З. Смирнової

Зав. ЗАГС'ом М. Яворська

Реєстратор М. Яворська

400

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новомигурської сільраді (виконк.)
Триванівського району Триванівської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня липень міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зборовська Ольга Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

1926 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

азначити рік і місяць її народження

Місце проживання } округа Триванівська район Триванівський село Новомигурське

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) } округа Триванівська район Триванівський село Новомигурське

як що в лікарні—назва її _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „16“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашній

Причина смерті болізню народження
(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 Зборовська Михайло Степанович

Адреса заявителя с. Новомигурське Триванівського району

Свідоцтво про народження № 11

Зобливі уваги

Підпис М. Зборовський Зав. ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор М. Пашків

401 500

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ново-Александрівській сільраді (виконк.)
Ново-Александрівському району Рівненському округу.

Книга № 500
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Handwritten mark

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Равець Іван Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Ново-Александрівський село Ново-Александрівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Ново-Александрівський село Ново-Александрівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одинач 9. Національність Українська

10. Головне заняття осібковик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Базиліоз

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Равець Іван Дмитрович

Адреса заявителя с. Ново-Александрівське Ново-Александрівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

402 700

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.)
Ковалівського району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

111

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смелян Ольга Кіндратівна

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

серпня 1926 року / 8 днів 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

азначити рік і місяць її народження 1926 року серпня 19 днів

Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Званківський село Ковалівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) } округа Київська район Званківський село Ковалівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „27“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дівчиною 9. Національність Українка

Головне заняття материнська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашній

Причина смерті хвороба на грудних
(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 Смелян Кіндратів Григорій

Адреса заявителя Ковалівка Званківський район

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження № 22

Обливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Г. Парасенко
Заявителя _____ Реєстратор М. Гаміт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.)
Ковалівський району Київської округи.

Книга № 103
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зборовська Михайло Степанович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

азначити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ковалівський село Ковалівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Ковалівський село Ковалівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українець

Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті від грипу

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зборовська Надія Василівна

Адреса заявителя с. Ковалівка, Ковалівський район

Підписи й №№ документів

Обливі уваги

Підпис заявителя Зборовська Надія Василівна

Зав. ЗАГС'ом С. М. Маращенко

Реєстратор В. Б. Бондар

405 405

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новоанівській сільраді (виконк.)
Званівської району Званівської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журба Ганна Степанівна

Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року

Лити 22 дн 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн
начити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Званівська район Званівський село Новоанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Званівська район Званівський село Новоанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „9“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

Головне заняття модистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочка
член сім'ї

Причина смерті віз встановлені причини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Журба Степан Терасимович

Адреса заявителя с. Новоанівка Званівський р. Званівської округи

Ідентифікаційні №№ документів Виття про народження № 7 про Званівський р. в

Писав Занюшени Журба Зав. ЗАГС'ом С. М. М. / С. С. С. С.

Підпис Росетина Реєстратор М. М. М.

Supporobas'

1926

406 1 886

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Тварківському району Київській округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „1“ дня Сичня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ловицька Кайдріна Алоїзівна

Якого полу Жінки 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 16/11 25 р.

Місце проживання { округа Київська район Тварків. село Федорівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київської район Тварків. село Федорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. 24 грудня міс. „29“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Родена 9. Національність Польська

Головне заняття Материнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) доп. чл. сім'ї

Причина смерті Від. невідомої хвороби. / ~~Відомої хвороби.~~
(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 _____

Адреса заявителя Ловицькі Алоїзи Федорівна

Ім'я й №№ документів _____

Додаткові уваги _____

Підпис заявителя Ловицькі

Зав. ЗАГС'ом Данилюк
Реєстратор _____

Леніна 19. Зам. 341 13. 00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литочович сільраді (виконк.)
Званівс. району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Сичня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдай Якубенко Іван Данилович

Якого полу Чоловчиною 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

визначити рік і місяць її народження 24 Вересня 1921 р.

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званівс. село Литочович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званівс. село Литочович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Сичня міс. „6“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українська

Головне заняття Міжгородське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочка в сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від шаленої роботи

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)
Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Якубенко Одарка Іваново.

Адреса заявителя С. Литочович Званівського району

Види й №№ документів _____

Додаткові уваги _____

Підпис Одарка Курдай, я + інше. Зав. ЗАГС'ом Данилишин

Заявителя С. Литочович Реєстратор Данилишин

У. С. Р. Р.

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антопова сільраді (виконк.)
Званківськ району Київська округи.

408 498
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Сичня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицюк Оріна Ойаносовна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

40 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання { округа Київська район Званків село Антопове

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків село Антопове

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Сичня міс. „20“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

Головне заняття Кішгородська

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від старості

Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сукор Андрій Казимир.

Адреса заявителя С. Антопова Званківського району.

Види й №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львовиц. сільраді (виконк.)
Гванків. району Київської округи.

409 469
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

201

1. Час складання запису: „21“ дня Січня. міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршак. Іван Миколайов.

Якого полу Чоловік. 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 20 Січня 1925 року.

Місце проживання { округа Київська район Гванків. село Львовиц.
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київської район Гванків. село Львовиц.
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дружина. 9. Національність Українська.

Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дійв. селі.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті _____

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куршак. Микола Прокопов.

Адреса заявителя с. Львовиц. Гванківської округи.

Види й №№ документів _____

Примітки _____

Підпис { Куршак Зав. ЗАГС'ом Давидович
заявителя { _____ Реєстратор Савченко

410 470

Книга № 2
за 1926 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луроговській сільраді (виконк.)
Тваннівськ. району Київська округи.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

202

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майоро Богдан

Якого полу чоловік 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 14 лютого 1925 року

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тваннівськ. село д. с.п. Дворок
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тваннівськ. село д. с.п. Дворок
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її НТ

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „22“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська

Головне заняття фабричного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

901 кв. оселі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті від малярського захворювання

Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Майоро Богдан

Адреса заявителя д. с.п. Дворок с/р. Луроговськ. Тваннівськ. р.

Свідоцтво й №№ документів

Обливі уваги

Підпис заявителя { Б. Майоро

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

44 444
2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трошівцях сільраді (виконк.)
Званків. району Київськ. округи.

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

283

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесович Іван Михайлов.

Якого полу Чоловк. 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 19 Вересня 1925 року

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званків. село Трошівці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків. село Трошівці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „17“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українська.

Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Вік розстудн.

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лесович Михайл Михайлович.

Адреса заявителя С. Трошівці Званківського району.

Свідоцтво й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Михайл Лесович Зав. ЗАГС'ом Курман

Заявителя { _____ Реєстратор _____

412 442

Книга № 2
за 1926 р.

Д. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муромцевській сільраді (виконк.)
Званків. району Київська округи.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Михайло Давидович

Якого полу Чоловік 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

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званків. село Тирогович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званків. село Тирогович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „18“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українська

Головне заняття Сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від старості

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Софія Федорівна

Адреса заявителя с. Тирогович Званківського району

Свідоцтво й №№ документів

Додаткові uwagi

Підпис заявителя { С. Давиденко

Зав. ЗАГС'ом Муромцев

Реєстратор Давиденко

413

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Званківському району Київської округи.

Книга № 2.
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

209

1. Час складання запису: „20“ дня Відомості міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шемелюк Параско Михайлівна

Якого полу Жінки 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

Місце проживання { округа Київська район Званківський село Тироговиця

помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Тироговиця

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Відомості міс. „21“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Одружена 9. Національність Українська

Головне заняття Хазяїнкою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від родив.

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ни

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шемелюк Параско Михайлівна

Адреса заявителя с. Тироговиця Званківського району

Свідоцтво й №№ документів - німає за собою

Спеціальні уваги Розіслати копії цієї відомості по сільраді

Підпис заявителя В. Шемелюк

Зав. ЗАГС'ом Киричак

Реєстратор Данилюк

Форм. 19. Зам. 341-33. 00

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Львович сільраді (виконк.)
Званів району Київськ. округи.

414 974
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

206

с складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926р.

ізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласкарови Віталіса Сіман.

толу Голов. 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 16 лютого 1925 року

проживання { округа Київська район Званівськ. село, Федорівка.
шого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

де помер (ла) { округа Київська район Званівськ. село Федорівка.
або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19“ дня.

ий стан помершого (ої) Дітейська 9. Національність Томська

е заняття Дітейська 9.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

на смерти Від захворювання внутреш в горній.

е записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Ні

ім'я і по батькові заявителя Ласкарови Сіманіса С.

вителя 9. Федорівка Званівськ район.

№ документів 30900.

ваги -

Зав. ЗАГС'ом Київськ.

Реєстратор Сіманіса С.

Ласкарови

Листів 10 Зам 341-83

415 475
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сукан Параско

Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Тванківськ село Турогова
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київської район Тванківськ село Турогова
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її КІ

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українська.

0. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хойдвіжа

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. Причина смерті Від невідомої скорої хвороби

3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сукан Степан Курич II

Адреса заявителя С. Туроговці Тванківськ району

Назви й №№ документів Ліше розпорядження на с/р. Районний

особливі уваги про поховання

Підпис заявителя { С. Сукан Зав. ЗАГС'ом Курич
Реєстратор Олександр

ЗАГС при Гуроловицько сільраді (виконк.)
Гванківськ району Київської округи.

416 374
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

208

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалевскій Станислав Венедикт.

Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання { округа Київська район Гванків. село Федорівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гванків. село Федорівка.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дійм. 9. Національність Польська

Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дійм. сел.

Причина смерті Від невідомої хвороби.
(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 Ковалевско Сабина Михайлівна.

Адреса заявителя д. Федорівка, Гванківський район.

Ім'я й №№ документів Лоява, посвідк. Чоєков. д. Федорівка

Спеціальні uwagi _____

Підпис { Сабина Ковалевско, аф. Зав. ЗАГС'ом Курман
заявителя { Міт Михайлівна, род. Втішчанка Реєстратор Олександрівна

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

209

1. Час складання запису: „13“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Іван Іванович

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

визначити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Мітвеська район Тванківський село Туроговщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Мітвеська район Тванківський село Туроговщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „12“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українецька

0. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Чол. зм. селянін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. Причина смерті Від простуду

3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зонцова Ірина Івановна

Адреса заявителя с. Туроговщина Тванківський район

Назви й №№ документів Заява на смерт.

Собливі уваги Решетірюк. акти призначення слідчої бригади

Підпис заявителя { Зонцова Ірина
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

210

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Надія Дмитрівна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська, район Званківський, село Трошівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська, район Званківський, село Трошівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Квітня „22“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дітима 9. Національність Українська

0. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка чл. сесії
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. Причина смерті Від внутрішньої кровотечі

3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимченко Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя с. Трошівське Званківський район Київська

Ім'я й №№ документів _____

Собливі уваги Зроблена завістка

Підпис заявителя { Д. Тимченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луговоцьк сільраді (виконк.)
Тванків району Київес округи.

419 377
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тусак Кайдіна Трохимова

го полу Мужчозі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
ити рік і місяць її народження 21 січня 1926

де проживання помершого (ої) округа Київска район Тванків село Луговоцьк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) округа Київска район Тванків село Луговоцьк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки

помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24“ дня.

йний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українська

овне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дай чи соші

ачина смерти Від шкарлатани
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ще, ім'я і по батькові заявителя Тусак Степан Трохимов

заявителя С. Курганів Тванківска район

й №№ документів _____

уваги Завеса Зродило Зайко

Зав. ЗАГС'ом Курганів
Реєстратор Олександрів

Леніна 19. Зам. 341—33/00

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Трoвнз міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Ганна Іванівна

Якого полу Жінки 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 1 квітня 1926р.

Місце проживання { округа Київськ. район Званків. село Мироговиц.

помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

Місце, де помер (ла) { округа Київськ. район Званківськ. село Мироговиц.

Місце, де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її Ки

Коли помер (ла): 1926 р. Трoвнз міс. „5“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дівиця 9. Національність Українська

Головне заняття Київгородська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

Гой чл. селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від внутрішнього заболювання

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисенко Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Мироговиц Званківського району

Види й №№ документів

Примітки уваги Про ситуацію і факт її ліквідації видані Ротміром

Підпис Лисенко Іван Сергійович Зав. ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор Мироговиц

421 379
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „5“ дня Тр р о в н з міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тусак Ганна Горецька.

Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання { округа Київська район Травнівка село Пирогова
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Травнівка село Пирогова
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки

Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „3“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дитина. 9. Національність Українська.

Головне заняття Київгородейво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) доп. чл. Сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від. Брудного тифу.

Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тусак Горецька Лосина

Адреса заявителя с. Пирогова Травнівського району

Назви й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис { Г. Тусак Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя { _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Handwritten signature

1. Час складання запису: „8“ дня Трoвня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалевскі Микола Григоров.

Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 року.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
взначити рік і місяць її народження _____

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тваннівськ. село Тирогов. с/р.
або місто _____ вулиця _____ будинок № 8. Кведорієво

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тваннівськ. село Кведорієво.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні

Коли помер (ла): 1926 р. Трoвня міс. „6“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Польська

Головне заняття Хлібопоборство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн.

Причина смерті Ні 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) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалевскі Олександр Григоров.

Адреса заявителя Л. Кведорієво. Тваннівськ. район.

Назви й №№ документів Зроблено заява. Ліценз. Усіма

Спеціальні зауваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 18; (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

DM

1. Час складання запису: „10“ дня Троговця міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеметочко Ганна Василівна.

Якого полу Жінка 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 1 Березня 1926 р.

Місце проживання { округа Київська район Тванківськ село Троговця
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тванківськ село Троговця
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Троговця міс. „10“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українська.

Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Від нещодорожого захворювання

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шеметочки Васи Олександровича.

Адреса заявителя С. Троговця Тванківського району.

Назви й №№ документів Зроблена завіска

Спеціальні uwagi Про дані істинну Речей, ані відомо.

Підпис { В. Шеметочки Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор —

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

2/6

1. Час складання запису: „10“ дня Трового міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вереса Кароїна Михайло

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Званківський село Трогів с/рад.
Х. с/дворок
вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Званківський село Трогівський
вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ні

Коли помер (ла): 1926 р. Трового міс. „9“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Новоселка

Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Вік зобов'язав серця

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вереса Михайло Павлович

Адреса заявителя Київ с/дворок Званківський район

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис Вереса М. Михайлович Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя С. Олександрович Реєстратор _____

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менегачки Всеволод Михайлович.

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тваричів. село Коропів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тваричів. село Коропів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „2“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська.

Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

Дочка чл. Сесії
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Відр. тиф.

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Менегачки Всеволод

Адреса заявителя С. Коропів. Тваричівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги про причину і час смерті. Відр. Радий акти

Підпис заявителя { М. Менегачки Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

ЗАГС при Муромовицк сільраді (виконк.)
Увашків району Київск округи.

426'387
Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубченко Олега Василья

го полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
коти рік і місяць її народження 27 квітня 1926

е проживання { округа Київ. район Увашків село Муромовичи

мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

е, де помер (ла) { округа Київ. район Увашків село Муромовичи

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

помер (ла): 1926 р. Червня міс. „13“ дня.

ний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Україн.

вне заняття скелі барак.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) сказан.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ина смерти Климентійо сваридь

е записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я по батькові заявителя Зубченко Олександр

яви: Муромовичи

№ документів Свідоцтво про народження "42

ваги _____

Зубченко

Зав. ЗАГС'ом Муромович

Реєстратор Семенич

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласкдошевської Євгенії Миколаївни

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

значити рік і місяць її народження 13 червня 1926р.

Місце проживання { округа Київська район Увашич. село Федорівка

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Увашич. село Федорівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „8“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Польск.

Головне заняття селибатор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) казяч.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті дитина зваротилась

Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ласкдошевський Микола Євгенійович

Адреса заявителя Федорівка

Назви й №№ документів свідоцтво про народження 463.

Собливі уваги _____

Підпис Неписаний, аде мною по Зав. ЗАГС'ом Кірюха

Заявителя Прохання підписав В. Яценко Реєстратор Васильченко

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня стийня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маскзевська Катерина Степанівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 16 грудня 1926 р.

5. Місце проживання { округа Кіів. район Увашивск село Пуроговичи
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіів. район Увашич. село Пуроговичи
як що в лікарні—назва № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. стийня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Росек

10. Головне заняття келібароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті дитина кваріанта

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маскзевський Степан Писенко

Адреса заявителя с. Пуроговичи.

Назви й №№ документів свідоцтво про народження № 76.

Особливі уваги

Підпис { Нейисовський, азе його Зав. ЗАГС'ом Куреня

заявителя { підписав В. Писенко Реєстратор Сенченко

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Михайло Федоров

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
вказати рік і місяць її народження 20 лютого 1926р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська. район Уваснів. село Пироговичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Уваснів. село Пироговичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитини 9. Національність Українська.

10. Головне заняття експлуатація.
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казяч.

12. Причина смерті дитяча енцефалітич.
(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 Гусак Федор Михайлович

Адреса заявителя с. Пироговичи.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження ч. 25.

Особливі уваги _____

Підпис Федор Гусак, чейсський Зав. ЗАГС'ом Куршак

заявителя оде його підписав В. Тимченко Реєстратор Олександренко

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куроченко Євдокія Олександрівна

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Уважів. село Пирогович.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Уважів. село Пирогович
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття експедитор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) кавалер.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Внутрішній кровопад

Чт не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куроченко Уван Олександрівна

Адреса заявителя с. Пирогович.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Куроченко Зав. ЗАГС'ом Куроченко

Заявитель Реєстратор Олександрівна

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

[Handwritten signature]

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юдаско Яків Яковів.

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання { округа Київска. район Пирогов. село Пироговичи
помершого (ої) { або місто Київ вулиця будинок №

Місце, де помер (ла) { округа Київска район Пирогов. село Пироговичи
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „12“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Удовець 9. Національність Українська.

10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Голов. член
Сем'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юдаска Степан Яковів

Адреса заявителя Пироговичи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Степан Юдаска Зав. ЗАГС'ом
Яковів Реєстратор

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Взосеня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зусак Федоско Федосів.

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 4 Квітня 1926.

Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Іванківськ. село Іцоргове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київська район Іванківськ. село Іцоргове
або місто / _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Взосеня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Кмібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 дітато хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зусак Федоско Федосів.

Адреса заявителя Іцоргове

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Федоско Зусак Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Замі. дитато. Зітмигало Реєстратор Кіршак
Османькевич

4133 394
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Асученко Володимир Михайлович

полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

и рік і місяць її народження

проживання } округа Київ район Вашевськ село Тироговиці

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

е, де помер (ла) } округа Київ район Вашевськ село Тироговиці

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20“ дня.

ний стан помершого (ої) парубок 9. Національність Українець

вне заняття Майбород

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

типа смерти Старечинна

не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ні

де, ім'я і по батькові заявителя Асученко Михайло Кирилович

заявителя Тироговиці

№№ документів

і уваги Михайло Асученко, а також

емешенного підписався Зав. ЗАГС'ом Кірилович

Регистратор Кірилович

434
Книга № 4
за 1926 р. 392

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

А/б

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александр Мар'я Вітальович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження 27.11.26р

Місце проживання { округа Київ. район Звасев. село Пирогович

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла) { округа Київ. район Звасев. село Пирогович

Місце, де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Відовець 9. Національність Україн.

10. Головне заняття Сторож
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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 Військова смерть

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Александр Вітальович Куршов

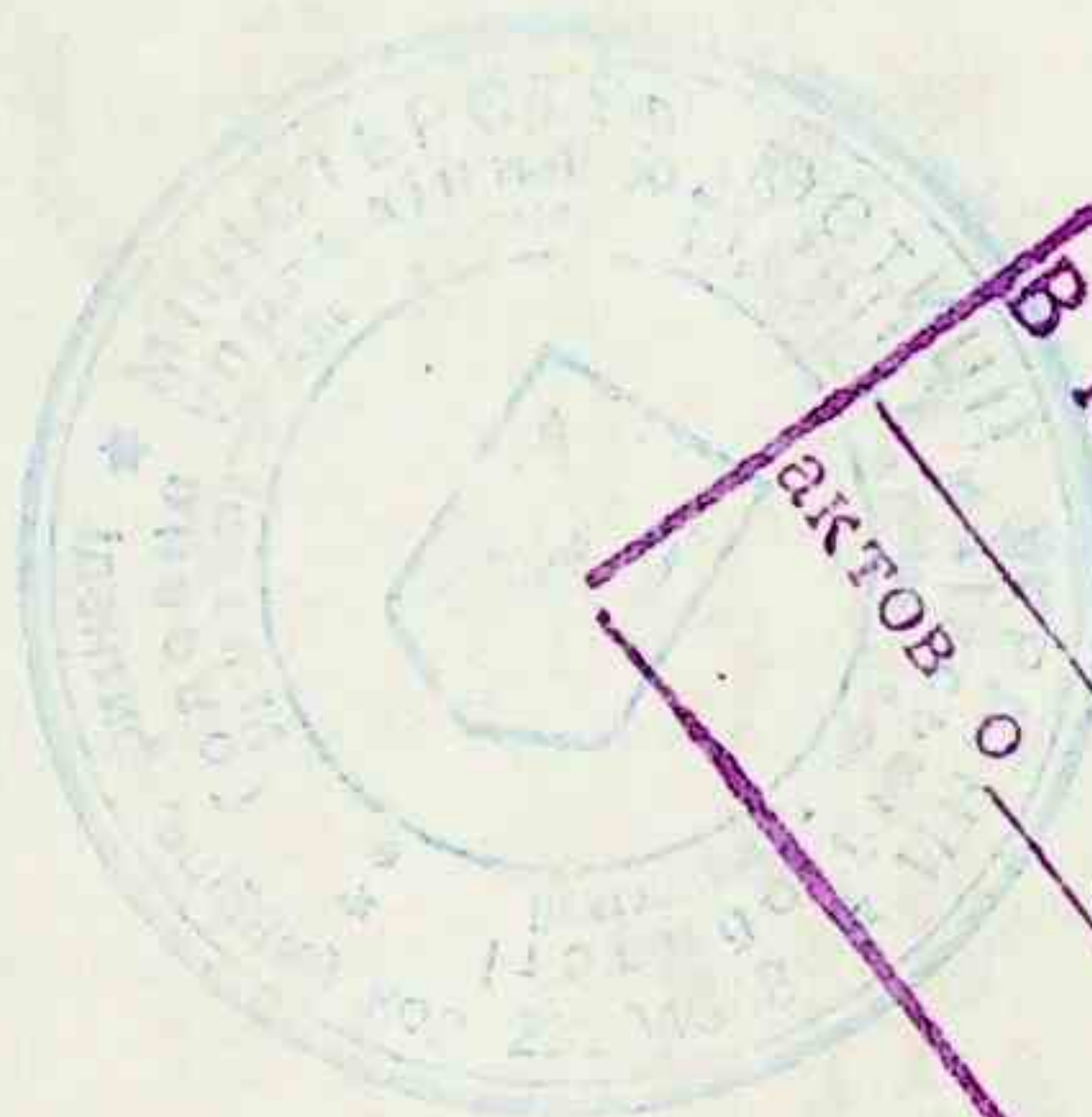
Адреса заявителя Пирогович

Назви й №№ документів _____

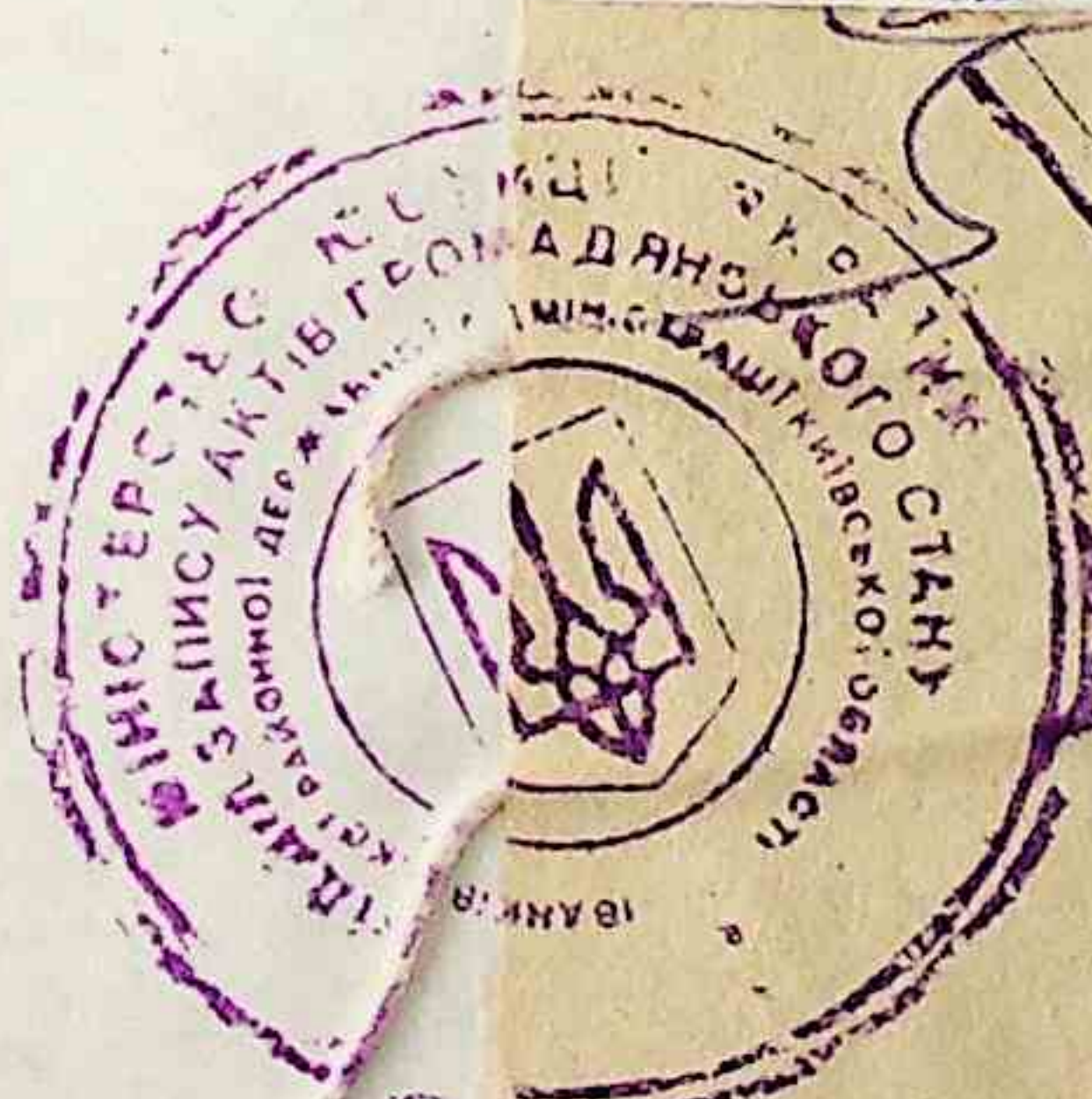
Особливі умови _____

Підпис Александр Александрович Куршов Зав. ЗАГС'ом Кіришан

заявителя Олександр Александрович Куршов Реєстратор Олександр Александрович Куршов



В книжці № 59
актов о Селіва
Полісся
Підляття І. П. С. У.
1926
Залиши
Ровано



1926
Залиши
Ровано