1054

5831
1
1054

1907
1
1929

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління ю с т и ц і ї
Київської о б л а с т і

К Н И Г А №5

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1 9 2 5 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1 9 2 5 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1 9 2 5 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 219

ГАКО
Фонд № 5630
Опис № 1
1054

№п/п	Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів	Номери записів	Номери аркушів
1.	с. Мала Березянка	1 - 16	1 - 16
2.	с. Плоске	1 - 26	17 - 42
3.	с. Ріжки	1 - 55	43 - 97
4.	с. Салиха	1 - 34	98 - 131
5.	с. Северинівка	1 - 66	132 - 197
6.	с. Станишівка	1 - 22	198 - 219

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1924/5 р.

Запис про смерть № 1.

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васенко Василь Федотьев

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Кошевацький село М-Терешки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Атрофія дітей слабі

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Васенко Федот 2 Павлович

Адреси заявит. { 1 с. м-Терешки 2 Кошевацького району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { М. Васенко

Зав. Загсом Ф. Ткаченко

Реєстратор Кайдаш

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1921/5 р

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Нестер Явдокимович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківська район Київо-Святошинський село М-Бурімка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти от воспаления легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Харченко Панас Нестерів; 2 —

Адреси заявит.: 1 с. М-Бурімка — Ко; 2 Шевченківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: П. Харченко

Зав. Загсом Д. Пузиренко

Реєстратор Майдр

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1924/5 р

Запис про смерть № 7.

1. Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Різниченко Микола Данилів

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 днів

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченківська район Кам'янсько село М-Березянка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти От дитячої болізні

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Різниченко Данило 2 Артемів

Адреси заявит. { 1 с. М-Березянка 2 Кам'янського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Д. Різниченко

Зав. Загсом Т. Шевченко

Реєстратор А. Гайдаш

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „19“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ратушная Ніна Трохимовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Кіцманівський село М-Березянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти атрофія шкарлатинна

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ратушний Трохим 2 Маркович } Адреси заявит. { 1 с. М-Березянка Кіц 2 Новоселівського району }

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Т. Ратушний } Зав. Загсом Т. Мурашенко

Реєстратор А. Байдак

У. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчак Александр Степанович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченківськ район Кам'янський село М. Березянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Отр Горячки

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Турчак Степан Іванович; 2 —

Адреси заявит.: 1 с. Березянка Кам'ян. 2 сього району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Свідки: Н. Ритунина, Мартушинов

Підписи заявителів: С. Турчак

Зав. Загсом Ф. Тимошенко

Реєстратор Айзв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісняк Петро Якович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці 6/II=1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Берківська район Кобиловатський село М-Березянка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти Атр

дистрофія 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Лісняк Яків Микитович 2 тів

Адреси заявит.: 1 С. М-Березянка 2 Кобиловатського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Свідки: І. Лісняк М. Слободяник

Підписи заявителів: Я. Лісняк

Зав. Загсом Пушкін

Реєстратор А. Лісняк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Нестеренко Марія Петровна

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Шевченківська район Київо-Святошинський село М. Бузовка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „1" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) незаміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вдома на сем'ї 11. Причина смерти Апо-плексія продовжительной болезні

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Нестеренко Петро; 2 Павло

Адреси заявит.: 1 с. М. Бузовка; 2 Київо-Святошинського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Свідки: І. Жалинський; за неписьм. Нестеренко Петра по його проч. розписався Харченко І.

Зав. Загсом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/1х

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Куперенко Федор Авксентьєв

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

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Шевченківська район Кіевсоватський село Мерезянка або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Женатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти від старости літ.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Куперенко Юхим 2 Федорів

Адреси заявит.: 1 С. Мерезянка 2 Кіевсоватського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ——

Підписи заявителів: Євфим Куперенко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Парубоча Анна Іванова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Б. Церківська район Кіевиноватський село Мв'ерезівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хатня хазяйка 11. Причина смерти Апо-плексичний удар легенів

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Парубочий Гаврило 2 Павло

Адреси заявит.: 1 С. Мв'ерезівка 2 Кіевиноватського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Г. Парубочий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1 - 10

за 1925 р.

Запис про смерть № 10.

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шевченко Іван Артемович

3. Якого полу Мужеського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

5. Місце проживання померш. (ої) округа Біло-Церківська район Київщовацький село Мерефянка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Незаміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вдома пом. сем'ї 11. Причина смерти Від запалення легенъ

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Шевченко Артем- 2 Іванів

Адреси заявит.: 1 С. Мерефянка 2 Київщовацького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідки: 1. В. Ворона 2. І. К. Нагуйочій

Підписи заявителів: А. Шевченко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарубова Олена Прокопівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 9 травня

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківська районКівшоватський село Мерефянко або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібороб-бідняк

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти апл

простуди

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гарубочий Прокій 2 Федорів

Адреси заявит.: 1 с. Мерефянко 2 Ківшоватського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду та причину її: Уповноваж. особ. Сельраді відомо про факт смерті

Підписи заявителів: Прокіп Гарубочий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор А. Гайсв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1 12

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парубочий Петро Степанів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 2 Серпня

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківська район Київщина село Мареївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Доморобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти ати-
лектарії

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Парубочий Марко; 2 Картів

Адреси заявит.: 1 с. Мареївка; 2 Київщина

Назви й №№ документів або постанови Суду Урядовими особами с. Ради видано про факт смерти та причину її.

Підписи заявителів: За неміст. Парубочого свідчать М. Парубочий

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11/IX

Книга № 1 В

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васенко Анна Яковлева

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс. 1/10/тю = 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Г-Цюрківська район Київщ. сел. село М-Бережанка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина хазяїна 11. Причина смерти Ат дентеко' хворіетн

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Васенко Яків | 2 Онищів

Адреси заявит. | 1 с. М-Бережанка | 2 Київщ. Васильківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду свідки: Ткаченко П. Українець

Підписи заявителів | Я. Васильченко.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Петро Трохимів

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Черкіївська район Кіцманівський село М. Березівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїни 11. Причина смерти пів року був хворий

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Харченко Трохим; 2 Степанів

Адреси заявит.: 1 Село М. Березівка; 2 Кіцманівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду немає свідки: Романюк-Калинюк

Підписи заявителів: Т. Харченко

Зав. Загсом Ф. Ткачук

Реєстратор А. Гайдер

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1/IX

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревніченко Борис Артемієв

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Цюрківська район Н-Вишовацький село М-Березянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти от прокуди

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ревніченко Макаєм 2 Артемієв

Адреси заявит. 1 Село М-Березянка 2 Квитнівський р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду нема свідки: [illegible]

Підписи заявителів За неписьм. Ревніченко Макаєм по доручен. розписався [illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор А. Гайдз

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14/IX

Книга № 1/16

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резніченко Катерина Михайлова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Грудня 4 дня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церківська район Київо-Святошинський село М-Березянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) донька хазяїна 11. Причина смерти від дитячої хвороби

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Резніченко Максим 2 Артеміїв

Адреси заявит. 1 с. М-Березянка Київ- 2 шовацевського р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду Урядов. свідоцтво про смерть та народження

Свідки 1. Павло Фашуний 2. Ф. Терещенко

Підписи заявителів за неписьм. Резніченко Максима по його дор. Ф. Терещенко

Зав. Загсом

Реєстратор

17/27

Видано копію 21/I 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площенській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашанськ районну Уманськ округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачичук Степан Кириленин

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церковської район Тарашанськ село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церковської район Тарашанськ село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Іван Єрмолаєвич

Адреса заявителя с. Плоске, Тарашанського р., Б-Церковської окр

Назви й №№ документів заяви гр. Олійник Іван від 21/I 1925 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Олійник Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

18/28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскінській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ району 6 Уманської округи за 192 р.

Видана свід. 24/I 1925 р.
Видана 7/II 25 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левківський Дмитро Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц. 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6-Уманська район Тарашанський село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 6-Уманська район Тарашанський село Плоскі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левківський Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя Плоскі, Тарашанського р., 6-Уманської окр.

Назви й №№ документів Свід. пр. Левківської сіл. вик. 24/I 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Левков. Зав. ЗАГС'ом Тарашанський

Реєстратор Новодворський

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

19 129

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращанськ районі 6-Уманської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жак Ган Ганькель

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6-Уманська район Таращанськ село Плоска або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Ілля Миколаєвич

Адреса заявителя с. Плоска, Таращанської р., 6-Уманської окр.

Назви й №№ документів Свід. м. Ткач Ан. від. 5 II 925 г.

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Ткач

Зав. ЗАГС'ом Лобанчиков

Реєстратор Лобанчиков

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

20 130

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарасівському районі 6-Уманської округи за 192... р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рамазина Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6-Уманська район Тарасівський село Плоска
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа 6-Уманська район Тарасівський село Плоска
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хлоборишник Данило Антонович

Адреса заявителя Плоска, Тарасівського р., 6-Уманської окр.

Назви й №№ документів свід. про смерть від 7/VII 925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Д. Фломишник

Зав. ЗАГС'ом Здорницький

Реєстратор Ф. Фомін

Убголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плющанці сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ районі Київської округи за 192 р.

Видано 14/II 1925 р.
Вид. Т. 18

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милевський Петро Васильович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милевський Йосип Антонович

Адреса заявителя Плюща Таращанського району, Київської губ.

Назви й №№ документів Довід. с. Милевського Плющ. волості від 14/II 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { І. Милевський Зав. ЗАГС'ом Підпис нерозбірливий
Реєстратор Підпис нерозбірливий

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Видано випис 7/III 1925 г.

Вих 2-1 91

12 132

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плющанській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашанського району Б-Устянської округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Денесюк Антон Тимофійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 3 м-ці

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Устянська район Тарашанський село Плюсків
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денесюк Тимофій Антонович

Адреса заявителя Плюсків, Тарашанської волості, Б-Устянської округи

Назви й №№ документів Довідка п. від 7/III 1925

Особливі уваги —

Підпис заявителя Денесюк. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

23-133

Видано 8/III 1925 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанській сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращанськім району Б-Церковської округи за 192.... р.

Вид 7-го ІІІ 25 г.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Жен. 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 Б-Церковська район Таращанськім село Площанка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церковська район Таращанськім село Площанка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилюкова Олександр Матвійович

Адреса заявителя Площанка, Таращанського р., Б-Церковської окр.

Назви й №№ документів Запис гр. Пилюкова від 8 ІІІ 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Олександр Пилюков

Зав. ЗАГС'ом Підпись

Реєстратор Підпись

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Дн 134

У. С. Р. 15/III 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскій сільраді (виконк.) Книга № ——

Тарашанськ районі 6 Чернігівській округи за 192 ... р.

Видано дубл 7/III 26.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня 6 березня міс. 192 ... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горик Іосиф Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-11-45

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6 Чернігівська район Тарашанський село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 6 Чернігівська район Тарашанський село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття живе при батьках

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти дистрофія 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 Горик Іосиф Степанович

Адреса заявителя Плоске, Тарашанського р., 6 Чернігівської окр.

Назви й №№ документів дана у Тарашанській Р. Ну 5/III 1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Хитченко Іванович

Зав. ЗАГС'ом Гаджиєв

Реєстратор Гаджиєв

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

95 125

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскині сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ районну Уманськ округи за 192 р.

Видано свідоцтво 21/III 1925 р.
Відм. № 3 8.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Текля Терентіївна

3. Якого полу Жін. 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 Уманської район Тарашанськ село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова-заміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття 9ом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетерета Юхим Онуфрієвич

Адреса заявителя Плоскі, Тарашанського р., Уманської окр.

Назви й №№ документів Свід. пр. Тетерета Юх. від 24/III 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Зам. ім. Тетерета Ю. Тетерета
Т. Завгородній

Зав. ЗАГС'ом Андрієнко

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

26 136

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
С. Р. Р.

ЗАГС при Плющинці сільраді (виконк.) Книга №
Тараканівському району Є-Чернеської округи за 192 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Ольга Софронівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Є-Чернігів район Тараканів село Лісовий
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Є-Чернігів район Тараканів село Плющинці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українка 10. Головне заняття Ніде не робить
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дит. 2-ої сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коцюк Семен Опанасович

Адреса заявителя Плющинці, Тараканівської р., Є-Чернігівської окр.

Назви й №№ документів Свід. про смерть с. ради 30/III 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Коцюк

Зав. ЗАГС'ом Гаврилюк

Реєстратор Ніна Яковлева

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Видано 12/VI 1925 р.

Ф. № 6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б. Глущанці сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанськ районі Б-Церковської округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ястіцька Лідія Прокопівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 червня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церковська район Тарашанськ село Плоске | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церковська район Тарашанськ село Плоске | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття священик

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ястіцький Прокіп Петрович

Адреса заявителя Плоске, Тарашанського р., Б-Церковської окр.

Назви й №№ документів заява гр. Ястіцького Прокопа від 12/VI 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ястіцький протоп. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плющанській сільраді (виконк.) Книга №

Тарашанського району 6-Чернігівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Плотничук Ніна Тихонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6-Чернігівської район Тарашанський село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 6-Чернігівська район Тарашанський село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти 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 Плотничук Тихон Степанович

Адреса заявителя Плоске, Тарашанського району, 6 Чернігівської окр.

Назви й №№ документів довід. з. Плотничук м. від 7/VI 925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Плотничук Зав. ЗАГС'ом Плотничук

Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ШУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

№ 139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанській сільраді (виконк.) Книга № .....
Таращанськ районі Чернігівськ округи за 192 ..... р.

Видано свідоцтво 2/VII 1925 г.
Вид. 2-е

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сратівська Надія Федорівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 місяц 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Чернігівськ район Таращанський село Площанка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримується) членів сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сратівський Федір Олександрович

Адреса заявителя Площанка Таращанського р., Чернігівської окр.

Назви й №№ документів Даний Сратівською Федорою від 2/VII 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Сратівський

Зав. ЗАГС'ом Ф. Сратівський

Реєстратор Ф. Сратівський

Укрголовліт Н. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

30 140

Видано дипл 30/VII 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плющенці сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанці району Б-Церковської округи за 192.... р.

Вид 7-VIII 25

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарновський Іван Олександрович

3. Якого полу чол. 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 Б-Церковська район Тарашанці село Плюсків — або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр'янець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) нічого не має

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча кір

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарновський Олександр Семенович

Адреса заявителя Плюсків, Тарашанці р., Б-Церковської окр.

Назви й №№ документів заява гр. Тарновського О. від 27/VII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарновський

Зав. ЗАГС'ом Тарновський

Реєстратор Тарновський

Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

21 [illegible]

Вирок волосний 9/VIII 1925 р.

Вирок 12-58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плющанській сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращанського району Бердичівської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 15. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лотишук Варвара Якимівна

3. Якого полу жін. 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 Бердичівський район Таращанський село Плюсківці | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце смерті помер (ла) | округа Бердичівська район Таращанський село Плюсківці | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла). 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова-заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~зять~~ Лотишук Павло Андрійович

Адреса заявителя Плюсківці, Таращанського району, Бердичівської окр.

Назви й №№ документів Акт н. с. від 9/VIII 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Лотишук Зятя Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Всего сих листов пронумеровано,
прошнуровано, и запечатано тверд-
ым сургучом печатью [illegible]

Комиссионер

Подпись

32 144

У.ССР. VIII 1925 г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскуватській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ районну 6-Уманської округи за 192 р.

Видано свідоцтво
Янв 28

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутовського Ольга Юріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Є-Черкаська район Тарашанський село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Є-Черкаська район Тарашанський село Плоске або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутовський Яків Павлович

Адреса заявителя с. Плоске, Тарашанського району, Є-Черкаської окр.

Назви й №№ документів довід. пр. Бутовського Як. Пав. від 24/VIII 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Бутовський С. Житник

Зав. ЗАГС'ом Ліпницька

Реєстратор Дробовецька

Укрголовліт Л. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

23/45

У. С. Р. Р. 14

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блощанській сільраді (виконк.) Книга № .....
Барвінківському районі Харківської округи за 192 ... р.

Видано 2/IV 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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 Харківська район Барвінківський село Блощанське
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тешкевич Микола Антонович

Адреса заявителя с. Блощ. Барв. р-ну, Харківської окр.

Назви й №№ документів свід. пр. Тешкевича Миколи А. від 2/IV 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тешкевич

Зав. ЗАГС'ом Блощанської

Реєстратор Авдробовецький

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Видан дубл 2/IV 1925 р.
Вид 1-го

34/146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блощинській сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівського району Б-Церковської округи за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Єзерский Григор Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/I 1925 р.

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Б-Церковська район Тарасівський село Плоска або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церковська район Тарасівський село Плоска або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) сіпу воспаління легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єзерский Семен Костянтинович

Адреса заявителя с. Плоска, Тарасів. район, Б-Церковської окр.

Назви й №№ документів свід. м. Берестя. Сем. Конт. від 2/II 925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Єзерский Семен. Єзерский Тимофей

Зав. ЗАГС'ом Блощинської

Реєстратор Кудрявцева

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Видано в Київ 15/I 1925 р.
Видано для отримання
Вид 7.0.L. 10/1

Р. С. Ф. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плосківській сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ районі 6-Уманської округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Шекарук Андрій Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 року

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа 6-Уманська район Таращанський село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 6-Уманська район Таращанський село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти кір і кашель. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шекарук Федір Трифонович

Адреса заявителя с. Плоскі, Таращанського району 6-Уманської окр.

Назви й №№ документів Свід. Шекарук Ф. Тр. від 15/X 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Шекарук, К. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Г. Бондаренко

Реєстратор Вол

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пл. 381000

36/148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блудянській сільраді (виконк.) Книга №
Барашівськ районну Б-Уманської округи за 192 р.

Видано Вид 7-го III

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Марія Опанасівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Уманська район Барашівський село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Уманська район Барашівський село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчука Опанаса Солоп'яновича

Адреса заявителя с. Плоске, Барашівського району, Б-Уманської окр.

Назви й №№ документів видав т. Шевчук Опанас с. від 17/V 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Опанас Шевчук

Зав. ЗАГС'ом Гончаренко

Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

37 149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанській сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращанськ районі 6-Цуркевої округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 27/X 1925 року
Вид. № 109

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня 1/Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шахрай Олена Григорівна

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 зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6-Цуркевої район Таращанськ село Площанка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шахрай Пронти Григорович

Адреса заявителя с. Площанка, Таращанської волости, 6-Цуркевої окр

Назви й №№ документів видано Шахрай Пронові від 27/X 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Шахрай
Шахрай Пронтій Г.

Зав. ЗАГС'ом Потапенко
Реєстратор Кобзарь

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Видано 5/IV 1925 г.

Ф. 7а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцькій сільраді (виконк.) Книга №
Тетіївського району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Богуцька Антоніна Опанасівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Тетіївський село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуцький Яків Олександрович

Адреса заявителя с. Плоскі, Тетіївської волості, Київської

Назви й №№ документів Заява гр. Богуцького Якова від 5 IV 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Богуцький
Яків Богуцький

Зав. ЗАГС'ом А. Грушецкая

Реєстратор Будянський

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

39 151

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцькій сільраді (виконк.) Книга №
Тараканівському районі Гуляйпільської округи за 192 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шафоростов Іванов Григорієвич

3. Якого полу чоловічої 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 — місяць — народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 6 Гуляйпільська район Тараканівський село Плоска
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа 6 Гуляйпільська район Тараканівський село Плоска
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Тараканівській Радянській лікарні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шафоростов Прокіп Григорович

Адреса заявителя Плоска, Тараканівської р., Гуляйпільської окр.

Назви й №№ документів Запис про смерть Тарак. Радянської

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шафоростов

Зав. ЗАГС'ом Недопашенко

Реєстратор Корнієвський

Уповноваж. Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

40 152

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плиткинській сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращанськім району 6-Уманськім округи за 192 .... р.

Видано свідоцтво 8/XII 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Олійник Ліда Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 серпня 1922 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа 6-Уманська район Таращанський село Плиткинці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа 6-Уманська район Таращанський село Плиткинці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття книгопродавець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Іван Ефімович

Адреса заявителя Плиткинці, Таращанського району, 6-Уманської округи

Назви й №№ документів Свід. пр. Олійник сід 8/XII 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Олійник

Зав. ЗАГС'ом Тараканчук

Реєстратор Чубатенко

Убрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плутинській сільраді (виконк.) Книга № 41153

Плутин. району Б-Черкаси округи за 192 р.

Видано 2 лютого 1925 р.

Вид. № 142

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хетлик Палажка Петрівна

3. Якого полу Жін. 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 Б-Черкаська район Тарасівський село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкаський район Тарасівський село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. так у п. 10). 12. Причина смерти Застарілий тиф та шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хетлік Онуфрій Кондратович

Адреса заявителя Плоске, Тарасівської р., Б-Черкаської окр.

Назви й №№ документів Заява гр. Хетлік Он. від 10 VI 925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Хетлік

Зав. ЗАГС'ом Плутинський

Реєстратор Плутинський

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

6/6

Всего за месяц сентябрь одна-

дцать | 1925 | рис зарегистрировано

двадцать пять | 25 | актов смерти

Больше сегодня Гвоздика

Секретарь Гаврилов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заславський Василь Ів.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківська район Тараща село Плоске

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

6. Місце де помер (ла) округа Білоцерківська район Тараща село Плоске

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1928 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловіч

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Білоцерківська округа Таращанський р-н с. Плоске

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заславський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Всото за Ив. Стоин

Зарегистрирано до адвокатски

списък 25 август

Гюлча Сидерадинова —

Секретар Бан. —

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському району Бердичівської округи за 1925 р.

Видано свідоцтво
№ 1-25 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лук'яненко Марія Андріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць грудня 28 дня її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бердичівська район Тарашанський село Рідецькі або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бердичівська район Тарашанський село Рідецькі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дома заробітків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Менінгіт. епідемічний п'ять год. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонароджений“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Андрій

Адреса заявителя с. Рідецькі Тарашанського р. Бердичівської окр.

Назви й №№ документів Заява заборона Лук'яненко від 10/I 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Лук'яненко

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарас району Бузи округи за 192 5 р.

Видано свід. 16/I-25 р. 27

2

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бузевіч Марія Андріанова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бузи район Тараш село Рівецькі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бузи район Тараш село Рівецькі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бузевіч Іван

Адреса заявителя с. Рівецькі Тарас. Район. Бузького Окр.

Назви й №№ документів заяви сина Бузевіч Івана від 16/I-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Бузевіч

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарас району Бучи округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 30/I-25 р. 217

3

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоскалєнко Марютин Федосєв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучи. район Тараш село Рівеки | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоскалєнко Мирон Семент

Адреса заявителя с Рівеки Тараш. Район. Бучи Округи

Назви й №№ документів Заява родного Білоскалєнко Марюти 30/I

Особливі уваги

Підпис заявителя Білоскалєнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга № ....
Тараш району Бердичів округи за 1925 р.

Видано дубл. 31/I-25 р. Ч23.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тишкевіч Дмитро Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичів район Тараш село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бердич. район Тараш село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти запал легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенюк Олена

Адреса заявителя с Рідецькі Тараш. Район. Бердич. Окр

Назви й №№ документів Заява баби Семенюк Олени від 31/I

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенюк

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ——
Тарашанськ району Б/Церковськ округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 4/II-25 р. № 26.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кашпоренкий Петро Олександрович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б/Церковськ район Тараш село Рівеки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Церковськ район Тараш село Рівеки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття — “ —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вощівський Данило

Адреса заявителя с Рівеки Тарашанського Району Б/Церк. Окр.

Назви й №№ документів заява від 4/II-25 року

Особливі уваги Витяг видано вперше

Підпис заявителя Вощівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанськім району Б/Церківськім округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 17/II-25 р. 6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуцкий Павло Митрофанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б/Церківськім район Тарашанськім село Рідецкі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б/Церківськім район Тараш село Рідецкі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — „—

9. Національність Українець 10. Головне заняття — „— (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жуцкий Митрофан Гурович

Адреса заявителя с Рідецкі Тараш. Району Б/Церківськім Окр.

Назви й №№ документів Заява від 17/II-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Жуцкий

Зав. ЗАГС'ом Давидюк

Реєстратор Шацило

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращ району Б/Церк округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 24/II-25 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Степан Антонів

3. Якого полу ч/с 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 Б/Церк район Таращ село Ріжки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Церк район Таращ село Ріжки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець Головне заняття сам хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти 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 Поліщук Антон

Адреса заявителя с Ріжки Таращанського району Б/Церк Окр

Назви й №№ документів Заява від 24/II-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Поліщук С заявителем верно

Зав. ЗАГС'ом Павлюкій

Реєстратор Шаульо

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькій сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарасівськ району Б/Церк округи за 192 5 р.

Видано свідоцтво 28/II-25 р. № 53

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франкевич Павло Іванов

3. Якого полу ч/б 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 Б/Церківськ район Тарасівськ село Ріжеки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Б/Церківськ район Тарасівськ село Ріжеки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — //

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти водянка 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 Франкевич Лаврен Павлов

Адреса заявителя с Ріжеки Тарасівськ. Район Б/Церк. окр.

Назви й №№ документів Заява від 28/II-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Франкевич

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Шапіно

51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівському районі Бердичівської округи за 1925 р.

Видановитись 1/III-25 р. 255

9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщука Івана Онохрієвича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бердичівська район Тарасівський село Рівецьке або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9 Національність Українець. 10. Головне заняття сини селянина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Онохрій

Адреса заявителя с Рівецьке Тарасівський район Бердичівської округи

Назви й №№ документів заява батька Поліщука Онохрія

Особливі уваги

Підпис заявителя Поліщук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанському району Київської округи за 1925 р.

40

Видано витяг 4/III-25 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кашевський Василь Андрієв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Січня 17 дня її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Київської район Тарашанський село Рівеці

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Тарашанський село Рівеці

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс „3" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сім'ї бідняка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашевський Андрій

Адреса заявителя с Рівеці Тарашанського Району Київ. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво батька Кашевського од 4/III-25

Особливі уваги

Підпис заявителя Кашевський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецьки сільраді (виконк.) Книга №

Таращан району Б-Церкви округи за 1925 р.

Видано витяг 9/III-25 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубчевський Марія Данилова

3. Якого полу женочого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б/Церковь район Таращан село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Церковь район Таращ село Рівецки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубчевський Данило Яковлев

Адреса заявителя с Рівецки Таращанського Району Б/У. Обл

Назви й №№ документів Заява батька Зубчевського Данил од 9/III-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Зубчевський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанс району Б/Церкви округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 15/III-25 р. № 64

12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Побережний Василь Петрович

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Б/Церковеи район Тарашцан село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б/Церковеи район Тарашц село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ——

7. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) женець

9. Національність Українець 10. Головне заняття сим господаря

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дезо терит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Побережний Петро Васильов

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарашанськ Райони Б/Церковськ Округ

Назви й №№ документів Заява батька Побережнього Петра од 15/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Побережний Петро

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга №
Тараш району Б/Церк округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 17/III-25 р. 765

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Черник Надежда Васильєва

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б/Церківськ район Тараш. село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б/Церківськ район Тараш. село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Черник Василь Никитович

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарашанського Району Б/Ц. Окр

Назви й №№ документів заява батька Черника Василя від 17/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

11/36

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькій сільраді (виконк.) Книга № —
Тарашанському районі Київської округи за 1925 р.

Видано витяг 27/III-25 р. ч. 72.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Устина Ларионова.

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р/ік

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Тарашанський село Ріжецькі або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом хазяйки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти 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 Гончаренко Федось Ларіонович

Адреса заявителя с. Ріжецькі Тарашанського району Київ. окр.

Назви й №№ документів Заява брата Гончаренка Федора від 27/III-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Шевчило

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріщени (сільраді (виконк.) Книга № ——
Тараш району Бердичів округи за 1925 р.

Видановити
7/II-25 р. 777

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисий Микола Павлів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Листопад 18 дня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Тараш село Ріщени або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бердичівська район Тараш село Ріщени або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти запалення 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 Лисий Павло Павлів

Адреса заявителя с. Ріщени Тарашівського району

Назви й №№ документів Заява батька Лисого Павла від 7/II-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Лисий Павло

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькі сільраді (виконк.) Таращан району Київ, округи

Книга № 46 58 за 1925 р.

Видано свідоцтво 18/IV-25 р. 282

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівська Олена Денисівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Таращ. село Ріжецкі

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Таращ. село Ріжецкі

або місто — вулиця — будинок, №

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка селянина

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

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

12. Причина смерти. запал 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канівський Дмитрій

Адреса заявителя с Ріжецкі Таращ. Раіону Київськ. Окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво батька Канівського Дмитрія від 18/IV-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Канівський Дмитрій (за неграмотністю. а за нього грамотний розписався. Сорока)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькі сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращанськім району Б/Церківс округи за 192 5 р.

Видана витяг 18/IV 925р. № 83.-

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Бабенко Євгена Антонова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Б/Церківськ район Таращанськ село Ріжецькі або місто — вулиця — будинок № ....

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Церківськ район Таращ село Ріжецькі або місто — вулиця — будинок № ....

як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. хазяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Євгена Остаповича

Адреса заявителя с Ріжецькі Тарощ. район Б/Церківськ. окр.

Назви й №№ документів Заява ст. Бабенко Євгена од 18/IV-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Бабенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькі сільраді (виконк.) Книга № 1920
Тараш району Б-Церк. округи за 1928 р.

Видано свідоцтво 30/IV-25 р. ст. 88.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Путовіт Марія Яковлева

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церківська район Тараш село Ріжеки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк район Тараш село Ріжеки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Путовіт Яків Кузьмич

Адреса заявителя с Ріжеки Таращанської Рад. Б-Церк. Окр.

Назви й №№ документів Свід. батька Путовіта Якова від 30/IV

Особливі уваги

Підпис заявителя Як Путовіт

Зав. ЗАГС'ом Ріжецький

Реєстратор Кошарна

1961

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькі сільраді (виконк.) Книга № 1

Таращан району Б/Церкви округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 4/IV-25 ч 89

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Микола Федорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б/Церковен район Таращу село Рідеки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б/Церковен район Тарощу село Рідеки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Антон Миколаєв

Адреса заявителя с Рідеки Тарощанськ. район Б/Ц. окр.

Назви й №№ документів Заява сина Гончаренка Антона 4/IV-25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гончаренко Антон Миколаєв власноручно

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

2062

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руденьки сільраді (виконк.) Книга № —

Тараш району 5 Шер округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 17/V-25 у ч 92

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Іван Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Вересень 16 дня народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 5 Шер. район Тараш село Руденьки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 5 Шер. район Тараш село Руденьки | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женець

9. Національність Українець 10. Головне заняття земляроба сам

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Василь Левкович

Адреса заявителя с Руденьки тарашського Району 5 У. Окр

Назви й №№ документів народився 1924 р 16 вересня в ЦВР 92. Вих 56.

Особливі уваги

Підпис заявителя Білоус

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руденці сільраді (виконк.) Книга № 1

Тараш району Київ округи за 192 р.

Видано вимер 24/V 25 р. ч 94

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Оліївіч Єлизавета Михайлова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київ район Тараш. село Руденки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Тараш село Руденки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом хазяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Сергій Трохимович

Адреса заявителя с Руденки Тараш. Райсуд

Назви й №№ документів Заява Коваленка Сергія

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькі сільраді (виконк.) Книга № 2

Тарашанськ району Бердичів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Мертвонароджена

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Бердичівська район Тарашанськ село Рівецькі | або місто — вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонароджен.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Марко Радіонов

Адреса заявителя с Рівецькі Тарашанськ. Райсуд Бердич. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Сорока

Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор Шевчук

23 65

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різецькі сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськім району Уман. округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 4/VI-25 р. ч 102

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Шаулло Іван Андрєєв

3. Якого полу чолов 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 померщого (ої) | округа Уманівськім район Таращанськім село Різецькі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) парубок

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

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаулло Федось Андрєєв

Адреса заявителя с Різецькі Таращанського Району Уман. Окр.

Назви й №№ документів Заява брата Шаулло Федося

Особливі уваги

Підпис заявителя Шаулло Федось Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Шаулло

24/66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькі сільраді (виконк.) Книга № 1

Тараш району Б. Цуки округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 11/VI-25 р. с 104

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Поліщуки Василь Тимофійович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 рок

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Б. Цуки район Тараш село Рівецькі / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти горлова чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщуки Петро Василь.

Адреса заявителя с Рівецькі Тараш. район

Назви й №№ документів Заява сина Поліщука Петра

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Поліщук Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шишко

2567

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькі сільраді (виконк.) Книга № ____

Тараш району Б-Церк округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 12/II-25 р. 2105

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сорока Улита Пашкевова.

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Б-Церківськ район Тараш село Ріжеки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківськ район Тараш село Ріжеки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом хазяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Кузьма Онохрієв

Адреса заявителя с Ріжеки Тараш. Київ 4/Ц. Округи

Назви й №№ документів Заява сина Сороки Кузьми від 12/II

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГС'ом Тарасенко

Реєстратор Шишацкий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різецькі сільраді (виконк.) Книга № 26

Тараш. району Б/Церк. округи за 1925 р.

Видано витяг 22/VI-25 р. 2108

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Лишик Севастян Васильєв

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б/Церк. район Тараш село Різеки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) одруже.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для ~~дітей~~ мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти плеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кущий Костянтин Миронів

Адреса заявителя с. Різеки Таращанськ. району Б/Церк. Окр.

Назви й №№ документів Заява Кущого К. від 22/VI-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Кущий Костянтин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Шишкіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькі сільраді (виконк.) Книга № 27

Тараш району Б-Церк округи за 1925 р.

27/69

Видано повторно 23/VII-26 р ч 109

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кравець Марія Олексіївна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Червень 6 дн

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Б-Церківщ район Тараш село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тараш село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти запал легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Олексій

Адреса заявителя с Рівецки Тараш. Райому Б/Ц. Окр.

Назви й №№ документів Даїв а батька Олексія Кравця од 23/VI

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рігнецькі сільраді (виконк.) Книга № 2870

Тараш району Б/Церк округи за 1925 р.

Видано витяг 1/III-25 г. № 2

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Бурківський Іван Матвійович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б/Церк. район Тараш село Рігнецькі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Церквеш район Тараш село Рігнецькі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 31 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдруге.

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурківська Наталка Римівна.

Адреса заявителя с. Рігнецькі Тараш. район Б/Ц. Окр.

Назви й №№ документів Заява другого Бурківської Наталки

Особливі уваги

Підпис заявителя Бурківська Наталка по її прохоренню. Зав. ЗАГС'ом Шацк---> Реєстратор Шацька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнецьки сільраді (виконк.) Книга № 2/74

Тараш району Бердичів округи за 1925 р.

Видано витяг 5/VII-26 р. Ч 1/13

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сорока Миколи Трохимів

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р. 2 м-ці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Червня 17 дня її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Бердичів район Тараш село Рівнеці | або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сім хлібороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Трохим Герасимович

Адреса заявителя с/Рівнеці Тараш. Район. Бер. Окр.

Назви й №№ документів Заява батька Сороки Трохима від 5/VII

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Сорока

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різецькій сільраді (виконк.) Книга № 30/12

Тараш району 5/Цери округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 8/II-25 р. ч/115

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кальницький Іван Беседь

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 5/Цери район Тараш село Різеки | або місто ..... вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 5/Цери район Тараш село Різеки | або місто ..... вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її — —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кальницький Беседь Іванович

Адреса заявителя с Різеки Тарас. Район

Назви й №№ документів заява батька Кальницького од 8/II

Особливі уваги

Підпис заявителя Кальницький Беседь Іванович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різецькій сільраді (виконк.) Книга № 31 1923

Тарашанському району Бердичівської округи за 1925 р.

Видано свід. 10/VII-25 р. № 2116

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Поліщука Якима Федосова

3. Якого полу жін. 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 померш. (ої): округа Бердичівська район Тарашанський село Різецькі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бердичівська район Тарашанський село Різецькі або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйка

(для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх утримуться).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Старечка немоч 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Максим Тодосьв

Адреса заявителя с Різецкі Тарашанського району Бердичівської округи

Назви й №№ документів Заява поліщука Максима від 10/VII-25

Особливі уваги

Підпис заявителя Поліщук

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодуби сільраді (виконк.) Книга № 32/44

Тарас району Буки округи за 192 5 р.

Видано видан 16/VII-7 120

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурячевський Іван Лукич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Буки район Тарас село Рідкодуби або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Буки район Тарас село Рідкодуби або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам землі борець

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурячевський Лука Іванович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарасівського р-ну

Назви й №№ документів Заява батька Бурячевського Луки

Особливі уваги

Підпис заявителя Лука Бурячевський

Зав. ЗАГС'ом Сидорчук

Реєстратор Шевцов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рясних сільраді (виконк.) Книга № 33 75
Тараш району Бердичів округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 27/VII-25 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синиці Катерина Васильовна

3. Якого полу жін 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 Бердичів район Тараш село Рясни
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

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

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

12. Причина смерти Менграв. гангрена рідак 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синиця Василь Гордійович

Адреса заявителя с. Рясни Тараш. район Бердич. Окр.

Назви й №№ документів Заява батька Синиці від 28/VII-25 р

Особливі уваги

Підпис заявителя Синиця

Зав. ЗАГС'ом Левицкий

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецьки сільраді (виконк.) Книга № 34

Тарас. району Б. Чери округи за 1925 р.

Видано 30/VI-25 р. 2 1/30

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мокаленко Павло Лимп, 1в

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 Липня 24 і місяць і день народження.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Б. Чери район Тарас село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Чери район Тарас село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Липня міс „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття сім. хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як в п. 10)

12. Причина смерти неправильний поворот при родах 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокаленко Минуга Якимів

Адреса заявителя Рівецки Тарас. Райвн. Б. Ч. окр.

Назви й №№ документів Заява батька Мокаленко од 30/VI

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мокаленко Зав. ЗАГС'ом Чайківський

Реєстратор Шишкович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 35

Тараш району Бучач округи за 1925 р.

Видано витяг 2/VIII-25 р 2135

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Злочевський Іван Іванів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Бучачівщ район Тараш село Рівеки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бучач район Тараш село Рівеки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) одруже

9. Національність Українець 10. Головне занятія хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злочевська Ірина Антонівна

Адреса заявителя с Рівеки Тараканівської. Район

Назви й №№ документів Запис дружини Ірини Злочевської

Особливі уваги

Підпис заявителя Злочевська мітка а за неї піп Іван Фищишко

Зав. ЗАГС'ом Хабура

Реєстратор Шапрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рішецькі сільраді (виконк.) Книга № 36

Тараш району Б/Цери округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 2/VII 25 р 2 №37

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенійко Ганнина Василова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22 Липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б/Цери район Тараш село Рішецькі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Цери район Тараш село Рішецькі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороб

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенійко Василя Гордійова.

Адреса заявителя с Рішецькі Тараш. Район. Б/Цери Окр

Назви й №№ документів Заява батька Семенійко Василя

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенійко

Зав. ЗАГС'ом Дяченко

Реєстратор Вишарко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 37/99

Тараш району Бучи округи за 1925 р.

Випис видан 23/VII-25 р. 2143

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубарюв Іван Кирилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бучи район Тараш село Рівецкі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бучи район Тараш село Рівецкі; або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українец 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубарюв Кирило Макарів

Адреса заявителя с Рівецке Тараш. Район. Бучанс

Назви й №№ документів Заява батька од 23/VII-25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кирило Чубарюв

Зав. ЗАГС'ом Чайківський

Реєстратор Шишкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ...

Тараш. району Бердичів округи за 1925 р.

Видано витяг 1/II-25 р. № 148

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Губарєва Катаринка Мусіївна

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 — місяць — її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Бердичів. район Тараш село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бердичів район Тараш село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — ,,

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) одруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом хазяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як уп. 10)

12. Причина смерти Від порушення кровообігу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарєв Кирило Макарович

Адреса заявителя с. Рівне Тараш. Райвн. Бер. Окр.

Назви й №№ документів Заява голови Губарєва від 1/IX-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Губарєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (вик.) Книга № 3984
Тарасівському районі Бердичівської округи за 1925 р.

Видано витяг
6/XI-26 р. ч. 453

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису; „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Сергій Лук'янович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць дев'ятий 25 дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бердичівська район Тарасівський село Рівці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка

9. Національність Українець 10. Головне заняття дочка хворого батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

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

12. Причина смерти дизентерія (для 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 Поліщук Мулка Левків

Адреса заявителя с. Рівці Тарасівського району Бердичівської округи

Назви й №№ документів Заява батька Поліщука Сергія

Особливі уваги

Підпис заявителя Поліщук

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріпецькій сільраді (виконк.) Книга № 40 82

Тараш району Бучацької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сорока Надія Іванівна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бучацька район Тараш село Ріпна або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бучацька район Тараш село Ріпна або місто вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття донька селянина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Марія Радіонівна

Адреса заявителя с. Ріпна тараш район

Назви й №№ документів Заява батька Сорока Марка

Особливі уваги

Підпис заявителя Марко Сорока

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецьк сільраді (виконк.) Книга № 4 83

Тараш району Бердич округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Старочук Ганна Севастьянова

3. Якого полу жен. 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 померщого (ої) | округа Бердич район Тараш село Рівецьк або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бердич район Тараш село Рівецьк або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка селянина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старочук Севастьян

Адреса заявителя с. Рівецьк Тараш. Р-ну Бер. Окр.

Назви й №№ документів Заява батька Старочука від 11-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Старчук С.

Зав. ЗАГС'ом Марковська

Реєстратор Шапіро

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга № 4284
Тарасівському району Київської округи за 1925 р.

Видано 15/IX-25 р. Чорб

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Семенко Харитина Іванова

3. Якого полу жіноч 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 померщого (ої) | округа Київська район Тарасівський село Рідкодуби
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Дмитро Харитонович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарасівського р. Київської округи

Назви й №№ документів Заява Семенка Дмитра від 15/IX-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Семенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 43-85

Тараш району Б-Церк округи за 1925 р.

Витяг видано 11/I-26р 2 15 9

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уманський Микола Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церк район Тараш село Рівецьке або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк район Тараш село Рівецьке або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба

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

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

12. Причина смерти Запалення 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уманський Дмитро

Адреса заявителя с Рівецьке Тарашанського району Б-Церк. округи

Назви й №№ документів Заява батька Уманського Дмитра

Особливі уваги

Підпис заявителя Уманський написав з його слів по його прохання свідок Дубинський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 44-86

Тараш району Б-Церк округи за 1925 р.

Видано виписку 19/IX-25 р. 7462

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лічевський Іван Олексієв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 18/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церкви район Тараш село Рівецки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церкви район Тараш село Рівецки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лічевський Олекса Сидорович

Адреса заявителя с Рівецки Тарашанськ. Район. Б-Ц. Округи

Назви й №№ документів Заява батька Лічевського Олекси

Особливі уваги

Підпис заявителя Лічевський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодуб сільраді (виконк.) Книга № 95 84
Тараш району Бердичів округи за 1925 р.

Видано витяг
22/XI-25 р. ч 163

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Цимбалюк Наталка Іванова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Бердичів район Тараш село Рідкодуб
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа район село
або місто Тараща вулиця Шевченка будинок №
як що в лікарні—назва її Тарашанська Районна

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) одруж

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

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

12. Причина смерти Крупозна пневмонія (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с Рідкодуб Тараш. Район. Бр. округа

Назви й №№ документів Заява Пономарьова Івана від 22/XI-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Пономарьов Іван Семенович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 16 88
Тараш району Бучач округи за 1925 р.

Видано повний
2/X 25 р 2 168.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатишин Петро Тимофієв
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 925 і місяць семий 23 дня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучач район Тараш село Рівецьке
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Бучач район Тараш село Рівецьке
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Син селянський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатишин Тимофій Якимович
Адреса заявителя с Рівецьке Тараш. район Бучацьк. окр.
Назви й №№ документів Заява батька Гнатишина від 2/X-25 р
Особливі уваги

Підпис заявителя Гнатишин Тимофій Якимович

Зав. ЗАГС'ом Стефанюк

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іванівці сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівському районі Київської округи за 1925 р.

Видано повторно
10/XI-25 г 174

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Цупруна Химина Гаврилова

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Київщина район Тарасівський село Іванівці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цупруна Сила

Адреса заявителя с Іванівці Тарасівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Заява сина Цупруна Сили від 10/X-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Цупруна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 Д 90

Тараш району Б/Ц округи за 1925 р.

Видано свідоцтво 12/X-25 р. г. 127

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симіяч Іван Іванів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бердичів район Тараш село Рівецьке | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 5 Шура район Тараш село Рівецьке | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник.

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

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

12. Причина смерти побито кіньми (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симіяч Петро Іванів

Адреса заявителя с. Рівецьке Тараш. район. Б/Ц. округ

Назви й №№ документів Заява брата Симіяча Петра

Особливі уваги

Підпис заявителя Симіяч

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга № 49 97

Тарасівському району 5 округи за 1925 р.

Видано витяг 11/XI-25 р. 2187

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа 5 Дубно район Тарасівський село Рідкодуби
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа 5 Дубно район Тарасівський село Рідкодуби
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Степан Радіонович

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарасівського р-ну Дубенської округи

Назви й №№ документів Заява бабка Сорочки Степана від XI-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

5092

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярошуки сільраді (виконк.) Книга №

Тараш району Одес округи за 1925 р.

Видано свід. 13/XI-25 р. 193

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябчій Денись Кондратів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од нарбдж.) 35 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одес район Тараш село Ріжени
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерти водянка (для 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 Шкарапенко Іван Лаврінович

Адреса заявителя с. Ріжени Тараш. р-ну Одес. окр.

Назви й №№ документів Заява Шкарапенко від 13/XI — 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Шкарапенко Зав. ЗАГС'ом Лавік

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юрасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Параф району 5/2 округи за 1925 р.

Видано витяг 18/XI-25 р. г. 2 00

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баняс Настя Арсенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа 5/2 район Параф село Юрасівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа 5/2 район Параф село Юрасівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка малолет.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запал легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баняс Олександра Дмитр.

Адреса заявителя с Рівеки Параф. райви. 5 ок.

Назви й №№ документів Заява батька — матері Баняс одна

Особливі уваги

Підпис заявителя Баняс О. Дмитр., а за неї по її прохан. розп. Дмитр.

Зав. ЗАГС'ом Лавр.

Реєстратор Ковшова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № 52 94
Тарашц району Б 28 округи за 1925 р.

Видано витяг 24/VI-25 р. 7289

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Левко Йосипів

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 — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Церк. район Тарашц село Рівецьк
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церк. район Тарашц село Рівецьк
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинець

9. Національність Українець 10. Головне заняття син селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Неправильний розвиток 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 Поліщук Йосип Мартинов.

Адреса заявителя с. Рівецьк Тарашц. Район. Б.Ц. Окр.

Назви й №№ документів Заява батька Поліщука Йосипа

Особливі уваги

Підпис заявителя Поліщук

Зав. ЗАГС'ом Кулик

Реєстратор Шишко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга № 53 95

Тарашц району Б/Г округи за 1925 р.

Видано витяг 3 груд-25 р 214

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чоп'євський Івсен Степанов

3. Якого полу голов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Листопад. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б/Гери район Тарашц село Рідецкі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б/Гери район Тарашц село Рідецкі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чоп'євський Степан Іванович

Адреса заявителя с Рідецкі Тарашанскі район Бр. Окр

Назви й №№ документів Заява батька Чоп'євського Степана Д 2/XII

Особливі уваги

Підпис заявителя С Чоповський Зав. ЗАГС'ом Сивак

Реєстратор Шишко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга № 54 96

Тарашанському району Київської округи за 1925 р.

Видано витяг 14/XII-25 р. 220

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурківська Марія Олексіївна

3. Якого полу дівчинка 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 померш. (ої): округа Київ район Тараща село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ. район Тараща село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурківський Олексій Іванович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашанського району Київ. округи

Назви й №№ документів Заява батька Бурківського від 14/XII

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бурківський

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різецькі сільраді (виконк.) Книга № 97

Тараш району Бр округи за 1925 р.

Кандидовичі 17/XII-25 р Гдаа

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лішевий Василь Захарєв

3. Якого полу чолов 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 померш. (ої) | округа Бр Цеков район Тараш село Різецкі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бр Цеков район Тараш село Різецкі або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам кабарода

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

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

(для дітей мол. 10 рок., яку у п. 10)

12. Причина смерти запалєніє легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лішевий Захар Тарасєв

Адреса заявителя с Різеки Тарашанскаго Район. Бр. Округи

Назви й №№ документів Свідєтєльства бабки Лішевого Захара

Особливі уваги —

Підпис заявителя Захар Лішевий Зав. ЗАГС'ом Лавруш

Реєстратор Шашкіна

9/96

В цій книзі записано
55 аркушів
с № 1 по 255

Голова с/р Шевчук

Секретар Шишко

Всього за 1925 рік зареєстровано п'ятдесят
п'ять актів смертей з них чоловічого полу
народилось два, а жіночого двадцять три

Голова с/р Шевчук

Секретар Шишко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самхоській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанському району Бердичівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ломицька Ганна Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бердичів район Тарашанський село Самхи або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бердичів район Тарашанський село Самхи або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сільське господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Голод 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломицький Антон Сергійович

Адреса заявителя с. Самхи Тарашанського району

Назви й №№ документів особа дана батьком від 22/II 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ломицький

Зав. ЗАГС'ом Ломицька

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самих сільраді (виконк.) Книга № 1

Б. Чорн району Тарасів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня вчора міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Ірина Олександров.

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м. 50 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Чорн район Тарасів село с. Самих
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б. Чорн район Тарасів село Самих
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. вчора міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежонат.

9. Національність Укр 10. Головне заняття домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко Іван Єфр.

Адреса заявителя с. Самих Тарасів

Назви й №№ документів особа, свідоцтво, видане 28/IX-25 р. с. Самих

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Кононенко

Зав. ЗАГС'ом Ізмайлов

Реєстратор ...

190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самія сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашу району Б-Церк округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цуканов Ева Павлович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк район Тарашу село Самія
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 22/16. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Удушіе 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цуканов Федір Тимофійович

Адреса заявителя с. Самія Тарашу р.

Назви й №№ документів особа заява Цуканова від 26/III

Особливі уваги 2 п. сім. 3

Підпис заявителя Цуканов

Зав. ЗАГС'ом Головенко

Реєстратор Кецик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсоні сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасівському району Київської ~~округи~~ за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черноброва Власа

3. Якого полу чол. 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 Київ район Тарасівський село Самсони або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня мс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одінока

9. Національність УКП 10. Головне заняття домашня робота.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черноброва Власа

Адреса заявителя с. Самсони Тарасівського

Назви й №№ документів особа заява Черноброва від 16/IX 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Черноброва

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиринській сільраді (виконк.) Книга № 7

Тарищин району Бучацької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Фрищенко Фекла Васильєва

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бучацька район Тарищин село Самирки або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бучацька район Тарищин село Самирки або місто — вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрищенко Дмитро

Адреса заявителя с. Самирки Тарищинського району

Назви й №№ документів Заява від 21/IV 1926 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фрищенко Зав. ЗАГСом Чайківський

Реєстратор Ременюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самихівській сільраді (виконк.) Книга №
Тиращ району Б-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків ≠ № 6 за лічбою жінок ≠

1. Час складання запису: „ 30 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Ковтуна Оксана Яковова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церков район Тарасівка село Самгородка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 1/квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Яков

Адреса заявителя Сам Самгородка Тарасівка

Назви й №№ документів Заява від 30/IV 25 р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Самгородської

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсеєвській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашан району Б-Церк. округи за 1925 р.

Видано в. Самсеєвка 21/V 25 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Гнатюк Григор Іванов

3. Якого полу чол. 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 Б-Церк. район Тарашан село Самсеєвка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущенко Лука Тимофєв

Адреса заявителя с Самсеєвка Тарашанського р-ну

Назви й №№ документів Свід. про смерть від 25/V 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сущенко

Зав. ЗАГС'ом Сущенко

Реєстратор Сущенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиці сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарашан району Б-черт округи за 1925 р.

Видано свід. 21/V 25.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 21 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лойщук Трифор Митрів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-черт район Тарашани село Самиця або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б-черт район Тарашани село Самиця або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий господар

9. Національність Україн 10. Головне заняття Сільське господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лойщук Архип Савків

Адреса заявителя. с Самиця Тарашанського району

Назви й №№ документів особа заява від 21 трав 25р

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом Шишкаль

Реєстратор Сергієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиківській сільраді (виконк.) Книга № 106

Тарашанського району Б-Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вихрестюк Катерина Яремівна

3. Якого полу жіноч. 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 померш. (ої): округа Б-Церк. район Тарашанський село Самиківка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тарашанський село Самиківка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота чи служба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вихрестюк Яремин Карпов

Адреса заявителя Сам Самиківської Тарашанського району.

Назви й №№ документів Заява від 4/VI 25 р. №9.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вихрестюк Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

У. С. РР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарашанській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанський район Київської округи за 1925 р.

107

Видано свідоцтво 15/VI 25 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Гаїса Трохимів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Тарашани село Самгородська або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Сидір Хомів.

Адреса заявителя Село Самгородська Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява № 9 15 Червня 1925 р. № 10.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сидор Нестеренко Головуючий Сільради Вершинський

Завідуючий ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсонівській сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарасівського району Б-Чортівської округи за 192... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастух Мотря Микитівна

3. Якого полу Жіноч. 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 Б-Чортівська район Тарасівський село Самсонівка | або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Чортівська район Тарасівський село Самсонівка | або місто — вулиця — будинок № | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „23.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Жінка Кустарювала Домхоз

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пастух Віктор Максимович

Адреса заявителя Село Самсонівка Тарасівського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом Самсонівської сільради

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарашанського району Бучацької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Поліщук Федосья Тимофіївна

3. Якого полу жіноч. 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 померш. (ої): округа Бучацьк район Тарашанськ село Самгород або місто — вулиця 1 будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бучацьк район Тарашанськ село Самгород або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Своє господарство жінка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Тимофійович Поліщук

Адреса заявителя Село Самгород Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява від 27 червня 25 р. № 12

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Юрій Поліщук

Зав. ЗАГС'ом Юрій Поліщук

Реєстратор Юрій Поліщук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильєвській сільраді (виконк.) Книга № 10

Видана для виписки 29 червня 20 року

Виписано 29 червня 20 року

Тарашанського району Б-Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисельова Павла Пилиповича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Тарашанський село Васильєвка або місто — вулиця — будинок № ....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти вбивство з рушниці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисельова Явдоха Власівна

Адреса заявителя Село Васильєвка Тарашанського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 2340.

Особливі уваги від 30/VI 25р

Підпис заявителя — Кисельова

Зав. ЗАГСом Помічник Власик

Реєстратор Секретар Єртуз

Витяг видано
пр № 73. 4/XII 25 р.

111

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчиевці сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанськ району Б-церк округи за 192.... р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахтиловський Андрій Федорович

3. Якого полу Чоловік 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 Б-церковська район Тарашанськ село Самчики або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Несчасний случай от коня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахтиловська Федор. Денис

Адреса заявителя село Самчики Тарашанського району

Назви й №№ документів Свідоц. от 4 липня 1920 г.

Особливі уваги Записано со слов Бахтиловского Ф. Т.

Підпис заявителя Бахтиловский

Зав. ЗАГС ом Сосновський

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 112

Тарашанського району Б-Церковської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Поліщук Степан Яковлевич

3. Якого полу чолов 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 померщого (ої): округа Б-Церковська район Тарашанське село Самгородка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Таже район Таже село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) неженатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Яків Власович

Адреса заявителя Село Самгородка Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява від 26/VII 925 р.

Особливі уваги Поліщук Яків по письмовій заяві

Підпис заявителя Яків Поліщук

Зав. ЗАГС'ом В. Поліщук

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинці сільраді (виконк.) Книга № 113

Таращанському районі Б-Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17-16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Фещенко Іван Савенович

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 померщого (ої): округа Б-Церковеч район Таращанськ село Самгра або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липцу міс. „26" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостий.

9. Національність Укр 10. Головне заняття Живобоєв

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

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

12. Причина смерти Сухоти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фещенко Савка Якович. / Батько /

Адреса заявителя С. Самгра Таращанського

Назви й №№ документів Заява від 27/VII 25 р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фещенко Савка Неписьменний за його розписався Бутенко

Зав. ЗАГС'ом Голова Сельради /З Домінчук.

Реєстратор Самгра

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самійській сільраді (виконк.) Книга № 414

Тарасівському районі Єлисаветградської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Черноволова Олександра Опанасова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Єлисаветгр. с. район Тарасівськ. село Самійка; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Єлисаветгр район — село Самійка; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина дитина

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

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

12. Причина смерти Воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черновол Опанас Тимофеєв

Адреса заявителя Село Самійка Тарасівського

Назви й №№ документів Заява від 29/VIII 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Черновол

Зав. ЗАГС'ом Головуючий В. Ткачук

Реєстратор Секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № 115

Є-Церковської району Тарасівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Федоренко Степан Степанов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/VIII її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Є-Церковська район Тарасівський село Самгора | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Є-Церк. район — село Самгора | або місто вулиця будинок № | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитячий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитячі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд.. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Степан Іванов

Адреса заявителя Село Самгора Тарасівської волості

Назви й №№ документів Заява від 5 Серпня 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ст. Федоренко

Зав. ЗАГС'ом Голова Самгор. Вик. Ком. [illegible]

Реєстратор Секретар Федоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиженській сільраді (виконк.) Книга № 116

Тарасівському району Б-Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2019 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Якубовича Опанаса Васильєва

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Б-Черкаська район Тарасівський село Самижа або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-Черкаська район Тарасівський село Самижа або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) неженатий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримуться).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якубович Олекса Васильєв брат

Адреса заявителя Село Самижа Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява від 30 Серпня 1925 р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Якубович

Зав. ЗАГС'ом Голова Сільради В Полинчук

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиківській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашан району Б-Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Францко Іван Миколаєвич

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/VIII народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б Церковського район Тарашанське село Самгородка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Малолітня дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Не встано Дитяча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Францко Микола Кузьмич

Адреса заявителя Самгородка Тарашанського району

Назви й №№ документів Заява від 31 Серпня 1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя довірено

Зав. ЗАГС'ом Головна Самгородська Б-Церк. округи

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинці сільраді (виконк.) Книга № .....

Б-черкуському району Тараща округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2221 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренкова Анна Гавриловна

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 5 місяць

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-черкаський район Таращан село Самчинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-черк район Таращ село Самчинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Гавриїл Яковлевич

Адреса заявителя село Самчинці Таращанського району

Назви й №№ документів Заява від 10 Вересня 1925 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федоренко Гаврил

Зав. ЗАГС'ом Б. Гончаренко

Реєстратор Секретар Єфремов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самхені сільраді (виконк.) Книга № 119

Тарашанськ району Б-Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Францко Марія Макситовна

3. Якого полу жінок 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 померщого (ої): округа Б-Церк район Тарашанськ село Самхя або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б Церк район Тарашанськ село Самхя або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 10 „ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб сестра Замужем

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Францко Микола Михайлов

Адреса заявителя Село Самхя

Назви й №№ документів Заява від 11 Вересня 1925 р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Францко

Зав. ЗАГС'ом Товариш Семарад

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самихах сільраді (виконк.) Книга № 120

Тарашан району Б-Церков округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2423 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Бондаренко Явхимина Тихонова

3. Якого полу жен 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 померщого (ої) | округа Б-Церков район Тарашан село Самиха або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Цер район Тарашан село Самиха або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівочка

9. Національність Укр 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невтуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Тихон Кашторов

Адреса заявителя Село Самиха Тарашанського р-ну

Назви й №№ документів Заява від 15/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономарь

Реєстратор Ефремов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинці сільраді (виконк.) Книга № 19.1. 1211

Тарасівському району Б-Церк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2524 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Францко Анна Петровна

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс 30 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Тарасівський село Самчинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти сухотна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Францко Петро Остапович

Адреса заявителя Сем Самчинці Тарасівського р-ну

Назви й №№ документів Заява від 18/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Францко Зав. ЗАГС'ом Чорна Реєстратор Сафонюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчанській сільраді (виконк.) Книга № 12д

Тарашан району Б-Церковської округи за 1925 р.

Запис про смерть №25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Нестеренко Андрій Сергій

3. Якого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/IX 25р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 8/IX її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б Церковська район Тарашанське село Самчики | або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Б Церковська район Тарашанський село Самчики | або місто — вулиця — будинок № | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Сергій Іванович

Адреса заявителя Село Самчики Тарашанської

Назви й №№ документів Заява від 27/IX 25р

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергей Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом Помнаробраз Втомск

Реєстратор Катя Сергиенко

Вище видана за № 100

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинській сільраді (виконк.) Книга № 123

Тарасівському районі Б-Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2726 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Коломієць Анна Кортова

3. Якого полу жін. 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 померш. (ої): округа Б-Церковська район Тарасівський село Самчинці

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церковська район Тарасівський село Самчинці

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття хатня робітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Карпо Яковлевич

Адреса заявителя Село Самчинці Тарасівського району

Назви й №№ документів заява про смерть від 4/X 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Карпо Коломієць

Зав. ЗАГС'ом Самчинської сільради Вітюк

Реєстратор Ф. Семенець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарі сільраді (виконк.) Книга №
Врадіївському районі Єлисаветградської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Наталки Яковлевна

3. Якого полу жіноч 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 Єлисаветградська район Врадіївський село Самара; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Єлисаветградська район Врадіївський село Самара; або місто ..... вулиця Шевченка будинок № ; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова Замужня

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

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

12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Яким Наумович

Адреса заявителя с. Самара

Назви й №№ документів Заява від 10/X 25 р. про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом помічник Врадіївського

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращанському району Б-Церковської округи за 1925 р.

125

Запис про смерть № 928 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Францко Христя Іванова

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церковська район Таращанський село Самара; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церковська район Таращанський село Самара; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українець 10. Головне заняття домогосподарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

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

Адреса заявителя Сам. сел. Самара

Назви й №№ документів Заява від 17/X про смерть матері

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Г. Францко

Зав. ЗАГС'ом Павловський

Р. Самара

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єлисеєвській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарасівському району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3029 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуба Наталки Митрофанівни

3. Якого полу жіночої. 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 Київ-Центральна район Тарасівський село Селище або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Київ-Центральна район Тарасівський село Ольшана або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб-ство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашуба Федосія Тодосієвич, мужик

Адреса заявителя село Селище Тарасівського

Назви й №№ документів Заява від 20/II 25 року

Особливі уваги ...

126

Від книзі Прогерговано, прошу
ровано за негайного Терещенського
Фан Вишкового Зроменабсано ~~Дано~~ надіслати
~~Дано~~ листів // 15 //

Голова Рвк. Ольга

Завідуючий Адміністрацією

Отправляющему на надлежащий "Интендантскій" 15 Дікова.
Вернуть Дубовецкому

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ванчик сільраді (виконк.) Книга № 27

Тарашан району Бар округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Боєчук Петро Максимов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 25/X її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа 6-Уманов район Тарашани село Ванчик або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бар район Тарашани село Ванчик або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Антидроген-но

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боєчук Максим Онтонов

Адреса заявителя с. Ванчик по фронту

Назви й №№ документів Заяв про смерть батька від 31/X-25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Волчук

Зав. ЗАГС'ом Голова сільради В. Шолмит

Реєстратор Секретар Сафонюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчев сільраді (виконк.) Книга [redacted]

Тарасівн району Б-Церк. округи за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 3231 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Листопаду міс. 192[illegible] р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Рябова Тимішка Лаврентьова Миновра

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа 6 Церк район Тарасівн село Самчик або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа 6-Церк район Тарасівн село Самчик або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хитрук

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябов Тимиш Лаврент

Адреса заявителя село Самчик Тарасівн району

Назви й №№ документів Заява 6-9 Церк 25 г

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тимиш Рябов Підпис зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Закрес. Тимиш Лаврентьевич по отцу Миновра

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинській сільраді (виконк.) Книга № 129

району Тарашанського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Степана Григорія

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— місяць 25 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Тарашанський село Самчинці або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла): округа Бердичівська район Тарашанський село Самчинці або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей молодш. 10 рок. — як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Григорій Якович

Адреса заявителя Самчинці Тарасівщина Бердичівщ.

Назви й №№ документів Заява батька від 17/XII 25 р.

Особливі уваги Свідоцтво про смерть видано

Підпис заявителя Ковтун Г.

Зав. ЗАГС Голова сільради Ткачук

Реєстратор Ткачук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балтському сільраді (виконк.) Книга № 130

Тарашанському району Б-Уманської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Фурдецька Зінаїда Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/IX її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Уманська район Тарашанський село Балика або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Уманська район Тарашанський село Балика або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „18.“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

9. Національність укр 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурдецький Сергій Іванович

Адреса заявителя Балка Тарашанська сл.

Назви й №№ документів заява видана 9/XII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Фурдецький

Зав. ЗАГС'ом Іванов

Реєстратор Сергієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиці сільраді (виконк.) Книга № ....

Таращан району Бурти округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Іван Омелович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бурти район Таращан село Самиці; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Бурті район Таращ село Самиці; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Кишечкове розлад 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Омелько Павлович

Адреса заявителя Сам Самиця Тараш

Назви й №№ документів Заява батька від 23/XII 25

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ткачук

Зав. ЗАГС'ом Омелович

Реєстратор Ярмолюк

136

Всего за тысяча девять сот
надцать пятый год записано входя-
щих пять актов описью /35/

Глава сельсовета /В.Гладун/

Секретарь /Ф.Ф.Ленцевич/

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № 1.

Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана випись 2/I-1925 р. т. 1

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Презвенівич Марія Григорівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дні 1924 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерківів район Тарасівськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Презвенівич Григор Лукіянович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів Здані гр. Г. Презвенівича від 2/I-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорій Презвенівич Зав. ЗАГС'ом Засєкіївський

Реєстратор Кушнірук

193

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга №
Таращанськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана свідоцтво
3/I-1925 р. ст. 2

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Творівський Лукаш Іванович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерків район Таращанськ село Северинівка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Удовець

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

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

12. Причина смерти Артеріосклероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любінецький Григор Дмитрович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Г. Любінецького від 3/I-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Любінецкій Григорій Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Бутницький

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашан району Білоцерк. округи за 1925 р.

Видана виписъ 22/I-1925 р ч. 10

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андросюк Настася Романовна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерків. район Тарашанськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Запалення 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андросюк Роман Гаврилович

Адреса заявителя с Северинівка Тарашанського Райвик

Назви й №№ документів Свідоц. гр. Р. Андросюка від 22/I-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Андросюк своєручно написавши за нього розписався М. Волинець

Зав. ЗАГС'ом Красківський

Реєстратор Рудницький

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращан району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ
22/I-1925 р. ч. 11

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Роздайбіда Ганна Сергіевна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Жовт 1924 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерківів район Таращанськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Запалення легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роздайбіда Сергій Дмитрович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Р. Роздайбіди від 22/I-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Роздайбіда, а за його просьбою писав. Зав. ЗАГС'ом Васьківський
Реєстратор Куцинський.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Авешнів сільраді (виконк.) Книга №
Тарашан району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана витись
11/II-1925 р. ч. 26

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилка Тетяна Хведорівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1850 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерків район Тарашан село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн.

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

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

12. Причина смерти Сімроз серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.го“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Хведор Миколайович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарашанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Хв. Бойка від 11/II-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Хведір Бойко, а за нього читанним- ним по дорученню розписався М. Дашин

Зав. ЗАГС'ом Красківський

Реєстратор Куницький.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращанськ районі Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 12/II-1925 р. ч. 24

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пляшкалівська Настася Хведорівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківськ район Таращанськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № ....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хатнє господарство
(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 смерти Туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рздд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пляшкалівський Петро Хведорович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. П. Пляшкалівського від 12/II-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Пляшкалівський, а за нього написано Богатов М. Зав. ЗАГС'ом Васьківським

Реєстратор Кушнір

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращанськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 12/II-1925р. ч. 29

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущий Александр Григорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Лют. 1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківськ район Таращанськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Слабосилля старечий (для 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 Кущий Григорій Романович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Гр. Кущого від 12/II-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорій Кущий Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор ....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № .....
Таращан району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана Свитись
14/II-1925р ч. 32

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрига Андрій Денисович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Ш 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківськ район Таращанськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрига Денис Іванович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Довідка про Дрига від 14/II-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дрига Денис

Зав. ЗАГС'ом Ждановський

Реєстратор Кушнірський

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновськ сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращан району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана витись 23/II 1925р ч. 36

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Лаговська Настасея Андріївна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 жовт 1924р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерків район Таращанськ село Севериновка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Золотуха (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаговський Андрій Касаверович

Адреса заявителя с. Севериновка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява гр. А. Лаговського від 23/II-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрей Лаговський Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Карпинський.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасівському районі Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 26/II-1925 р. ч. 38

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Залєвський Іван Прогатович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 Янв. 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць II її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Білоцерківська район Тарасівськ село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерків район Тарасівськ село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Слабосилля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Залєвський Прохор

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Району

Назви й №№ документів Запва гр. Л. Залєвського від 26/II-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Прохор Залєвський з записом прочитано вірно М. Ф. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом Мудрицький

Реєстратор [illegible]

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарасівськ районну Білоцерк округи за 1925 р.

Видана витись 24/II-1925р ч. 40

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балацан Петро Прокопович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Лип. 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерків район Тарасівськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Запалення легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балацан Прокоп Степанович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Району

Назви й №№ документів Заява гр П. Балацана від 24/II-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Прокоп Балацан Зав. ЗАГС'ом Жасыгівським

Реєстратор Кашуткин

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашан. району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ
3/III-1925р ч. Нб

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущий Микола Григорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Груд 1922

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківськ район Тарашанськ село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № 1 —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерків район Тарашанськ. село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березн міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кущий Григор Романович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарашанського Р-ону

Назви й №№ документів Довідка гр. Г. Кущого від 3 (III) - 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорій Кущий Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Кущинський

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасівськ району Вінницьк округи за 1925 р.

Видана виписъ 13/III-1925 р. ч. 50

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гайдай Михайла Яковлевич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 IV 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання померщого (ої): округа Вінницьк район Тарасівськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вінницьк район Тарасівськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти запалення легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдай Ілля Лисієвич

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява гр. Я. Гайдая від 13/III-25

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Гайдая за неписьменного по доручению росписався М. Фомичева

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Куприяк.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана витись 22/III-1925 р ч. 53

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Хромадський Мусій

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) округа Білоцерківськ район Тарасівськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Женатий

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

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

12. Причина смерти Запор 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдай Петро Опанасович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява гр. П. Гайдай від 22/III-25

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Гайдай за неписьменного по дорученню розписався М. Литвяк

ЗАГС'ом Красівським

Реєстратор Кашицький.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Авериківській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасівському районі Білоцерківської округи за 1925 р.

Видана виписъ 30/III-1925 р. ч. 57

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Марченко Іван Яковлевич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Осінь 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Білоцерків. район Тарасівськ село Северинівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерків район Тарасівськ село Северинівка або місто ... вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Холостий

9. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Лаврін Якимович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Району

Назви й №№ документів Видано з церкви с. Марченка від 30/III-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Марченко

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Кушнір

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ....
Гарацьк району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписка
30/III 1925р ч. 58

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Мосгалемго Марія Лук'яновна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Білоцерків район Гарацьк село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерків район Гарацьк село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Удова

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

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

12. Причина смерти Сепсис легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дромарецький Григор Степанович

Адреса заявителя с. Северинівка Гарацьк району

Назви й №№ документів Заява гр Г. Дромарецького від 30/III-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Дромарецький, а по неграмотности — Зав. ЗАГС'ом М Васьківевим

Реєстратор Кутнуркит

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівцам району Білоцерк округи за 1925 р

Заява видана вписись 7/III-25р ч. 63

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могиліча Насася Лукашива

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Берез 1925р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківськ район Тарасівськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Слабосилля старовинне (для 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 Могилка Лукаш Пилипів

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Р-ну

Назви й №№ документів Заява гр. Л. Могилки від 7/IV-1925р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Л. Могилка, а по його неписьменності за нього розписався М. Могилка

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Куницький.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ..
Тарасівцем району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ
8/IV.1995р ч. 64

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейченка Кирила Антоновича

3. Якого полу чол. 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 Білоцерківів район Тарасівцем село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерківів район Тарасівцем село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти Склероз серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. Щ п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрейченка Лукіян Кирилович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівцевського Р-ону

Назви й №№ документів Заява гр. М. Андрейченка від 8/IV-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукіян Андрейченко

Зав. ЗАГС'ом Мазківський

Реєстратор Кириллюк

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р

Видана виписъ 9/IV-1925р т. 65

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня 12 Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Литвин Ганна Лукіянівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 12 Квіт 1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання померщого (ої): округа Білоцерків район Тарасівськ село Красноїги; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерків район Тарасівськ село Красноїги; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 Квіт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Слабосилля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя гр. Литвин Луків Дмитрович

Адреса заявителя прис. Красноїки Тарасівського Району

Назви й №№ документів заява гр Л. Литвина від 9/IV-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Литвин, а за його неписьменністю по дорученню писався М. Фомінський

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Куштуєвий.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівському районі Білоцерк округи за 192 р

Видана выпись 10/IV-1925 р. № 67

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Жигнюк Наталка Леонтівна

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерків район Тарасівський село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти Гангрена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жигнюк Роман Іванович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Жигнюка від 10/IV-1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Роман Жигнюк Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Кушнірський.

Зачеркнене „Северинівка" не читать
Зав ЗАГСом Васьківський

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № 15а
Таращан району Білоцерків округи за 1925 р.

Видана витись
13/IV-1925р ч. 68

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдаш Наталка Захарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківськ район Таращанськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Білоцерків район м. Тараща. село ~~Северинівка~~ або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Таращанська лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти Невдала операція гінекіну 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдай Ліків Лукієвич

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Р-ону

Назви й №№ документів Валки гр Я. Гайдая від 13/IV-1925р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Гайдай, а за нього писав Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Кушнірчик.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ...
Таращанськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ
20 IV-1925 р. ч. 71

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Нестеренко Андрій Хведосєвич

3. Якого полу чол. 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 померш ого (ої) | округа Білоцерківськ район Таращанськ село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Вдовар.

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

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

12. Причина смерти Артеріосклероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Олена Андріївна

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського Району

Назви й №№ документів Заява гр. Ол. Нестеренко від 20 IV-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Нестеренко, а за неї писемний Бутовець М. Долинська.

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Куцирський.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свертиїв сільраді (виконк.) Книга № ....
Гарощанськ районну Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 9/V-1925 р. ч. 80

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Горицький Хведор Михайлович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Березня 6. 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць III її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерківськ район Гарощанськ село Свертиївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостик

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

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

12. Причина смерти Застарений легнів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горицький Михайло Дмитрович

Адреса заявителя с. Свертиївка Гарощанського Району

Назви й №№ документів Видача пр. м. Горицького від 9/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Горицький, а по неписьменству хрестиком М. Ф. Шевченка.

Зав. ЗАГС'ом Жадовський

Реєстратор Кушнірик.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана копія
12/V. 1925 р. ч. 81

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жужжий Степан Кононович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерків район Тарасівськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жужжий Хома Кононович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Р-ону

Назви й №№ документів Заява гр. Х. Жужжого від 12/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Х. Жужжий, об поч неписьм. кононодорр. Зав. ЗАГС'ом М. Васьківський

Реєстратор Кашпурський.

Виправленому „1917 року Березня 12 дня"
вірить записане не читать
Зав ЗАГСом Мясківським

156

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Колісник Андрій Хвилимонович

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 померщого (ої) округа Білоцерків район Тарасівськ село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): ~~1917 р. Березня~~ 12 дня 1917 р. Березня 12 дня міс. „ " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Женат?

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

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

12. Причина смерти Забитий на германській війні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісник Ганна Васильовна

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів Заява гром. Г. Колісних про смерть від 13/V-25

Особливі уваги Тимчасова карточка ч/ч. Б.У.О № 493

Підпис Ганна Колісник, за неї читав - Зав. ЗАГС'ом М Васьківський

заявителя Ганну розписався М. Довгалюка. Реєстратор Кушнірук

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга №
Тарашцан району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписка 19/V-1925 р. ч. 84

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сміян Яковій Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц 1924 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерків район Тарашцанськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Северинівка Тарашцанського Району

Назви й №№ документів Свідоцтво Ів. Сміяна від 19/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Сміян

Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор Кишкунт

158

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарасівському районі Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 25/V. 1925 р. ч. 91

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костина Авів Гапонович

3. Якого полу чол. 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 Білоцерків район Тарасівськ село Красноки — або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 рок. в заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костина Мирра Григорівна

Адреса заявителя м. Красноки Тарасівського Р-ону

Назви й №№ документів Заява гр Костіни від 26/V. 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Костіна, а за її неписьмен. розписався Ж. Ф. Мишкевич

Зав. ЗАГС'ом М. Васильківський

Реєстратор Кириченко

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівський району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана виписъ 31 V-1925 р. ч. 97

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня „Травня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Озіренський Іван Якимович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Серп. 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць VIII її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) округа Білоцерківів район Тарасівський село Север-Красноки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Малярія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Озіренський Микола Адамович

Адреса заявителя хутір Красноки Тарасівського Району

Назви й №№ документів Заява гр. М. Озіренського від 31/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Озіренський, сам його писав. Зав. ЗАГС'ом Васьківський

Реєстратор

160

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасівськ району Білоцерк округи за 1925 р.

Видана витяг 4/VI-25р. ч. 98.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Оксана Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Білоцерківськ район Тарасівськ село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерківськ район Тарасівськ село Северинівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття Хатнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти Малярія (для 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 Попова Оксана Зотівна

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського Р-ну

Назви й №№ документів Заява гр. О. Поповой від 4/VI-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Попова а за неписьменністю по її дорученню розписалася Галя Кушнір.

Зав. ЗАГС'ом М. Васьківським

Реєстратор Кушнірик.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сверединівці сільраді (виконк.) Книга № ....
Таращанск. району Білоцерк. округи за 1925 р.

Видана випись 8/VI-25 р. ч. 100.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Семен Захарович Озіранежкий

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Білоцерк. район Таращ. село Сверединка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Захарович Озіранежкий

Адреса заявителя с. Сверединка Тордицанежого району

Назви й №№ документів Заява Івана Захаровича Озіранежкого 8/VI 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Озіранежкий Зав. ЗАГС'ом Артамацан

Реєстратор Кишкин.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севергинівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарасівськ. району Б.-Церківськ округи за 192 — р.

Видана виписка 15/VI-25 р. т. 10 к.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворостяний Микола Олексієвич.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік., місяць і день народж., або років од народж.) 23 Травня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.-Церківськ район Тарасівський село Севергинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церк. район Тарасівськ. село Севергинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостяк

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

12. Причина смерти малярія. (для 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 Хворостяний Олекса Камишкович.

Адреса заявителя село Севергинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів заява громад. Олекси Хворостяного від 15/VI-25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Хворостяний, а по моєму поручению Я. Грєховодскій.

Зав. ЗАГС'ом Артамонов

Реєстратор Камишкін.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севершиів сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашч. району Б.-Уж. округи за 192 — р.

Видано витяг 17/II-25 р. 105.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Громадський Григор Прокимович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.-Уж. район Тарашч. село Севершіівка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Уж. район Тарашч. село Севершіівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

12. Причина смерти відмиття печінки воєнною зимі. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Залєвський Григор Євистович.

Адреса заявителя село Севершівка

Назви й №№ документів Заява гр. Григора Залєвського від 17/II-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорій Залєвський Зав. ЗАГС'ом Артамонов

Реєстратор Ємишев

164

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашанськ. району Б.-Черкас. округи за 192 5 р.

Видана вистав 21/VI-25 р. ч. 108.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гудзіковича Явдоха Миколаєвна.

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 рок.

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Біло-Черківська район Тарашанськ. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Черківська район Тарашанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчина.

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

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

12. Причина смерти кровотечення марки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домашан Хведір Степанович.

Адреса заявителя село Северинівка.

Назви й №№ документів Заява громад. Хведора Домашана від 21/VI-25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Федір Домашан

Зав. ЗАГС'ом Домашан

Реєстратор Жушуким.

165

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деверменівськ сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарасу. району Б.-Церк. округи за 1925 р

Видано витяг 22/VI-25 р. ч. 109.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14. за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворостіна Галина Олексовна.

3. Якого полу дівоч. 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 Б.-Церків. район Тарасівськ. село Красюки.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церк. район Тарасу. село Красюки.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хворостяний Олекса Ефремович.

Адреса заявителя прис. Красюки Тарасівського району

Назви й №№ документів заява громад. Олекси Хворостіного від 22/VI-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Хворостяний, оф кіношишкинця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасівському районі Біло-Церк округи за 1925 р.

Видана копія 28/VI-25 р. III.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Пархоменко Ева Кириловна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Біло-Церк. район Тарасівський село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Біло-Церк. район Тарасівський село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатньо-господарське.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Вірніа виразкою 13 рушниці 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Наталій Іванівна.

Адреса заявителя село Северинівка,

Назви й №№ документів відмічених 1) свід. про смерть 28/VI-25 р. 2828 та 2) Акт Пархоменко.

Особливі уваги відмічених дано на підставі повторного рапорту Карнауха 7 лог. за р. 1084.

Підпис заявителя Н. Пархоменко, а за неї писав Іванов

Зав. ЗАГС'ом Ф. Балашов

Реєстратор Карнаух.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тарашанськ. району Б.-Церк. округи за 1925 р.

Видана витяг 28/VI - 25 р. ч. 112.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Сирота Ольги Павлівни

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 року.

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Біло-Церк. район Тарашанськ. село Северинівка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Біло-Церк. район Тарашанськ. село Северинівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Вдовиця.

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

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

12. Причина смерти самогубство (повісив) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирота Гапка Леонтіївна.

Адреса заявителя село Северинівка Тарашанськ. району.

Назви й №№ документів Запис громад. Гапки Сироти від 28/VI - 25 року.

Особливі уваги видати цього/ на похорон Тарашанським Упов. розпорядом 27/VI. 25 р. ч. 2315.

Підпис заявителя 2. Сирота, оце ни'нашнім

Зав. ЗАГС'ом Тарасенко

Реєстратор Кушнірук.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сквирицькій сільраді (виконк.) Тарашанськ. району Б-Церківськ. округи

Книга № ....

за 1925 р.

Видана витяг 4/XI-25 р. № 113.

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костина Марфа Даниловна 5 вересня 1924 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківська район Тарашанськ. село Красноки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церківська район Тарашанськ. село Красноки | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костина Данило Гаврилович

Адреса заявителя с. Красноки Тарашанського району.

Назви й №№ документів Здача пром. Даниля Костини Чимпия 1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Костина Данило

Зав. ЗАГС'ом Артамонов

Реєстратор Кулинський

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ. сільраді (виконк.) Книга № —
Таращ. району Б-Церківськ. округи за 1925 р.

Видача свід. 4/XII-25 р. 2-121.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жертвична Катерина Іванівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківська район Таращанськ. село Северинівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківськ. район Таращанськ. село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жертичний Іван Митрофанович

Адреса заявителя село Северинівка Таращанського району

Назви й №№ документів Заява гром. Жертичного Івана від 12/XII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Жертичний а за його неграм. росписи. Жуковський

Зав. ЗАГС'ом Баранов

Реєстратор Шмуркін

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ сільраді (виконк.) Тарашанськ району Б-Церковськ округи

Книга № — за 1925 р.

Видана вик'об

4/VII-25р. 2-125.

Запис про смерть № 39. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Громадський Олекса Кузьмінович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б-Церківська район Тарашанськ. село Северинівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церківська район Тарашанськ. село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жив на кошти матері вдови

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдай Петро Панасович

Адреса заявителя с. Северинівка Тарашанськ. р. Б-Церк. окр.

Назви й №№ документів Заява гром. Гайдая Петра Панасовича від 14/VII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гайдай Петро а за його неграм. росше. Якушук;

Зав. ЗАГС'ом Ф. Банащак

Реєстратор Кушнірський.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасів. району Б.-Церк. округи за 1925 р.

Видана вийсь 4/XII-25р.-г.-126.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Житнюк Іван Романович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 квітня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Біло-Церк. район Тарасівський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Церк. район Тарасів. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шляхурський Йосип Леонтійович.

Адреса заявителя село Северинівка Тарасівського району.

Назви й №№ документів — Дома трам. Довідка Шляхурського від 19/XII-25р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Йосип Шляхурський

Зав. ЗАГС'ом Ф. Тамашар

Реєстратор Кушнірський.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасів. району Б.-Церк. округи за 1925 р.

Видана виписъ 4/XII-25 р. 2. 135

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдай Анастасія Іванівна.

3. Якого полу жіноч. 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 Б.-Церкв. район Тарашанськ. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церк. район Тарашу. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти втопилась в ріці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдай Іван Логвинович

Адреса заявителя село Северинівка Тарашанського району.

Назви й №№ документів Акта Т. Гайдая від 28/VII - 25 р.

Особливі уваги Посвідчення на смерть Гайдая від Тарашанського Упол. фонду 28/VII-25 р. ч. 2807.

Підпис Гайдай, Романенко, Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Романенко

Реєстратор Куницький.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сверпилі сільраді (виконк.) Книга № — 173

Таращан району Пуркіїв округи за 1925 р.

Видана випіс 4 Рк — сбр. 2. 136.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушицький Олександер Михайлович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Пурківська район Таращанек село Сверпилівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Відбиття легінок. (для 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 Кушицький Петро Михайлович

Адреса заявителя с. Сверпилівка Таращанецького району.

Назви й №№ документів Заява гром. Кушицького Петра від 30/VII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Петро Кушицький. Зав. ЗАГС'ом Тараща

Реєстратор Кушнірук.

170

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севергинівській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарац. району Б.-Чрк. округи за 192 5 р.

Видано виписку 4/XII-25р. Акт 137 № 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Запис про смерть № 43. (загальний)

1. Час складання запису: „ 31 " дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Озіраньский Іван Назарович.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б.-Черкіївськ район Тарацанськ село Севергинівка. | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біла-Церк. район Тарац. село Севергинівка. | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її Тараканський лікарні.

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець.

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

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

12. Причина смерти від ушибів та перелому обох ніг (для 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 Озіраньский Захар Назарович

Адреса заявителя село Севергинівка Тараканського району.

Назви й №№ документів свідоцтво лікарні 30/XII-25р. та заява гром. Захара Озіраньского.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Захарко Озіраньский

Зав. ЗАГС'ом Ф. Бандацан

Реєстратор Кашицький

175

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № —
Таращанського району Київської округи за 1925 р.

Видана випіс
3/VIII - 25 р. 7. 142

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дромарецький Іван Михайлович
3. Якого полу чолов. 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 померш. (ої) | округа Київська район Таращанський село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Таращанський село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти різанка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дромарецький Григор Семанович
Адреса заявителя с. Северинівка, Таращанського р.
Назви й №№ документів Акта грам. Григора Дромарецького № 3/VIII-25 р.
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Григор Дромарецький за його неграм. росписе Катерина Кулицька.
Зав. ЗАГС'ом Ф. Балашан
Реєстратор Кулицький.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № —

Таращанській району Київської округи за 1925 р.

176

Видана в книгу 8/III-25 р. ч. 147.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пишкановська Ганна Федорівна

3. Якого полу жін 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 Таращанський село Северинівка або місто ..... вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти 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 Пишканівський Петро Федорович

Адреса заявителя с. Северинівка Таращанського району.

Назви й №№ документів Заява громадянки Пишканівської Петрівни 8/III-25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пишкановський

Зав. ЗАГС'ом Ф. Камаєв

Реєстратор Шишкин

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарасівського району Київської округи за 1925 р.

Видана в книзі 9/VII-25 р. т. 148.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Погорецький Анатолій Іванович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 вересня 1925 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Київська район Тарасівський село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорецька Галина Захарівна

Адреса заявителя с. Северинівка Тарасівського р.

Назви й №№ документів Заява Галини Погорецької від 9/VII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Галина Погорецька а за неї неписьменна сусідка Колесник

Зав. ЗАГС'ом Ф. Банацан

Реєстратор Кимрюкай

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № —
Тарашанськ району Б'Церківськ округи за 1925 р.

178

Видана в книгу
11/VIII-25 р. ст. 150.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казімірєнко Микола Іосипович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б'Церківська район Тарашанськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б'Церківськ район Тарашанськ село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казімірєнко Марія Петровна

Адреса заявителя с. Северинівка Тарашанськ р.

Назви й №№ документів Заява гром. Казімірєнко Марії від 11/VIII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Марія Казімірєнко а за неї писемн. розписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом Ф. Банацан

Реєстратор Кашицький

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинів сільраді (виконк.) Книга № —
Марац. району Б.-Уж. округи за 1925 р.

Уведом. в вилик 17/VIII-25р
ч. 159.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Комісник Ольга Артемівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 травня 6 дня.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б.-Уржиц. район Марацан. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Урж. район Марац. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комісник Марія Ількова.

Адреса заявителя село Северинівка.

Назви й №№ документів заява громад. М. Комісник від 17/VIII-25р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Комісник, сама не вміє — чита по дорученню Катерина Комісник.

Зав. ЗАГС'ом Ф. Баланда

Реєстратор Кушнюкіна

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанськ. району Б.-Уманської округи за 1925 р.

Видана в книзі 25/VIII - 25 р. ч. 163

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Ольга Федорівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Біло-Уманська район Тарашанський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біло-Уманськ. район Тарашанськ. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.

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

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

12. Причина смерти Ну воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Семен Миколаєвич.

Адреса заявителя село Северинівка, Тарашанського району.

Назви й №№ документів Заява громад. Семена Бойка від 25/VIII - 25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семен Бойко

Зав. ЗАГС'ом Романюк

Реєстратор Кушнірук.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарашанськ району Б.-Уркі округи за 192 5 р.

Видана в книгу
30/XII-25 р. ч. 166.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гайдай Дмитро Антонович

3. Якого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 серпня 1925 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Б.-Уркінська район Тарашанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б.-Уркі. район Тарашанськ село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостяк.

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

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

12. Причина смерти сухоти. — — —

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севергінів сільраді (виконк.) Книга № 1 182

Тарашу району Б.-Церкві округи за 192 5 р

Вчера запись 7/IX-25р
с. 140.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Даценко Хведір Іванович.

3. Якого полу чоловіч. 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 померщого (ої) | округа Біло. Церк. район Тарашанський село Севергінівка. або місто — вулиця, — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біло-Церкв. район Тарашанськ село Севергінівка. або місто — вулиця — „ — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 6. “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холост.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Іван Карпович.

Адреса заявителя село Севергінівка, Тарашанського району.

Назви й №№ документів Свід. грам. Івана Даценко від 7/IX-25 року.

Особливі уваги, —

Підпис заявителя Іван Даценко.

Зав. ЗАГС'ом Бамацан

Реєстратор Бушуєвський.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасівського району Б.-Українки округи за 1925 р.

183

Видана витяг 16/IV-25 р. 178.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Мошика Тодося Кузьмівна.

3. Якого полу жіночого 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 померщого (ої) | округа Біло-Українська район Тарасівський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біло-Українська район Тарасівський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошика Кузьма Тодосьович.

Адреса заявителя с/рад Северинівка Тарасівського району.

Назви й №№ документ.в дана ґром. Кузьмі Мошику від 16/IV-25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кузьма Мошик

Зав. ЗАГС'ом Баланда

Реєстратор Кушнірський

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновський 5 сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанськ району Б-Корсунь округи за 1925 р

1949

Видано випису 20/IX-25 р. 179

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Павло Михайлович.

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Серпня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Біло-Церківськ. район Тарашанський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біль-Церків. район Тарашанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „20." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти Коклюш 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 Олексійович Коваленко.

Адреса заявителя село Северинівка, Тарашанського району.

Назви й №№ документів Заява громад. Михайла Коваленка

Особливі уваги —

Підпис заявителя Михайло Коваленко, за нас. П. письменного по дорученню Черкасової Зав. ЗАГС'ом Данилов

Реєстратор Сушицький

185

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарасівському районну Б.-Церківської округи за 1925 р.

Видано в тім
5/X-25 р. 188.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Збронько Прасковія Васильовна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 29 Вересня.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Біло-Церківська район Тарасівський село Северинівка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Біло-Церківська район Тарасівський село Северинівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти розстройство 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Збронько Василь Яковлевич.

Адреса заявителя село Северинівка.

Назви й №№ документів Акта громад. Васили Зброньківа 5/X-25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Василь Збронько Зав. ЗАГС'ом Балаєв

Реєстратор Кашинський

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанськ району Б.-Церк. округи за 1925 р.

196

Видано виписи 16/X-25 р. 191.

Запис про смерть № 55. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шляхецький Іван Опанасович.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Травня 1925 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Біло-Церківськ район Тарашанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церк. район Тарашанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасьом Прокоповичем Шляхецьким.

Адреса заявителя с. Северинівка.

Назви й №№ документів Довід. сом. О. Шляхецького від 20/X - 25 року

Особливі уваги —

Підпис заявителя Опанасьо Шляхецький Зав. ЗАГС'ом Баранський

Реєстратор Кушнірський

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновській сільраді (виконк.) Книга № 1

Карлуганському району Б.-Уркської округи за 192 5 р.

187

Видано 6 актів 22/X - 25 р. 199.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Василь Захарович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 Червня 1924 року.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 14 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Біло-Уркський район Карлуганський село Севериновка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Біло-Уркський район Карлуганський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ~

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

12. Причина смерти сухоти. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Юхим Іванович.

Адреса заявителя село Севериновка, Карлуганський район.

Назви й №№ документів заява громад. Юхима Бойка від 22/X - 25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Юхим Бойко

Зав. ЗАГС'ом Банадик

Реєстратор Кашицький

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Парафіївка району Б.-Уперт. округи за 1925 р.

Видана витяг 12/XI-25 р. 211.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Мало-Українська район Парафіївка село Северинівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Жужна Григорія Жужна.

Адреса заявителя с/ро Северинівка.

Назви й №№ документів заява кінни Жужної від 12/XI-25р.

Особливі уваги. —

Підпис заявителя Жужна Жужна, с/р Северинівка

Зав. ЗАГС'ом Баланда

Реєстратор Кульницький

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашц. району Б.-Церк. округи за 192 5 р.

189

Видано копію 24/XI-25 р. 225

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хостіна Прокор Трифонович.

3. Якого полу чоловіча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б.-Церківська район Тарашанський село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церківська район Тарашанс. село Северинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її в Тарашанській Лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оксана Яковлевич Косяна

Адреса заявителя село Северинівка, Тарашанського району.

Назви й №№ документів Заява громад. Оксани Косяни від 22/XI-25 р.

Особливі уваги видано довідку Тарашанської Лікарні 24/XI-25 р. 443.

Підпис заявителя Оксана Косяна, або її повноважний

Зав. ЗАГС'ом Данилов

Реєстратор Куліш

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ. сільраді (виконк.) Тарашанськ. району Б.-Церків. округи

Книга № 7 190

за 192 5 р.

Видача витяга 5/XII-25 р. № 231

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кульвіда Андрей Пилипович.

3. Якого полу чоловіча 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 Листопад 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання померщого (ої): округа Біла Церк. район Тарашанськ. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б.-Церківськ. район Тарашанськ. село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий.

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

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

12. Причина смерти Дезентерія. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кульвіда Пилип Кирилович.

Адреса заявителя село Северинівки, Тарашанського району

Назви й №№ документів Запа громад. Х. Кульвіди 5/XII - 25 року.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пилип Кульвіда

Зав. ЗАГС'ом Байдан

Реєстратор —

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарасівському районі Черкас округи за 1925 р.

Черкаський архів
18/XII-25 р.-ф.-234.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3М за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дика Василина Кузьмовича

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 липня 1925р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Черкаська район Тарасівський село Северинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. грудня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членодар
12. Причина смерти Сухотка (для 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 Дикий Кузьма Кимлович
Адреса заявителя с. Северинівка
Назви й №№ документів Заява Гром Дикого Кузьми від 16/XII 25 р.
Особливі уваги —

Підпис заявителя Дикий Кузьма Зав. ЗАГС'ом Бакаєва
Реєстратор Кушнирко

Всего в сей книге прошнуровано,
пронумеровано и печатью
казенною скреплено 160 листов

Заведывающий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виправлено. Сирота Гортина Тимофіївна "вірно".

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 2 192

Тарасівськ. району Біло-Церк. округи за 1925 р.

Видано витяг 13/XII-1926 р. 225.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дика Василина Кузьмівна — Сирота Гортина Тимофіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Церківська район Тарасівський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка. 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирота Илько Микитович

Адреса заявителя село Северинівка Тарасівського району

Назви й №№ документів заява громад. И. Сироти від 18/XII - 25 року

Особливі уваги: —

Підпис заявителя { Илько Сирота, обіцяю нести по горонтю розписався Гарнюк

Зав. ЗАГС'ом Балаца

Реєстратор Кримський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оверинівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Тарану району Біло-Церк округи за 1925 р.

193

Приложить к книге Купчих 1925 г. № 236

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Хвен Каністратович.

3. Якого полу чоловічого 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 Біло-Церківська район Таращанський село Красюки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Біло-Церківська район Таращанський село Красюки або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Хвен Іванович.

Адреса заявителя прис. Красюки, Таращанського району.

Назви й №№ документів заява гром. Хвена Литвина 19/XII – 25 року

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Литвин Хвен. Зав. ЗАГС'ом Бакуа

Реєстратор Кушнір

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 2 194

Тарасівському району Біло-Церк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Струтінський Микола Іванович.

3. Якого полу чоловічого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Серпня 1925 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Церківська район Тарасівський село Северинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Струтінський Іван Леонтьевич.

Адреса заявителя с. Северинівка, Тарасівської волості.

Назви й №№ документів Заява кошт. І. Струтінського 20/XII - 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { власні слуги Зав. ЗАГС'ом Бранаш

Реєстратор Ковшик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Тарашанськ районі Біло-Церків округи за 1925 р.

195

Українська книга
21/XII 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радкевич Володимир Євгенович

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 Біло-Церківська район Тарашанський село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яков Андрійович Гудзієвич

Адреса заявителя село Северинівка.

Назви й №№ документів заява громад. Якова Гудзієвича 21/XII 25 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Яков Гудзієвич, як уповноважений по дорученню громадянки Куліш

Зав. ЗАГС'ом Бацура

Реєстратор Куліш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Севериновській сільраді (виконк.) Книга № 2
Шарашівського району Б.-Церк. округи за 1925 р.

Виконкомів
Ректор Волотівський

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волотівська Параска Макарівна

3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Біло-Церківська район Шарашівський село Севериновка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кедр Дмитрович Волотівський.

Адреса заявителя село Севериновка.

Назви й №№ документів Свідоцтво громад. акта про смерть № 83/кн 2 гр.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кедр Волотівський Зав. ЗАГС'ом Данаєва

Реєстратор Кириленко

197

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Северинівськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Таращанськ району Б.-Церків. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

В Житку не брав. Реєстр Кульчиц

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Призалевич Марія Каністратівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 березня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Церків. район Таращанськ село Северинівка. або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каністрат Іванович Призалевич.

Адреса заявителя село Северинівка Таращанськ. район.

Назви й №№ документів Заява грам. К. Призалевича від 28/XII 25 року

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Призалевіч Каністр Зав. ЗАГС'ом Данаєва

Реєстратор Кульчицький

1976

Рапорт читано до 1925 року записано місто деяких місцевостей і дано рахівник на ч. 66. —

31/XII – 25 року.

Голова Єврейської Сільради Баланда

Секретар Кушнірович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станиславській сільраді (виконк.) Вівчаровського району Шевченківської округи

Книга № 2198

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровольська Василина Петровна

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 1924 і місяць Січня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Вівчаровського село Станиславка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від Рака.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добровольський Петро Лукіянович

Адреса заявителя Станиславка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Добровольський

Зав. ЗАГС'ом Антівінська

Реєстратор Засурська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 199

Київцівського району Сватівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Марфа Андріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/XI і місяць 1925 її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Станишівський село Київцівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Золотуха 13. Чи не є записани „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Юрій Іванович.

Адреса заявителя с Станишівка Київцівської Ради Шевченківської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Запка

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Васильченко

Зав. ЗАГС'ом Сватівської

Реєстратор Ваупрей

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2200

Київцівського району Станишівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябая Тамара Давидовна

3. Якого полу жіноч. 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 Шевченківської район Київцівський село Станишівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

12. Причина смерти Гарячка 13. Чи не є записани „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябой Давид Іванович.

Адреса заявителя с Станишівка Київцівського р.

Назви й №№ документів Заява свідоцтва про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Рябой

Зав. ЗАГС'ом Станішівський

Реєстратор Зінуров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 201
Київського району Шевченківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Візір Митро Ліксандрович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківської район Київський село Станиш
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „18.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

12. Причина смерти горячки (для 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 Візір Ліксандр Дмитрів.

Адреса заявителя с Станишівка Київського Фастів.

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги —

Підпис заявителя не письменний за него по дорозі розписався: Ф. Рябой

Зав. ЗАГС'ом Станишевський

Реєстратор Запрудський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській (виконк.) сільраді Книга № 2
Київцівському району Шевченківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовкун Марія Прокопівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 2 дні

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківської район Київцівський село Станишівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

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

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

Адреса заявителя Станишівка Київцівського району.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бовкун

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Київщовоторгівського району Шевченківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Дмитро Павлів

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 1924 і місяць серпні її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київщовоторгівського район — село Станишівка

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Шевченківська район Київщовоторгівського село Станишівка

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти Удавлення 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 Удавлений

Адреса заявителя с. Станишівка Київщовоторгівського р-

Назви й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Гриценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській раді (виконк.) Київоватського району Шевченківської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козерівський Наум Данилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Київоватського село Станишівка або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козерівський Микита Наумів

Адреса заявителя с Станишівка Київоватського р. Шевченківської

Назви й №№ документів свідоцтва смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Козерівський Н.

Зав. ЗАГС'ом Кобилецький

Реєстратор Заєрський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській раді (виконк.) Київцівського району Шевченківської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугайчук Павло Якимів.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківська район Київцівський село Станишівка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

Адреса заявителя с Станишівка Київцівського району

Назви й №№ документів Сумісна заява Бугайчука про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя Костянтин Бугайчук

Зав. ЗАГС'ом Станишівський

Реєстратор Запорожець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Київщаровського району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Злочевська Любов Осипівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район Київщаровський село Станиш
або місто — вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти крупозне воспаление легкіх 13. Чи не є записани „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злочевський Трохим Павлів

Адреса заявителя с. Станишівка Київщаровського району.

Назви й №№ документів Заява із сов Злочевського трохим

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Злочевський. Зав. ЗАГС'ом С. Станишівський

Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській раді (виконк.) Київсько-окружному району 6 Черкіської округи

Книга № 2 207

за 1925 р.

Запис про смерть № 72 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6 Черкіської район Київського с. село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хамінський Фіміон Оксент.

Адреса заявителя с. Станишівка Київського р. 6 Черкіської

Назви й №№ документів особисто. Заяви Хамінського.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Хамінський

Зав. ЗАГС'ом Лимар

Реєстратор Загрей

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 дод
Київ-воградського району Б-Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23. 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня. Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бугайчук Іван Григорієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. VIII – 3 дні і місяць її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церківська район Київ-Воровськ село Станишівка; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківська район Київ-Воровськ село Станишівка; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Від горячки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

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

Адреса заявителя с. Станишівка Київ-Воровського р. по вулиці ...

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть батька померш.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Г. Бугайчук

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 209

Київ-Святошинському району Київ-Деснянської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стецько Ярмік.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.-Деснянської район Київ-Васильківський село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.-Деснянської район Київ-Васильківський село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пошелюжного Тита Йвана

Адреса заявителя с. Станишівка Київ-Васильківського р.

Назви й №№ документів Свідоцтва, видане гр. Пошелюжному Титу

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пошелюжний Тит Іванович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 2 810

Київоварського району Бердичівської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 75 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуцька Ганна Олександрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичівська район Київоварен село Станіслав
або місто ..... вулиця ..... будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домоводство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крупський Карло Вікентійович

Адреса заявителя с. Станіславка - Київоварського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Карло Крупський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Книга № 2 11

Київського району Б-Дерківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7614 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Маргарита Андріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. січня ме

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Дерківської район Київського село Станичі
або місто ——— вулиця ——— будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Виборобення

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від простуди 13. Чи не є записани

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Андрій Тимофійович

Адреса заявителя с. Станичівка Київського р.

Назви й №№ документів особиста заява батька померлої Ков

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Ясинський

Реєстратор Запорожець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 2

Київщовського району Б. Церківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7/15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Рабчук Василь Іванович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/2 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б. Церківської район Київщовського село Станіслав. / або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття самобутовий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). член сем'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Від Коклюша

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабчук Іван Архипович

Адреса заявителя с. Станіслав Київщовського р.

Назви й №№ документів Свідоцтво батька померш. Рабчук

Особливі уваги

Підпис заявителя Рабчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 5

за 192 5 р.

Запис про смерть № 216

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гуцеватий Лугован Михайлович

3. Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання померш. (ої) округа 6-Уманська район Підволочиського села Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Жмура 2 Василь Давидів

Адреси заявит.: 1 с Станіславка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Особиста заява

Зятя померш. Жмура Василя Давидів

Підписи заявителів: Василій Жмура

Зав. Загсом Жмура

Реєстратор Дацура

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № — Книга № 2

Запис про смерть № 7 1917 за 1925 р.

1. Час складання запису: „25“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комаренко Ліксандр Кузьмич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/I 1925 р. новонароджена

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Чернівська район Рівнобатськ село Станишівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українці 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „член семьї“ 11. Причина смерти від горячки.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Комаренко Кузьма 2 Рівнобатський

Адреси заявит.: 1 с. Станишівка 2 Рівнобатського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Особиста заява батька померлого Комаренко Кузьми

Підписи заявителів: Комаренко

Зав. Загсом —

Реєстратор Дакурська

Загреміло не читать виправлено 19 вірно тт. Регистратор Дакур =

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № ....

Книга № 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 218

за 1925 р.

215

м. Шаргород м. Шаргород. район

1. Час складання запису: „26" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галашейда Вера Романовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 вересня 1905 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Ківшоватський село Станіславка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українец 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сем. 11. Причина смерти від Кашлю.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Галашейда Роман. 2 .....

Адреси заявит.: 1 с. Станіславка Кв- 2 місця свого Работи

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва. Видане Бабинською волосною Галашейда Романа про Смерть

Підписи заявителів: Галашейда Роман

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ……

Книга № 6

за 192 5 р.

Запис про смерть № 219

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Переверза Марфа Іванівна

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ц Черківська район Кобеляцький село Станіславка або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти Воспаленіе легких.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Переверза Іван Іванов 2 ……

Адреси заявит.: 1 с. Станіславка 2 Кобеляцький р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво батька Панфіла Переверза Іван.

Підписи заявителів: І. Переверза

Зав. Загсом ……

Реєстратор ……

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192 5 р.

Запис про смерть № 2220

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Ганна Савківна

3. Якого полу женщ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 тижні

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бердянськ район Кушугумськ село Староміщ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття — 11. Причина смерти від кашлю

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ткаченко 2 Савка Кириловський

Адреси заявит. 1 с. Старомлинівка 2 Кушугумський район Бердянського округа

Назви й №№ документів або постанови Суду Особисто батько

померлого Ткаченко Савки

Підписи заявителів с. Ткаченко

Зав. Загсом А. Смирнов

Реєстратор Вакуленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192 р.

Запис про смерть № 2321

218

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцуватий Дмитро Демидів

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Черкаська район Ківшоватське село Станишівка | або місто — вулиця — будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від кашлю

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Гуцуватий Дмид | 2 Корній б

Адреси заявит. | 1 с Станишівка | 2 Ківшоватський

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка з книги актів про смерть Гуцуватого Дмитра

Підписи заявителів | Д. Гуцуватий

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 1925 р.

Запис про смерть № 2922

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Заурська Катерина Федорівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2м. мар. 1925 р. Тут

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Чорнівська район Київщеренок село Грамотіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. 2 грудня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домогосподарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти .....

Від Кашлю.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Заурський Федір 2 Дмитрієвич

Адреси заявит. { 1 с. Станіславка 2 Київщеренок р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Особиста Заява батька померш. Заурського Федора

Підписи заявителів { Заурський

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Вх/3

14.02.12 Ким

Ух/3

20.02.12 Ки

В цій книзі пронумеровано
і прошнуровано
219 (двісті дев'ятнадцять) аркушів.
Начальник відділу РАГС Л. Г. Пасічнюк

Р5634 Оп 1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1056 ~~228~~

В справі підшито та пронумеровано аркушів 219 / двісті ~~11+8=~~ дев'ятнадцять / арк

в тому числі: літерні аркуші _____

пропущені номери _____

Плюс аркушів внутрішнього опису I

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
90 2/3	17.06.13 [illegible]	3 2/3 04.07.13
	05.11.15 [illegible]	18.11.15
	07.02.19 [illegible]	
	08.10.21 підготовка до зберігання [illegible]	Пропущені аркуші №№ 31, 41, 42, 97, 126, 131, 191, 197 / 8

Ст зб фонді [illegible] [illegible] Ніколаєнко

(найменування посади упорядника) (підпис) (розшифровка підпису)

17.06.13 21.10.21 Шевченко

(дата)

232 ССА