

47
A495

5654
427

Областний районний відділ
з іменований фондів загса

Фонд № 5634
Опис № 1
Спр. № 727

КНИГА
РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О Смерть
ЗА 19 24 ГОД

Начата « » _____ 19 г.
Окончена « » _____ 19 г.

ТАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Спр. № 727

Записи актов
с № _____ по № _____
Количество листов 382

З М І С Т К Н И Г И

I

№ п/п	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номера записів (з № __ по №)	Відсутні записи № _____	Номера аркушів	Примітка
1	Красне	26-33	1-25	1- 9	
2	Германівка	51- 83	1-50	10-43	
3	Красна Слобідка	1- 70		44-115	
4	Мала Вільшанка	1- 61		116-177	
5	Підгірці	1-40		178-217	
6	Креничі	1-14		218-232	
7	Семенівка	1-36	22-25	233-264	
8	Старі Безрадичі	1-41		265-306	
9	Нові Безрадичі	1-15		307-322	
10	Щербанівка	1-20		323-343	2 № 13
11	Халеп'я	1-40		344-382	

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Красненській Сільраді (виконкомі)
Обухів с/с. р-ну Київської округи

097970

Книга Ч 52
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Лютого місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Зінько Усманович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або шений за померлого?
4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р. —
«—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
—, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «26» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Красне
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Батько Вийборів

196

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дід

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Завстигнення

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мерзляк Іосиф Іванович

Адреса заявителя: С. Красне

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт смерті відомо сільраді

Підписи заявительів У. Підпис

Зав. ЗАГС'ом У. Підпис

Реєстратор У. Підпис

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Красилівській Сільраді (виконкоі),
Обухівського р-ну Київська округи

Книга Ч. 11
за 1927 р.

1

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Юрій Іванович Петров

Захарович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 1/2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопада міс: «3» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Красне

або місто:..... вул..... буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько

М. М. М.

286

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитя

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бакман Захарко Мартинов

Адреса заявителя: С. Красне

Назва й Ч.Ч. документів: Акт смерті відомо т. Морини

Особливі уваги:

Підписи заявитель У. Підпис У.

Зав. ЗАГС'ом У. Підпис У.

Реєстратор У. Підпис У.

Визначено виміром Ч. 115

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Красильський Сільраді (віконкомі)
Абухівського р-ну Київська округи

3
2 1
Книга Ч. III
за 1927 р.
1

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Василь Микола
Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Амочин 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад міс. «21» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопад міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Абухівський село Красне
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько хлібороб

Зуб

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитини

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Вітальна хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Духий Григорій Михайлович

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів: Графік смерті воєнної служби

Особливі уваги:

Підписи заявительів Г. Підгунь

Зав. ЗАГС'ом Г. Підгунь

Реєстратор Підгунь

Видання № 190

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Красилівській Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київській округи

Книга Ч. 11
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИСЬ СКЛАДЕНО «27» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тобубешко Одарко
Данилович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Міноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матері «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівська село Красне
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Казіть

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.) Ваша
Тобубешко

Чуб

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Толубенко Михайло Федотович

Адреса заявителя: в. Красне

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті відомо сільради

Особливі уваги:

Підписи заявительів У. Підпис

Зав. ЗАГС'ом У. Підпис

Реєстратор У. Підпис

У. С. Р. Р:

ЗАГС при Краснодонецкой Сільраді (виконкомі)
Обуховської ф-ну Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть Ч. Го (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Мотопад місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коломійчук Галич
Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівчина. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 2/11 міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Мотопад міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуховський село Красне
або місто:..... вул..... буд. Ч.....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько Київ'бур.

596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитя

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? травмування

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Коломійчук Мечислав

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті відомо сльвазі

Особливі уваги:

Підписи заявительів у підписі

Зав. ЗАГС'ом у підписі

Реєстратор у підписі

Виснеси не брали

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

ЗАГС при Красилівській Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київській округи

7⁶
Книга Ч. 11
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трохимовича Івана
Яковлевича

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 74 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Красне
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Взаємно
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Власний
Земельний

636

12/11
Відомо

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? шов туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Трошкодзько Демис Іванович

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть відомо Вельфаць

Особливі уваги:

Підписи заявительів І. Підпис

Зав. ЗАГС'ом І. Підпис

Реєстратор І. Підпис

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

ЗАГС при Красношевській Сільраді (виконкомі)
Обуховській р-ну Київській округи

8
Книга Ч. 11
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Алешинівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Грудня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа

Київська

район

Обуховська

село

Красна

або місто:

вул.

буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько Хлібороб

586

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дети

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гова Дмитро Григорович

Адреса заявителя: С. Красне

Назва й Ч.Ч. документів: грамота смертної відомості смертної

Особливі уваги:

Підписи заявитель Г. Гігнієв

Зав. ЗАГС'ом Г. Гігнієв

Реєстратор Гігнієв

Видання № 129

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

ЗАГС при Красилівській Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київській округи

8
9
11
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. ЗЗ (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Чорний Микола
Петрович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Молодий Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 18/хл.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або.....; в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Красне
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько Любов

846

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дмитр

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? слабим родивсь

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Горний Петро Миколайов

Адреса заявителя: в. Краєве

Назва й Ч.Ч. документів: акт на смерть відомо емігранці

Особливі уваги:

Підписи заявительів / підпис

Зав. ЗАГС'ом / підпис

Реєстратор / підпис

Видання 29/133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

..... р-ну..... округи

Запис про смерть Ч..... (заг.)

Ч..... (чол.), Ч..... (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО *Висновок вчинено* *в чині* *у* *місяці* *1927* *року*

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Білоусів Іван*

чоловічим ґошпіді (4) в шлюбі

3. Чи не записується мертвороджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *Заб. судивським*

4. Якої статі (полу)? *Чоловічий* скільки повних років від народження? *19* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доклавши до 1 року, точно вазначити а) *1927* р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (да) *в 1927 році* *в* *місяці* *дека*

7. Де постійно живе округа *три (33) району*

або місце з нма чоловічих двох буд.

8. Як що помер (да) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, приватку або инш.) *на дачі (14)*

9. Національність *Заб. судивським* 10. Чи здобував прожиток сам? *Раніше-ні*

як не сам, то хто саме утримував? *Сам*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сам*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Гришанівській Сільраді (виконкомі)
Гришанівського району Київської округи

11
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5/ (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Онищенко Максим
Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192- р. - міс. «-» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька «-» років, матері «-» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Гришанівський село Гришанівка
Київська або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? -

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) -

Мібород

1036

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? 1, б) коли в-останнє одружи 8 1882 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «65» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 8: хлопців? —, дівчат? — та ще 8 повнолітніх.

15. Причина смерті? строк серця і венозний

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 5/15: прізвище лікаря Галюк-Веня

та його адреса с. Терчанівки, Терчанівського р. Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Миколайович Максимов

Адреса заявителя: с. Терчанівки, Терчанівського р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря Терчанів. райлікари

№ 5/15-22

Особливі уваги: /

Підписи заявительів М. Максимов

Зав. ЗАГС'ом Гордієв

Рєєстратор Миронюк

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тернопільській Сільраді (виконкомі)
Тернопіль р-ну Київської округи

Запис про смерть Ч. 52 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Стасиба Андрій
Новицький

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня
міс. « 8 » день народження; б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 3, в) вік: батька « 23 » років, матери « 21 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Тернопіль село Тернопіль
нівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? -
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
лібороб

1146

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?, б) коли в-останнє одружи —?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Віч жіночої

Лікарське свідоцтво про смерть Н. В. П.: прізвище лікаря Захарівська та його адреса с. Теремнівці, Тернопільського р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Спасибя Іваном Олександрівич

Адреса заявителя: с. Теремнівці, Тернопільського р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Справка віч 8/15 27, лікар.

Особливі уваги: _____

Підписи заявтелів Спасибя Іван

Зав. ЗАГС'ом Гордіш

Реєстратор Мисюра

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

ЗАГС при Серманівській Сільраді (виконкомі)
Серманів р-ну Київській округи

12
~~13~~
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 53 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Колечко
Григорій Сергійович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня міс. «9» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «25» років, матері «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1924 р. Вересня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Серманів село Вурма
Київна або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Колечко Сергій Каримович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З ліборобства

12/30

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдівця

вдівця

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....»-р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Засторожання легень

Засторожання легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. прізвище лікаря Митлен

Митлен

та його адреса с. Берманівка Берманівського району

с. Берманівка Берманівського району

Прізвище й ім'я заявителя: Рудолф Лавро Михайлович

Рудолф Лавро Михайлович

Адреса заявителя: с. Берманівка Берманівського району

с. Берманівка Берманівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів м. Кудря

м. Кудря

Зав. ЗАГСом [підпис]

[підпис]

Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при Геришанівці. Сільраді (виконкомі)
Геришанівчано-Кливерчаної округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 54 (заг.)

Ч. 28 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трохименко Андрій
Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 85 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Кливерчаної район Геришанівка село Геришанівка
Дівова або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? Зять

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Клібароб

139/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Боснійський
себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого єдинець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?, б) коли в-останнє одружи —?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від загальної слабості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Чуї: прізвище лікаря Гіриш на разбогича та його адреса с. Бершанівка, Бершанівка, р. Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Владимир Антонович Павлишин

Адреса заявителя: с. Бершанівка, Бершанівка, р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво лікаря

Особливі уваги: —

Підписи заявительів —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Германівцях Сільраді (виконкомі)
Германів р-ну Київської округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 55 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шафаренко Олександр
Миколаєвич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька «-» років, матери «-» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Германів село Германів
Київки або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? -
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) лідофоб

11476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від зупиненого серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 10716: прізвище лікаря Захарівська
та його адреса с. Тереминівки, Тереминівського р. Київської обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Шарфенко Микола Трохим

Адреса заявителя: с. Тереминівки, Тереминівського р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Справа лікарь

Особливі уваги:

Підписи заявительів Шарфенко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Герман. Сільраді (виконкомі)
Герман р-ну Рів округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 56 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 27 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мидія Кверерова
Отценка

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «27» дня

7. Де постійно жив: округа Рів район Герман село Герман
Міжє або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Германівка Сірома

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? чоловік

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) свободна

159/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Солнцевська

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен на третій, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «45» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? двоє, д) скільки з них живі тепер? двоє: хлопців?, дівчат? 2 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? хронічний ревматизм

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 446: прізвище лікаря Гайденко

та його адреса Срматська міська

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Євген

Адреса заявителя: Срматська

Назва й Ч.Ч. документів: довідка с/рматського райлікаря № 446

24 28/1 27г.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Гр. Коваленко.

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Терешинів. Сільраді (виконкомі)
Терешинів р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 57 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 28 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Володимир Марійович

Петровський

3. Чи не записується мертвонароджена? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терешинів село Терешинів

— або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

лідовак

1686

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? В Тернопільській Районній

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? в 1926 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «22» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Авіаударом легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 14/5: прізвище лікаря Гатинський
та його адреса с. Тернопільщина, Тернопільський р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Войтенко Петро Іванович

Адреса заявителя: с. Тернопільщина, Тернопільський р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Звірка від 14/5 р.

Особливі уваги: —

Підписи заявитель П. Войтенко

Зав. ЗАГС'ом Шер

Реєстратор Шеремет

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тернопільській Сільраді (виконкомі)
Тернопіль р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 58 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня зловител місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко Александр

Тригорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. зловител міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3, в) вік: батька «24» років, матері «27» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. зловител міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Тернопіль село Терно-

лівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

лікар

1786

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчини

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Григорій Іван.

Адреса заявителя: с. Теремнівці, Теремнівська р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Коваленко Григорій

Зав. ЗАГС'ом Ільченко
Реєстратор Ільченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тернопільс. Сільраді (виконкомі)
Тернопільс. р-ну Мливецької округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 59 (заг.)

Ч. 31 (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня з/совітін місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Новаченко Микола

Тригубович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 128 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. з/совітін міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3, в) вік: батька «24» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 19 _____ р. _____ міс. « _____ » дня.

7. Де постійно жив: округа Мливецька район Тернопільс. село Терша-

нів або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

лікарю

1886

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитинця

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Новаленко Тимур Іванов.

Адреса заявителя: с. Тереманівка, Тернопільська обл., Тернопільський р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Новаленко Тимур

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

19 21 10

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Терешинівс. Сільраді (виконкомі)
Обулівськ. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 60 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 29 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня з Світлич місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коростун Леона
Миколаєвича

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жінка? 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. з Світлич міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обулівськ. село Терешинівка
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

лідибород

1996

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Коронартеросклероз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 1996: прізвище лікаря Гонтинський та його адреса с. Теремилівки, Обухівського р-ну Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Корочун Микола Степанович

Адреса заявителя: с. Теремилівки, Обухівського р-ну Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: довідка № 1996-27

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Корочун

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

20 22
2

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Германівській Сільраді (виконкомі)
Обухівському р-ну Київському округу.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 61 (заг.)

Ч. 32 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кочешко

Микола Лукович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. грудня
міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька «—» років, матері «20» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. жовтня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухівський село Сергіївське

— або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З ліборобства

2026
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дитини

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен....., б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

с. Германівка Обухівського району

Прізвище й ім'я заявителя:

Шахваренко Миколай Іванович

Адреса заявителя:

с. Германівка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Шахваренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шахваренко
Шахваренко

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Березинів Сільраді (виконкомі)
Обулівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 62 (заг.)

Ч. ж. (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трохименко Волод
Данилович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березин міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька «36» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обулівськ село Березин
Київська або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з ліборобства.

2196

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Запам'ятована легеня

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Стор: прізвище лікаря Міхриць небоздобив та його адреса с. Березилівка, Обухівського р-ону Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Троянченко Валентина

Адреса заявителя: с. Березилівка, Обухів. р-он Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Зовнішня завістка від Стор

Особливі уваги:

Підписи заявительів В. Троянченко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

22 13
24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Обухівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 69 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Володимир Григорович

Львович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Листопада міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька «22» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Гришківка

Київка або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

роботав

2286

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від кофу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Заднірний Микола Степанович

Адреса заявителя: Свердловський район, Обухівського району Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Заднірний М. С.

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

23 14
25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гербішівці Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 64 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко Володимир
Гетьорович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 2 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192- р. - міс. «-» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або -, в) вік: батька «-» років, матери «-» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ. село Гербішівка
шань або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) -

23/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 42: прізвище лікаря Н. Стоцький

та його адреса с. Теремилівка Одеської р.ч. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Петро

Адреса заявителя: с. Теремилівка Одеської р.ч. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Посвідчення 2024

Особливі уваги:

Підписи заявительів Коваленко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тернопільській Сільраді (виконкомі)
Обухівського району Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 65 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 30 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тарас Зотів Тарлович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Тернопільське або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З пенсії

24/8/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Басногородо
в об'ї себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службо-
вець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого сирота

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє
одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скіль-
ки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? :
хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Катар залоз легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. В. П. прізвище лікаря Шевченко

та його адреса Тернопільська обл. м. Тернопіль

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Олександрович

Адреса заявителя: Тернопільська обл. м. Тернопіль

Назва й Ч.Ч. документів: Звістка лікаря В. П. 24

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Олександрович

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Шевченко

25276

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Гербанівській Сільраді (виконкомі)
Обухівського району Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 56 (заг.)

Ч. 56 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 16 » дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Литвин Іван Антонович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 14 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. - міс. « - » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або -, в) вік: батька « - » років, матери « - » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. « 15 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівського село Гербанівки або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? -
як не сам, то хто саме утримував? батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з лібоводства

2588

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен...?, б) коли в-останнє одружи...?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?... д) скільки з них живі тепер? : хлопців?..., дівчат?... та ще... повнолітніх.

15. Причина смерті? Запалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 23: прізвище лікаря Гайтиский та його адреса с. Голосинівка, Обулівського р-ну Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Митвеч Янос

Адреса заявителя: с. Голосинівка, Обулівського р-ну Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: довідка Ч.23

Особливі уваги:

Підписи заявительів Янос Митвеч

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

26-8

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Севчанівцях Сільраді (виконкомі)
Вербівцях р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 27 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Митівич Степан

Емонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - р. - міс. «-» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або -, в) вік: батька «-» років, матери «-» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Вербівського село Севчанівки

або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)

з літоводства

2636

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Босно-Сарни

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Гриб. інфекція

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 26: прізвище лікаря.....

та його адреса Стефанівка, Обш. р-н, Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Митрофан Степан Бенефакт

Адреса заявителя: Стефанівка, Обш. р-н, Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Митрофан

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Терешківському Сільраді (виконкомі)
Дубрівському р-ну Київському округу.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 68 (заг.)

Ч. 38 (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Молодеч Сергій
Лівицький

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 18 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Дубрівського село Терешківське
Київське або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

з підсобної роботи

24/76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
Роб у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого наввільно

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Заколота мозку

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Татиненки

та його адреса Сербинівка, Обухівський р. Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Молодтук Михайло

Адреса заявителя: Сербинівка, Обухівський р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Повідомлення про смерть

Особливі уваги:

Підписи заявительів Молодтук

Зав. ЗАГС'ом Татар

Реєстратор Кертіш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гербанівці Сільраді (виконкомі)
Обухівщин р-ну Київська округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 69 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 31 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Строшеня Олександр
Амштрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «24» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопад міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівщин село Гербанівка
Київки або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З лідово-батька

28/10

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Віт скерлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Строусько Величко

Адреса заявителя: с. Теремилівка, Обухів. р-н Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: довідка до лікаря

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Строусько

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Турманівській Сільраді (виконкомі)
Вукивській р-ну Кам'янецькій округи.

Книга Ч. 21
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 32 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерседіс Штмена
Степанівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 13 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька «30» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Кам'янецька район Вукивський село Березівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в Серманівській лікарні

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з шкільного

світла

24/86
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

..... господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? ударом по голові та серці

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. від 24/11: прізвище лікаря
та його адреса с. Заручинівка

Прізвище й ім'я заявителя: Євгенія Степанівна Козубович

Адреса заявителя: с. Заручинівка

Назва й Ч.Ч. документів: Родовий бібліотечний Заручинівський свідоцтві з 24/11 - 24/11

Особливі уваги:

Підписи заявительів Смерця

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Городишів. Сільраді (виконкомі)

Радив. р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 91 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 93 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Августа місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Телегін Тимон
Александрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Августа міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Радив. село Городишів
с. Волки або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з літроботами

3096

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?, б) коли в-останнє одружи —?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Затримав легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Горюхін

та його адреса с. Теремешівка, Одеськ. р-он, Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Горюхін

Адреса заявителя: с. Теремешівка, Одеськ. р-он, Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво № 368 від лікаря

Особливі уваги: Свідоцтво про смерть введено 25/11/32

Підписи заявительів Горюхін

Зав. ЗАГС'ом Горюхін

Реєстратор Горюхін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тернопільській Сільраді (виконкомі)

Сорківській р-ну Кіївської округи.

Книга Ч. 2

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Августа місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сотомчин
Лево Валентинович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Августа міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Сорківський село Деріва
Київська або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З пенсії
роботи

3126

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в гості

Варшаві Бєлжєв

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? помер від енцефаліти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 81: прізвище лікаря Н. Ч. Підгірний

та його адреса с. Гереманівка

Прізвище й ім'я заявителя: Василь Сосновський

Адреса заявителя: с. Гереманівка

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво зав. 81

від 26/VI - 1924

Особливі уваги:

Підписи заявительів и інших за його

розр.: Василь

Зав. ЗАГС'ом Геть

Реєстратор Косов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таврич. Сільраді (виконкомі)
Обулів. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 40 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Савченко Тарас

Савченко

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 50 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обулів. село Таврич.

Київ або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

з ліборобства

322р

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Богданівська
в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи в 201р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «40» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? —, дівчат? 4 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Від мі/Б-авт/авозу
Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Гамішевний
та його адреса Гришківка

Прізвище й ім'я заявителя: Совченко Василь

Адреса заявителя: Гришківка

Назва й Ч.Ч. документів: Довідка зов лікарні

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Совченко Василь з його роз: [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Турнонів Сільраді (виконкомі)
Свухівському р-ну Кам'янецькому округу.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 74 (заг.)
Ч. 41 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр Петрович
Камарович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. жовтня міс. «5» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 4, в) вік: батька «30» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. жовтня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Кам'янецька район Свухівський село Горинь
мілина або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? Батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з придатку
від лісового господарства

33%

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член-сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдово

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від інфаркту

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Генерал Н. М. Федоренко

Адреса заявителя: с. Соколівка

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво про смерть з 5/11-21

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Н. Федоренко

Зав. ЗАГС'ом В. М. Федоренко

Реєстратор В. М. Федоренко

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Гербанів. Сільраді (виконкомі)
Обухівск. р-ну Київск. округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 75 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 34 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григорій Голубка
Григорієвич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Гербанів міс. «7» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька «25» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київск. район Обухів. село Гербанів або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____
з садиборобства

31/10

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Загальним захворюванням

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Гатинський
та його адреса Бориспільськ, Борзів. р. Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Григорійович

Адреса заявителя: Бориспільськ, Борзів. р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Зовізна вул. 51/52

Особливі уваги:

Підписи заявительів Григорій

Всього в цій книзі зареєстровано
актів про смерті 25 з них
голові 17 актів жіночим
8 актів.

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

голові: Григорій

секретар: Григорій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тарасівцях Сільраді (виконкомі)

Обухівськ. р-ну Київськ. округи

Книга Ч. 2

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 76 (заг.)

Ч. 35 (чол.), Ч. 35 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Митаровича Афанасія

Митаровича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. « » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або , в) вік: батька « » років, матери « » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. « 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київськ. район Обухів. село Тарасів.

Митарович або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українск. 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з мідьоробства

3596

Тосно до ро-

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Волода / себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Віф паралич

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 95: прізвище лікаря Татимський та його адреса с. Тереминівки, Одеськ. р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Молода Гіна Гінівна

Адреса заявителя: с. Тереминівки, Одеськ. р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Водійськ. 7195

Особливі уваги: _____

Підписи заявитель В. Молода

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Терешків. Сільраді (виконкомі)
Адфів. р-ну Київ. обл. округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 77 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 76 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шарешеті Олександр

Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 73 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Адфів. село Терешків.

Київ або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

з господарства

3686

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

в одній з себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Вік старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Гамішевський

та його адреса с. Шрамівка, Обухів. р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Шрамівський Іосиф

Адреса заявителя: с. Шрамівка, Обухів. р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Посвідчення вік 19/11/20

Особливі уваги:

Підписи заявительів Шрамівський

Зав. ЗАГС'ом Шрамівський

Реєстратор Шрамівський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тернопіль-с. Сільраді (виконкомі)
Обулівськ. р-ну Київської округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 78 (заг.)

Ч. 37 (чол.), Ч. 37 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Трудень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Корошук Назар
Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? з'явот. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. з Світла
міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або 4, в) вік: батька «22» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Трудень міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обулівськ. село Труш-
ківське або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку, з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

з ліборобства

3826

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Горбачук Микола

Адреса заявителя: с. Грешівка, Обл. р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Горбачук

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гербанів. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Київськ. округи

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 79 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 38 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трохименко Марія
Данилович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вітня міс. «17» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «25» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київськ. район Обухівськ. село Гербанів або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____
з садиборобства

3886

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Бюро/архів
у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Затеплення легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Гамиченний
та його адреса с. Теремешівки, Обухів. р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Трохименко Дмитро

Адреса заявителя: с. Теремешівки, Обухів. р-н, Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: Вовіжні ви/Ч.Ч.Д.Д.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Трохименко

Зав. ЗАГС'ом Вєрхо

Реєстратор Світлана

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Буршнів. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Київськ. округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 80 (заг.)

Ч. 42 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сефорець Волод. Антонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Лютого міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «26» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівського село Буршнів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) 8
лікарювачем

3996

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Богородарьов
у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Зу інфарктом

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Гатинський
та його адреса Б. Франківська, 10/11, р. Київ, м.р.

Прізвище й ім'я заявителя: Сидоренко Дмитро

Адреса заявителя: Б. Франківська, 10/11, р. Київ, м.р.

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво лікаря № 18/11-2/8

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Городишівськ. Сільраді (виконкомі)
Городишівськ. р-ну Київської округи

Книга Ч Ж
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 81 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 39 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Грудень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Молофій Варна Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 77 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудень міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Городишівськ. село Городишівськ. або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Handwritten signature and notes at the bottom of the page.

4.02/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Г.о.с.п.з.р.о.к.

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Матір'я кишок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Гайтисевич

та його адреса В. Теремівна, Обр.і.в.с.р.о.к. р. Київ. окр.

Прізвище й ім'я заявителя: Шолаф. Павлух

Адреса заявителя: В. Теремівна, Обр.і.в.с.р.о.к. р. Київ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів: довідки лікаря від 2/III-179

Особливі уваги:

Підписи заявительів Е. Молодіч

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Буршнівському Сільраді (виконкомі)
Буршнівському р-ну Київській округи

Запис про смерть Ч. 82 (заг.)

Ч. 43 (чол.), Ч. - (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Антонієм Степанів
Велюк

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березня міс. «4» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «23» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Буршнівський село Буршнівське або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) 8
набобаробетва

47/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Босхоргов
себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого зведений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Віф шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Готисевич

та його адреса Будинок сім'ї, Обулів р. М.О.

Прізвище й ім'я заявителя: Митрофан Іван

Адреса заявителя: Будинок сім'ї, Обулів р. М.О.

Назва й Ч.Ч. документів: Звіздя лікаря Віф 21/11-27 р.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Г. Митрофан

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Березинів. Сільраді (виконкомі)
Обривець р-ну Львівській округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 83 (заг.)

Ч. 40 (чол.), Ч. 40 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Березин місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мурар Антоніан
Львівський

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. зесвітня міс. «21» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «30» років, матери «31» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березин міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Обривець село Березин
сї вни або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з
лидародств.

4210

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

code

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого зведений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Даролим серцем

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 89 : прізвище лікаря Дубинський

та його адреса с. Брешівська Боршівська р. Київ. обл.

Прізвище й ім'я заявителя: Кучер Петро

Адреса заявителя: с. Брешівська Боршівська р. Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Бюро Ч. 89

Особливі уваги:

Підписи заявитель Л. Кучер

Всього в цій книзі зареєстровано
члнів або членів з них Зав. ЗАГС'ом
чоловічих і жіночих
члнів.

Реєстратор

.....
.....

А всього за 1927 рік зареєстровано 45 осіб

У С. Р. В. *Велике Сітє* ЗАГС при *Три (83)* Сільраді (виборчої) *Антонів* Книга Ч. *Смерть* за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Чоловік *Чоловік* р-ну *Сарок Три* округи *(43)*, *Три*
Погонь Сарок (40)
Запис про смерть Ч. (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *Зав. Обурівський* » дня *Ч. (чол.) Ч. (жін.)* місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Вані Захарсон*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *Дієвова М. М.* записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 р. міс. «.....» дня.

7. Де постійно жив: округа..... район..... село.....
..... або місто:..... вул..... буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

No on 2185/126p. 49

off
Tunsons, Tannay Cuzmil
No 1.

Tunsondigunon Cuzbarce
Tunsonbarce tunsony Cuzbarce
Tunsonbarce Tunsony.

Baroness Cuzmil 4 ones 1927, Tunsonbarce 50. Aug
1927.
23 Repeat 1927.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Сільраді* Сільраді (виконкомі)

Зуманів р-ну *Ремів* округи.

1 45
~~46~~
Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *1* (заг.)

Ч. *-* (чол.), Ч. *1* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*4*» дня *січня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Гурманович Ганна*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жін* 5. Вік: скільки повних років від народження? *40* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *6* р. *січня* міс. «*28*» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або *3*, в) вік: батька «*28*» років, матери «*23*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *24* р. *січня* міс. «*2*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Ремів* район *Зуманів* село *Слобода*
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *сім'я*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

48.96

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? місце

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Ураження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Іванович Іванов

Адреса заявителя: Українобудівна Українців Р.О.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Відсутня інформація про місце поховання померлого.

Підписи заявительів М.Ф. Дещук



М.Ф. Дещук
Григорій Іванович Іванов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Централі Сільраді (виконкомі)
Централі р-ну Крив округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

ко Шевченко Ганна Миколаївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 71 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 13 міс. «13» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 1, в) вік: батька «71» років, матери «71» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Кривенька район Централі село Стебівка

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в Обласній Сімейній лікарні в Кривому Рісі, К. О.

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

кмідиробство

469/6

12. Де служив (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? власно

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? одружений, б) коли в-останнє одружи? 49, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «60» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? поше від стенокардії

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Степанович

Адреса заявителя: Центральна Цукерова вул. 10.0.

Назва й Ч.Ч. документів: 4/3.

Особливі уваги: визнати їм вилучено грошей
поше: медичною було зобачено зв'язок
між цею і іншою

Підписи заявительів Григорій



Григорій
Григорій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Цуманів Сільраді (виконкомі)

Цуманів р-ну Крив округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. З. (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Мотуз Ступидович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол 5. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Крив район Цуманів село Слав

ка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в Цуманівській

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? чол

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З майна

4826

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого В. Дубов

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 3 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Цироз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Богослав Миколай Дмитро

Адреса заявителя: Центральна Цирковна Ко

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Смерть ін. Смерть Цироз
смерть від цирозного стану зводил
мемо № 15.141.274.

Підписи заявительів Богослав



Миколай Дмитро
Миколай

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАРС при Сільраді (виконкомі)

Сумський р-ну Вербів округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Федор Федорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Не

4. Якої статі (полу)? Вчл. Вік: скільки повних років від народження? 1/2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «43» років, матери «41» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Квібовецька район Сумський село Степанівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? Не

як не сам, то хто саме утримував? Сім'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати в якій саме роботі, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Вибір

4886

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Судороги

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Савченко Федор Федорович

Адреса заявителя: м. Київ, вулиця Шевченка, 123

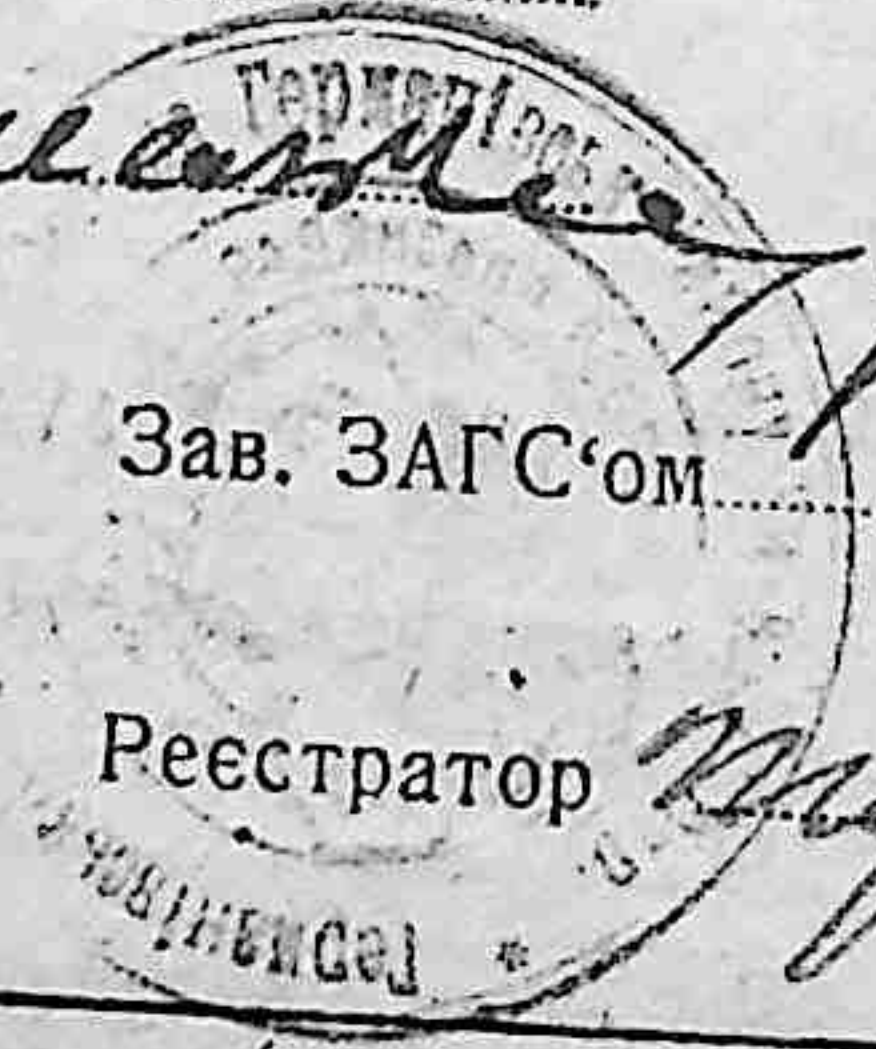
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видати / мати 20

м. Київ, вулиця Шевченка

Підписи заявительів: Савченко Федор Федорович

Савченко Федор Федорович



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

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
р-ну округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 28 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Каміліана Андріївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження? 71 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 21 р. Січня міс. « 28 » дня.

7. Де постійно жив: округа Рівненська район Заричинське село Рівненське

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Звіль

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сільськогоспод

сільськогоспод

4926

Смерть

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Сам*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *одн*, б) коли в-останнє одружи? *13*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *1*, д) скільки з них живі тепер? *2*: хлопців? *—*, дівчат? *2* та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Вид ступневий рак*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Суринна Нест Степанівна*

Адреса заявителя: *Суринна Нест Степанівна вул. К.О.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Має синів 2 і д. 29 років*

Матрону від зобов'язань збавити згідно з законом

Підписи заявительів *Суринна*



Суринна
Суринна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Сільраді* (виконкомі)
Судомислів р-ну *Кілів* округи.

51

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *6* (заг.)

Ч. *3* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*31*» дня *Січня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Судомислів*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *9* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. *31* міс. «*7*» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або *4*, в) вік: батька «*4*» років, матери «*4*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Січня* міс. «*31*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Кілів* район *Судомислів* село *Судомислів*
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? *Судомислів*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Судомислів*

5098

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Заточена черма

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Розовий Михайло Іванович

Адреса заявителя: вулиця Громадянська 10

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі умови: Згідно з актом

Підписи заявительів М. Козак



Handwritten signatures of the registrars.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Земанів* Сільраді (виконкомі)

Земанів р-ну *Вірів* округи.

52
Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *1* (заг.)

Ч. *1* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКАДАНО « *11* » дня *сиротного* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Вароні Іван*

Семченко

3. Чи не записується ~~мертворожденне~~ (за яким. № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 *6* р. *сиротного* міс. « *9* » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *друга*, в) вік: батька « *22* » років, матері « *22* » р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *сиротного* міс. « *11* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Вірів* район *Земанів* село *Сиротичи*

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *Родиною*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Родиною*

сиротного

5926

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Рагана Ван Іванович

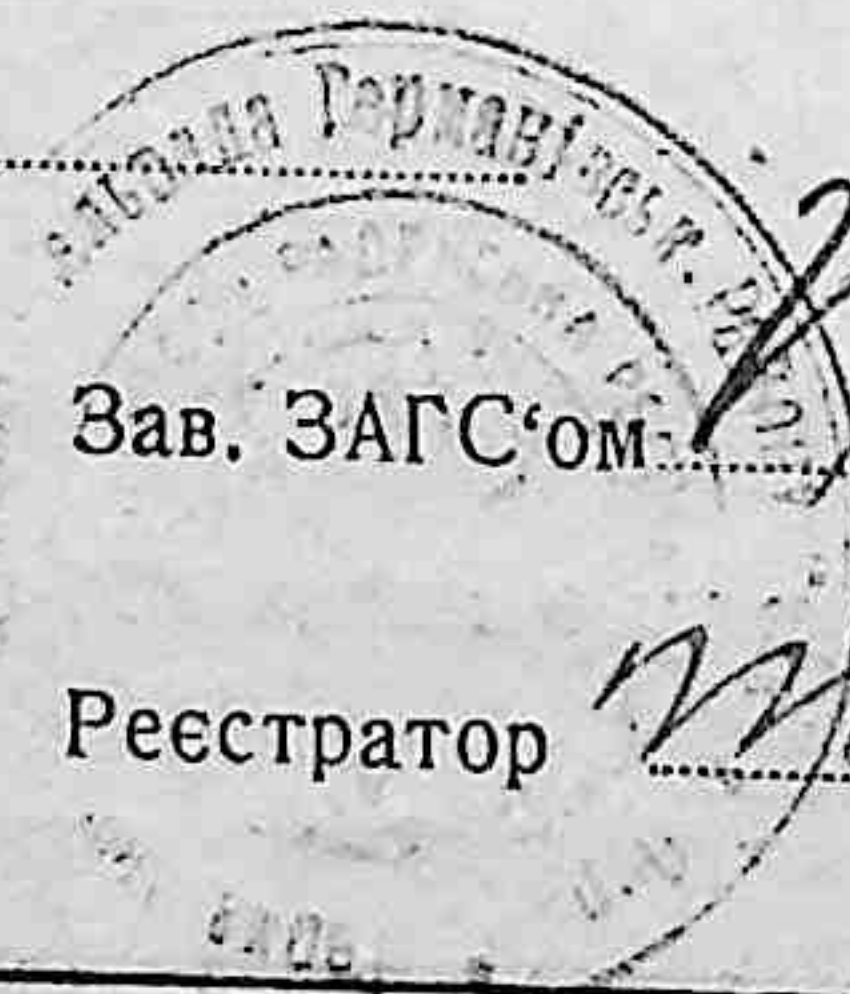
Адреса заявителя: Сучасна вулиця 12-а Київ

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Визначити місце поховання

11 вулиця Шейнманівська

Підписи заявительів Рагана Ван



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Уманському Сільраді (виконкомі)
Умань р-ну Умань округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 32 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Степан Семенович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 25 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січень міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або друга, в) вік: батька «43» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Уманський село Слобідка
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сидить

5296

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Геморагич

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Виктор Павло Лави

Адреса заявителя: Смієвобіда Централь Р.о.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видати і на видати 60
14 фотомо М.У.р.о.у

Підписи заявтелів В. Лави



В. Лави
реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Умчериб Сільраді (виконкомі)

Умчериб р-ну Рівні округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня світлого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Земляк Іван

Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. світлого міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7, в) вік: батька «38» років, матери «38» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. світлого міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівні район Умчериб село Світ.

..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) виз

виз

5326

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Іван Іванович

Адреса заявителя: Київська вулиця 123

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видати свідоцтво
14/2/1957

Підписи заявительів Григорій І.



Григорій І.
Григорій І.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Сергіївській Гільраді (виконкомі)
Київ району Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кудасергій
Іван Кемитович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сергіївський село Слобідка
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

Оті

5486

всіма дітьми

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовою

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен Один, б) коли в-останнє одружи 43, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 3, дівчат? — та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від Судотли

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Курхренко Марко Іван

Адреса заявителя: Серм. Слобідка Серманівка Асгарово.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Мама вилучена 23 лютого 1927 р. Від Сергєєва з боку. з вилученням

Підписи заявительів Курхренко



Курхренко
Курхренко

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

ЗАГС при Сел. Слабіді Сільраді (виконкомі)
Серманів-ну Київ округи.

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гайчина
Гайва Кондратівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 82 р. -

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Серман село Слабіді
Ва або місто:..... вул..... буд. Ч.....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Лесбагадери
Вам

552/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? Один, б) коли в-останнє одружи.....? 82 роки, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Отментарелі роки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Дмитро Каспів

Адреса заявителя: Герм. Свобода Германівського р. Н. Ом

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Мама Вілія Вієрана 26 лютого 27р. від Сергій зборів з відміною

Підписи заявительів Каспів



Григорій Каспів
Каспів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Уманській Раді Сільраді (виконкомі)
Уманській Раді р-ну Уманській округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григорій Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 1, в) вік: батька « 27 » років, матери « 24 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. серпня міс. « 28 » дня.

7. Де постійно жив: округа Уманська район Уманський село Сторожів
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) внучка

Уманська Раді

5690

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого **Неодружений**

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? **Простуда**

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: , прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: **Вурман Ганна**

Адреса заявителя: **Симонівська вулиця 120**

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: **Видати свідоцтво 120 Симонівська вулиця**

Підписи заявительів **Вурман**



В. Вичурин
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сел. Споб. Сільраді (виконкомі)
Сершанів р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вануда

Грицько Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопа міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сершанів село Серш
Споб. або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українськ. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Мисл. роб.
Стипендія

5876

Усебі

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Усебі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? Один раз, б) коли в-останнє одружи 58 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від старості років

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ванда Іванівна Іванів

Адреса заявителя: Сел. Слобода Серпанівська району Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видана і ма. Виписана
1. Серією 12274. Від Сер. Збору
2. Від старості

Підписи заявитель Г. Зашук



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Землемо* Сільраді (виконкомі)
Землемів р-ну *Вірів* округи.

Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *14.* (заг.)

Ч. *2* (чол.), Ч. *2* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*2*» дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Степанович Стефан Стефанович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *33* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Землемо* міс. «*2*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Вірів* район *Землемів* село *Степанів*

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сид*

Степанович

5826

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господар

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? 2 рази, б) коли в-останнє одружи.....? 13, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «53» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 11, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? 3, дівчат? 2 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? Нерок с серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сомочко Антонія Євгена

Адреса заявителя: Бул. Шевченка, 120

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видати на вимогу

Відділ ЗАГС

Підписи заявительів Сомочко



Мещеряков
Мещеряков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Сер. Селі* Сільраді (виконкомі)
Сершан р-ну *Київ* округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *15* (заг.)

Ч. *10* (чол.), Ч. *5* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*4*» дня *Березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Петрученко*
Микола Васильович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чолов.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *6* р. *6 міс.*

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*7* р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або *2*, в) вік: батька «*28*» років, матери «*26*» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Березня* міс. «*4*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Сершан* село *Серш.*
Слоб. або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сільрада*
Атвас

5946

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в магазині

в магазині у сіль.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого несодруженим

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дегенератив

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Петро Іванович Сергій

Адреса заявителя: Селище Свободи Сершанів району К. Обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видана їм на Свободі 20.03.1927р. від Серг. з Берів з с. Свободи

Підписи заявительів Петро Іванович



Петро Іванович
Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Гусятин р-ну Гусятин округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Василь Васильович Симо-
нов

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 0 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Серпня міс. «3» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька «30» років, матері «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Гусятинська район Гусятин село Симо-
нове або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібярство

Алла

602/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Томашів

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Ураження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

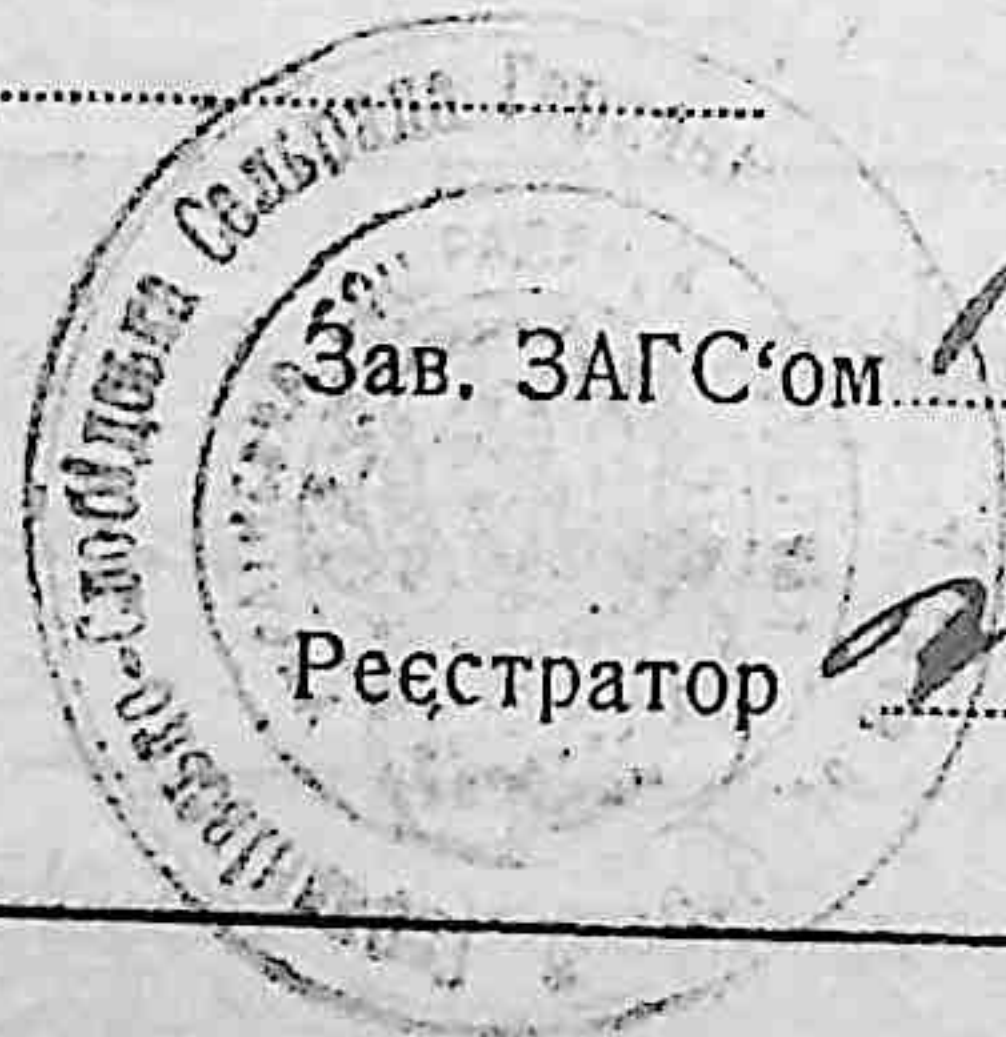
Прізвище й ім'я заявителя: Мавашич Іван Іванович

Адреса заявителя: Центральна вулиця, 10

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Видана мені випис з 2 березня 1927 р. від Серг. з доріє з двірника

Підписи заявительів Мавашич



Віснун
Мухомел

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Сільграді* (виконкомі)
Сільградського району *Сільградського* округу.

61 17
62
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть *Ч. 4* (заг.)

Ч. *11* (чол.), Ч. *11* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*8*» дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Самта Миколаївна*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *Німа*

4. Якої статі (полу)? *Жінка* 5. Вік: скільки повних років від народження? *65* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *24* р. *Вересня* міс. «*8*» дня

7. Де постійно жив: округа *Кілівська* район *Синотів* село *Синотів*
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *Ні*

як не сам, то хто саме утримував? *Синотівська*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Синотівська*

Синотівська

0126
12. Де служив? (Назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен Третій, б) коли в-останнє одружився 430, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 8: хлопців? 2, дівчат? 6 та ще 8 повнолітніх.

15. Причина смерті? Від апоплексії мозку

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Білошанка Григорій Григорович

Адреса заявителя: Степовілля Григорівка Рівненська

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: Намиренні відомості про
смерть.

Підписи заявтелів Зави неосилюючого Білошанка
Григорія Григоровича



Зав. ЗАГС'ом Віщун

Реєстратор Мурман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сурмачів Сільраді (виконкомі)
Сурмачів р-ну Крив округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Миколайович

Микола Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. березня міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «23» років, матері «21» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. березня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Крив район Сурмачів село Сурмачів
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Романів
книгодрукування

6270

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Готель

Заселено в сім'ю

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат?, та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Простуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Ігор Дмитро Іванович

Адреса заявителя:

Зименовська вулиця 100-

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

На підставі рішення
суду

Підписи заявтелів

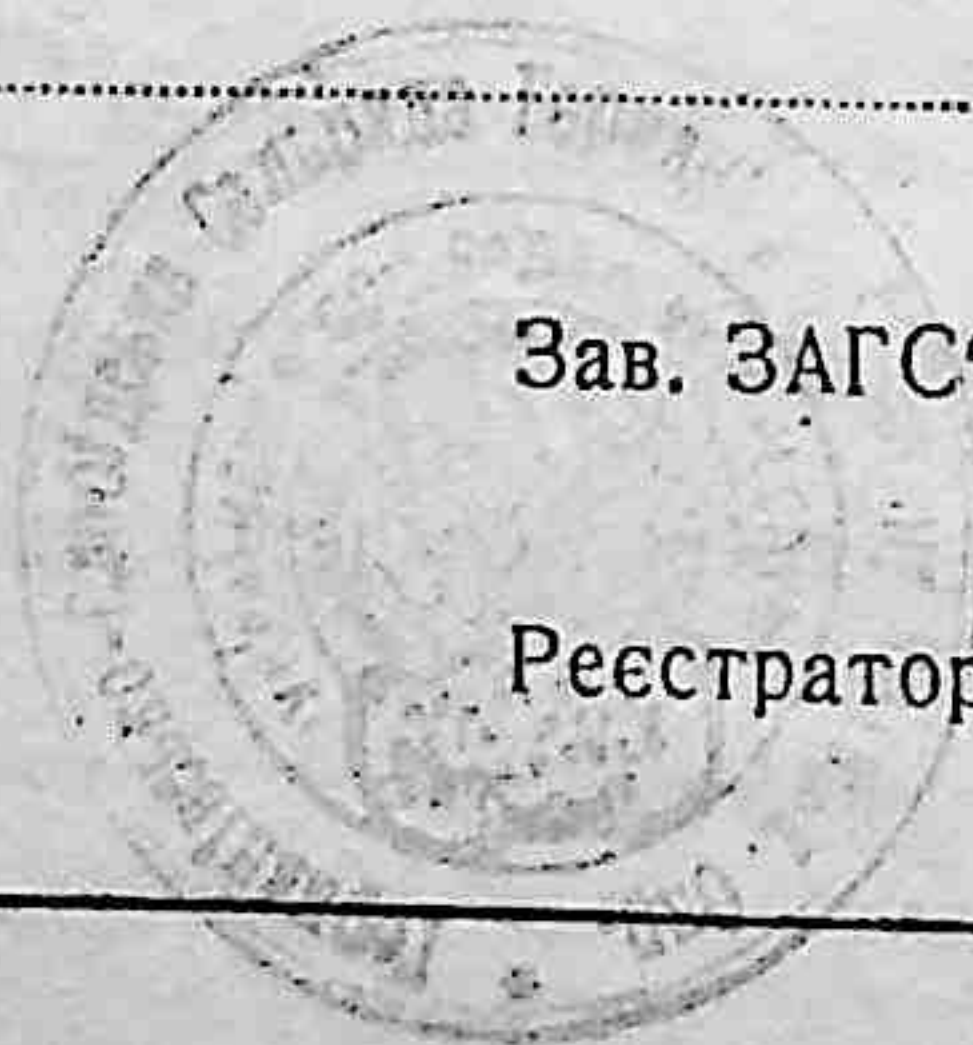
Ігор Іванов

Зав. ЗАГС'ом

І. В. Іванов

Реєстратор

І. В. Іванов



Виття до 103
22/11

63
64

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Серманів р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 22 дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Степаненко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р. 2 міс

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Київ міс. 21 день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «.....» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Серманів село Сидорів
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? Мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) роботником

6376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Самодіар

Дом

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або ~~одинець~~ член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Грипу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Світланченко Марія

Адреса заявителя: Сергій Радіу Верни район у Києві

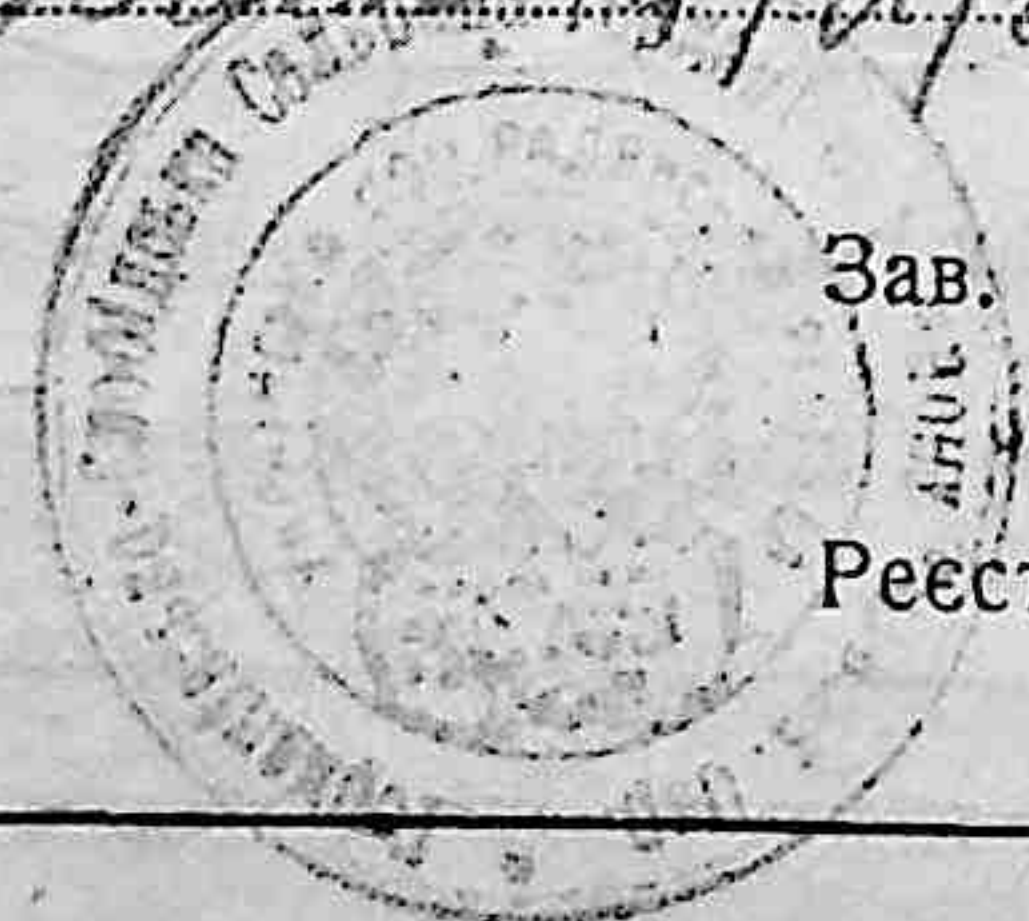
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Нагадати підписати

Зарегістровано

Підписи заявтелів Світланченко Марія

Копія з акції район Нагадки Радіу



Зав. ЗАГС'ом Поворини

Реєстратор Миронів

Книга № 107 26111

64 20
65
Книга Ч. 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Умань Сільраді (виконкомі)
Умань р-ну Умань округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 8 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ова Митковича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 26 р. березня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Умань район Умань село Виноді
ка або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) вироб
ства

65 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Терешині Сільраді (виконкомі)
Терешинь р-ну Кмі'векі округи.

66
Книга Ч/.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Замула

Мичур Федор

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 39 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівська район Терешинь село Терешинь

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Синьо

Родовищ

Виття 1923

6576

Тасюга

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тасюга

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба)

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи ні? 22 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «39» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 3, дівчат? 1 та ще 4 повнолітніх.

15. Причина смерті? Трощуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Замуда Михайло

Адреса заявителя: Трощуда Замудівська р-н І. О.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зарегістровано ма тещини іноземні

Підписи заявтелів Замуда



Михайло Замуда
Трощуда

66 22
67

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Турислов Сільраді (виконкомі)
Тернопіль р-ну Кіівській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Замурда
Тамар Гурдімовна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Жіночою 5. Вік: скільки повних років від народження? 24 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Тернопіль село Турислов
Сирбу або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Само

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) власні роботи
вони

6646

Тучиода-

12. Де е служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Яковина у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Ступор

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Виниленко Дмитро Василь

Адреса заявителя:

В. Тернопільська обл. Тернопіль р-ну Київська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Зареєстровано по підписав індивідуально

Підписи заявтелів

Виниленко



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виниленко
[Signature]

11811

68 22
68

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тершешовській Сільраді (виконкомі)
Тершешов р-ну Київську округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 23 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня *Квітня* місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Вершун*
Трохимович Філіп
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? *Чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *5* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Квітня* міс. «18» дня.
7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Тершешів* село *Тершешів*
Володар місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *Утримував мати*
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Утримував*
мати

68/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тосида

Розваг / село

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Тросицею

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Верещинський Леон Леонівич

Адреса заявителя: Верещинський Леон 6-144 ж. ос.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зареєстровано
має шлюбні документи

Підписи заявтелів Верещинський

Зав. ЗАГС'ом Новицький
Реєстратор Мельник

6824

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тернопільській Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 69

Тернопіль р-ну Київська округи.

за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 184 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Радашев

Ова мусівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 69 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітня міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Тернопіль село Тернопіль або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Сарод сім'ї

Handwritten notes on the left margin, including "1812" and "1812" written vertically.

6876

Тясно

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 4 разів, б) коли в-останнє одружи 19 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «60» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 8: хлопців? 4, дівчат? 4 та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя:

Кабанець Васильович Троцюк

Адреса заявителя:

Тернопільська обл. Тернопіль р-ну м. а.

Назва й Ч.Ч. документів: _____

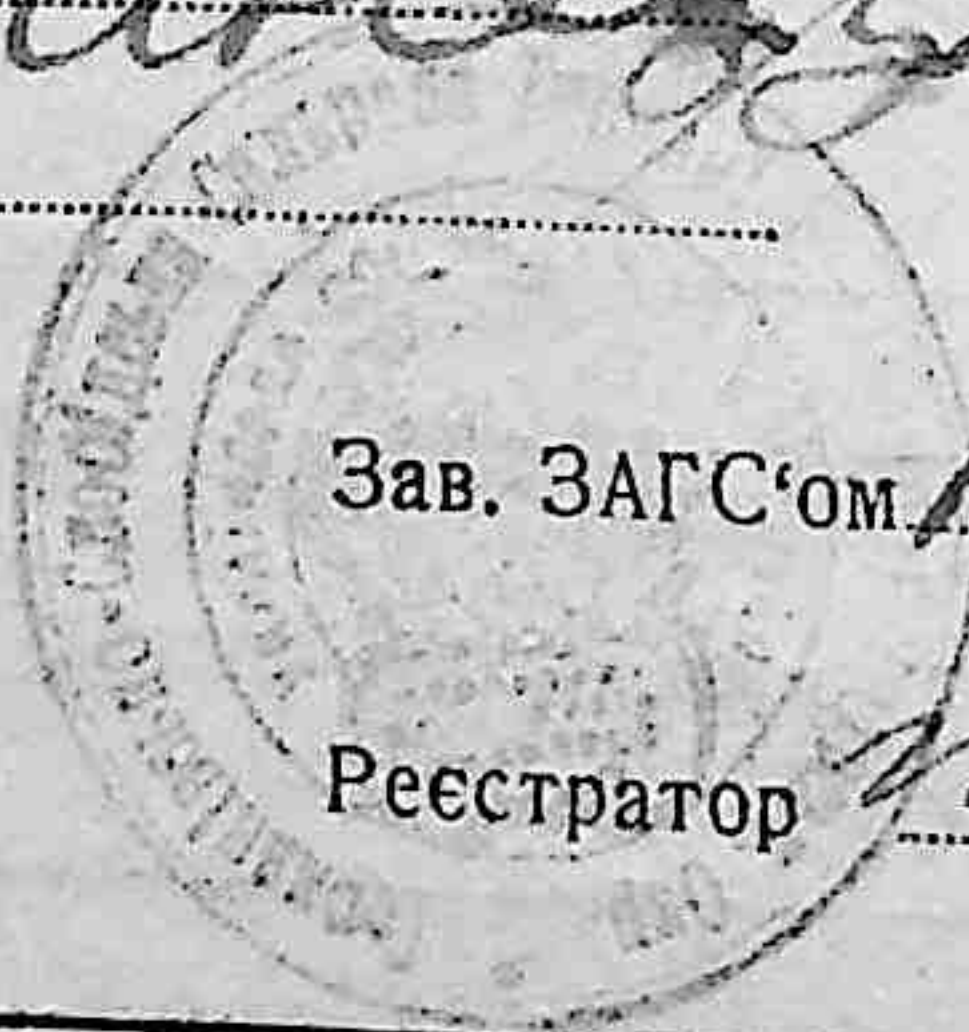
Особливі уваги:

Зарезервовано

на видаток підписки

Підписи заявтелів

Кабанець



Віщунин
Троцюк

Видання ІІІ
Випуск 132
2611

69.25
70

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Бердичівському Сільраді (виконкомі)
Бердичів р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Буртинський
Василь

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р. 7 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітня 21 міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Бердичівський село Темно-
Слобода або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Утримувався матір'ю

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Люд
роботи

69/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Скода Наталюка

Адреса заявителя: в Тернопільській області, Тернопіль, вул. М. Д.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зупинено на чужині

неодружений

Підписи заявтелів Скода - Наталюка

Неодружений Моренко



Зав. ЗАГС'ом Визирини

Реєстратор Моренко

Видати
вміст 11

2026
71

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таршів Сільраді (виконкомі)
Суматів р-ну Кришів округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Суматів
Суматів Александр

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 54 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Кришівська район Суматів село Цибуки
або місто: вул. буд. Ч.

8. Якщо помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Самозаймався
Сам

Видана
№ 133

2612

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сурмисно Сільраді (виконкомі)
Сурмисно р-ну Сурмисно округи.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кур'ян
Микола Федорович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Сурмисно район Сурмисно село Сурмисно
Гука або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сам
ранній воєн

4976

Состо -

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Состо -

Дарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дружеский

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен три б) коли в-останнє одружи три в) скільки років тепер має дружина—чоловік 94 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2 д) скільки з них живі тепер? 3 : хлопців? 1, дівчат? 2 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? Від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Від старості : прізвище лікаря Юрков

та його адреса Від старості

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Федор

Адреса заявителя: С. Верманська вулиця 13. Київська

Назва й Ч.Ч. документів: Від старості

Особливі уваги: Зауважити
на підставі індивідуальних

Підписи заявительів ф. Олександровича



В. В. В. В.
М. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Сиротинів-р-ну Кілівську округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сидоруків

Юхим Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 44 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. 3 міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Кілівська район Сиротинів село Сиротин або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сидоруків

Кілівська

Сиротинівська
Кілівська

8226

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господа-

роче у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений першим; б) коли в-останнє одружи ні? 21 р; в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 34 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10; д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Воспалення легків

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Андрушівська Текля

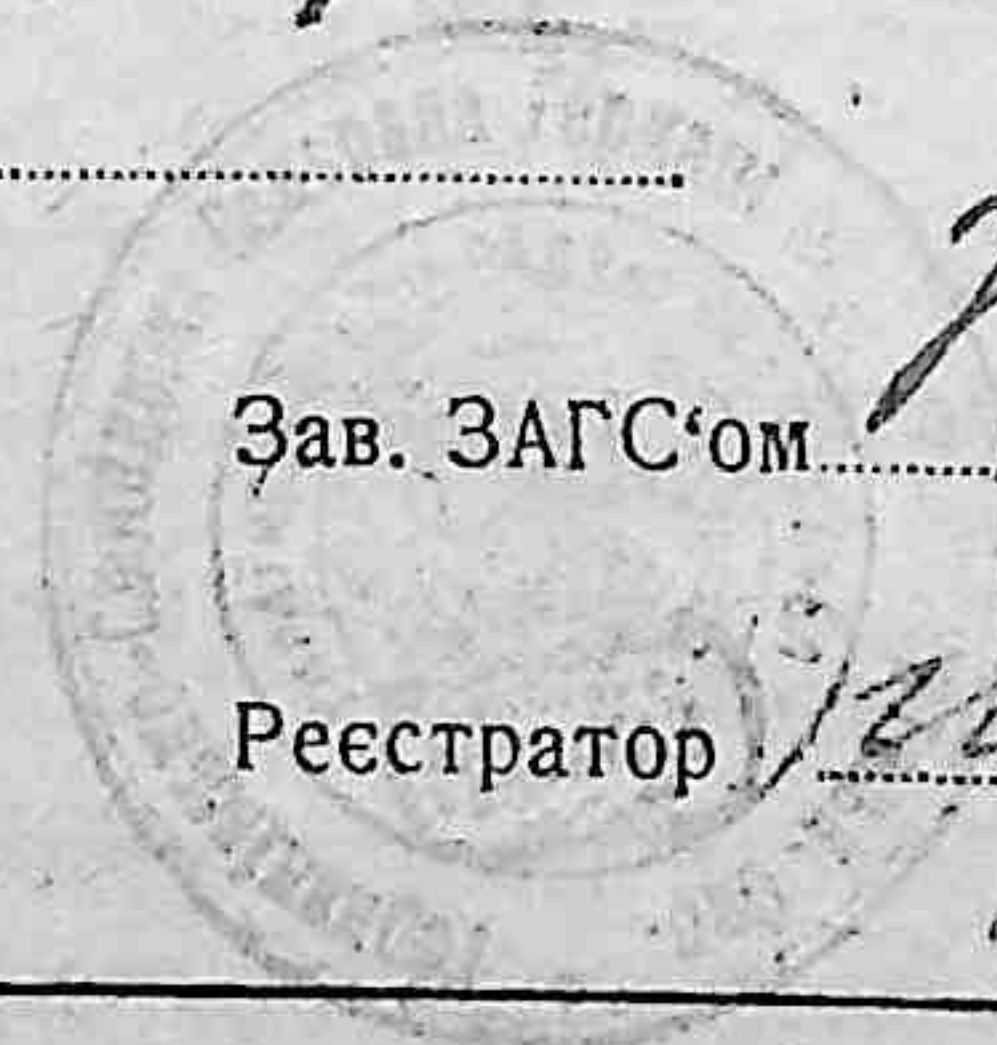
Адреса заявителя: В. Серманівська Серманівка П. О.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Заповіт зроблено

по відсутності підписки та дружини

Підписи заявтелів Т. Драст



Зав. ЗАГС'ом В. Серманівська
 Реєстратор

Видано
1000
1000
1000

23 74

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Землемобга Сільраді (виконкомі)
Землемобга р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бабуринський Михайло
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. жовтня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «40» років, матері «36» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. 27 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Землемобга село Землемобга або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? не сам
як не сам, то хто саме утримував? втримувала мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робити

робити

43%

Гомо -

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Гартован у Велс

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? б) коли в-останнє одружи? в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) скільки з них живі тепер? хлопців? дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Кривавий

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Вабачко Вера

Адреса заявителя:

В. Вершанівська вулиця, 1-К. 0.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Зарекі свої робити
ма нібито: не дитина

Підписи заявительів

В. Вабачко



Зав. ЗАГС'ом

В. Вабачко

Реєстратор

В. Вабачко

Додаток 1/м
книга 141

74 20
75

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сермашові Сільраді (виконкомі)
Сермашов р-ну Кілівськ округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. Го (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Троїшча Марія
Степанівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 2м 15р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19227 р. Мотило міс. «20» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 3тя, в) вік: батька «28» років, матері «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Кілівська район Сермашів село Зем
свобод або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) лидо
роботами

24/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Воєно

господарював у себе батько

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Черв'ячокеший

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Судотис

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя:

Григорів Віктор

Адреса заявителя:

С. Серм. Слобожанська Серманів р. Київська

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:

Заявлено встановлено
на підставі підписки

Підписи заявительів

Григорів

Зав. ЗАГС'ом

Григорів

Реєстратор

Григорів

Всього 2146 242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Серманівці Сільраді (виконкомі)
Серманів р-ну Київськ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Рябошанка
Варка Антонович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Серманів село Свобода
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Утримував чоловік

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) пенсія

8876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружена

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен на Терешки, б) коли в-останнє одружи на 40 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «54» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від стенокардії

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Рибачанка Арсен Васильов

Адреса заявителя: С. Вершаньська вулиця, будинок р. к. о.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зарегістровано на міршаді міршаді

Підписи заявтелів Землішаного р. к. о.

Зав. ЗАГС'ом В. Вирини
 Реєстратор М. С. Сидор

Видання
№ 198

247

76 77

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Серамолото Сільраді (виконкомі)
Серамолото р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 27 » дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерциско
Тамар Мерцисович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 32 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Серамолото село Серамолото
Серамолото або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Місгород
Серамолото

Видомо /
Сергій А. С. С.

78

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сермашівській Сільраді (виконкомі)
Сермашів р-ну Юлівськ округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 40 (чол.), Ч. В (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бітешанець
Меліш Гарьковна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січень міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «23» років, матери «20» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «29» дня.
7. Де постійно жив: округа Юлівська район Сермашів село Серія
Слобідка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Так
як не сам, то хто саме утримував? Утримувався мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе садиба

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Неодружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Стешанець Лево Антов*

Адреса заявителя: *С. Будишгородка Сермилів, К. О.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Зауваження на*

підписави підписави

Підписи заявтелів *Л. Стешанець*

Зав. ЗАГС'ом *В. В. В. В. В.*

Реєстратор *В. В. В. В. В.*

48 349

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гурменів Сільраді (виконкомі)
Гурменів району Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Чэрвеня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Володимир Данилович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 19 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. 1 міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «19» років, матері «17» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Чэрвеня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Центральний село Слобода
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Решити

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) спадщина
спадщина

Видано 1927
книга 28 486

8896

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? домашній

гопобуд у селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Ураження

Ураження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Збережено в архіві На

Місцевій міськдержадміністрації

Котляревський

Підписи заявительів.....

Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.

Реєстратор М. М. М. М.

Серія 8 109

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

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Гаринській р-ну Гарин округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 85 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Горький місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Евдоким
Варикон Савронович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Горький міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Гаринський район Гарин село Гарин
Слоб або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота
Савронович

89/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Землебуд*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1* коли в-останнє одружився *1945* в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*56*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *1* д) скільки з них живі тепер? *1*: хлопців? *—*, дівчат? *1* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Криві поранення*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря *—*
та його адреса *—*

Прізвище й ім'я заявителя: *Борис Володимирович Роман*

Адреса заявителя: *Серб. вул. 29, Румянцев район*

Назва й Ч.Ч. документів: *—*

Особливі уваги: *Важливо вважати кожну особливу рису*

Підписи заявительів *Роман*

Зав. ЗАГС'ом *Павлюк*

Реєстратор *Медведь*

Світос 163

80 26
81

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Сершан р-ну Куві округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Серпан місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тасман

Майра Якович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 22 р. 22 дні

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 27 квітня
міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 7, в) вік: батька 36 років, матери 38 р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпан міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Куві район Сершан село Серш.

Слобо або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? сім'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) вчитель
Бетівин

8096

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Битків

Депозитарій укр. укр.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Кривавий отруєння

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Валентин Федорук

Адреса заявителя:

С. Соколівська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Зарезлюстріровано на підставі
ві рідних

Підписи заявительів

В. Федорук

Зав. ЗАГС'ом

В. Шевченко

Реєстратор

М. Шевченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Серман р-ну Кув округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 23 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Сервент місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ванасад
Мустаїмо Фадорович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р 6 місяц

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Сервент міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «29» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Сервент міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Кув район Серман село Серман
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Семією

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
роботами в селі

Handwritten notes on the left margin:
Анона Іва
Вік Ч. 10

8926

12. Де служив (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Заєцьчук. Древет

Самісіан

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен..., б) коли в-останнє одружи..., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..., д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Уроджена

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Камасієв Дмитро

Адреса заявителя:

С. Черни. Слобода Серманівська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Зареєстровано на відставі підлітка

Підписи заявительів

Камасієв

Зав. ЗАГС'ом

Висунин

Реєстратор

Міщук

Світлина
на вшій 21/11/27

82 3/4
83

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гурь Солов'я Сільраді (виконкомі)
Сершанів р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть 438 (заг.)

Ч. 23 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Червон місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григор

Мотри Григорієвн

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р. 1/2 місяць

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «4» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «23» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червон міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сершанів село Серш.
Солов'я або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) стелів

роботами батька

8296

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе? Бенітас

Господарство у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?....., б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кривотіла

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григорівна Арошнік Євгенівна

Адреса заявителя: С. Серби. Схід. Серби район Р. Окруб

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на підставі
Купівель

Підписи заявитель Григорівна Арошнік

Метельник
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Метельник

№ 174
№ 2215

8331
84

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сергійській дільниці (виконкомі)
Серманів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Михайло

Федор Тодосів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 10 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Травня міс. «4» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 9, в) вік: батька «54» років, матери «42» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Серманів село Сергій

Слобода або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? Сем'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Слобода
Тодосів

8396

Семібно

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семібно

Семібно

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Крайня

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Митченко Микола

Адреса заявителя: С. Сергій Слобідський Сервантський В. Овру.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зарезервовано для рідних та в і
ручешки

Підписи заявительів Митченко Микола



Зав. ЗАГС'ом Митченко

Реєстратор Митченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тер. свобод. Сільраді (виконкомі)
Серман р-ну Київ округи.

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Листопад місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Светло
Кудзюка Велишів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Золов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р. 8 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 5, в) вік: батька «41» років, матери «38» р.

6. Коли помер (ла)? 19 23 р. Листопад міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Серман село Серб.
Слободу або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб!
Світлом Батько

849/6

Беніво

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Своєпідприємств. Дробів

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен..., б) коли в-останнє одружи..., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..., д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від воєнних поранень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Світло Великий Назар

Адреса заявителя:

Варш. Слобід. Сервисів. Район. Окр.

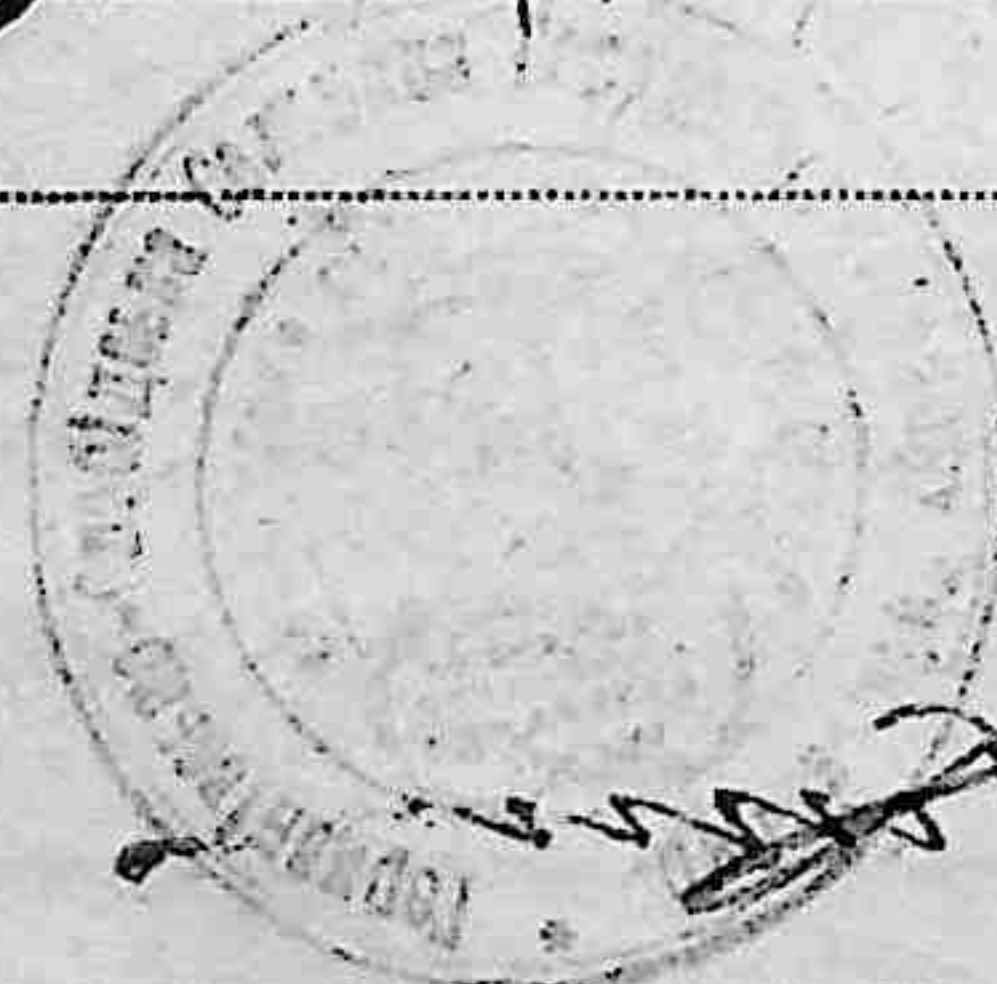
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Зареєстровано на предметі підписки

Підписи заявительів

СХАНО



Зав. ЗАГС'ом

Handwritten signature of the registrar.

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гумені Сільраді (виконкомі)

Гумені р-ну Крив округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 41 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Келмента

Григорій Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 128 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листопад міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6, в) вік: батька «28» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопад міс. «14» дня

7. Де постійно жив: округа Крив район Гумені село Синьків
на або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

виробничі роботи

85%

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Ботин

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Алкоголізм

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Виталий Виталий

Адреса заявителя: вулиця Гетьманів

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Здати на ідентифікацію

трупам

Підписи заявтелів [Підпис]



Вав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

86487

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сурмачівська сільраді (виконкомі)
Сурмачівська р-ну Кміл округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 42 (заг.)

Ч. 27 (чол.) Ч. 5 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 14 » дня 14 місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Антоніо Антоні

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 121 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 14 міс. « 14 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7, в) вік: батька « 28 » років, матери « 28 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Антоні міс. « 14 » дня

7. Де постійно жив: округа Кміл район Сурмачівський село Сурмачів
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? Богдан

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Богдан Антоні

8696

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Богинько Гомоля 72 сел.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося, д) скільки з них живі тепер?

хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Св. гоним

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Виталич Виталич Дан.

Адреса заявителя:

Григорів Григорів / К.о.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Звільнену на відрок

Підписи заявтелів

Виталич

Виталич



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

Ф-ну

округи.

88
42
88
Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. А.В. (заг.)

Ч. А.В. (чол.), Ч. А.В. (жін)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Петро
Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. серпня
міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 3, в) вік: батька «23» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. серпня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Винь район Сергійів село Село
Відра або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Виньград-
ства батько

8876

Гомо

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Дар самостійно у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Роман Максим Н.

Адреса заявителя:

Степанівська ул. 10

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Звернувшись на місцеві міграційні

Підписи заявтелів

М. М. М.



Зав. ЗАГС'ом

М. М. М.

Реєстратор

М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Уманському* Сільраді (виконкомі)
Умань р-ну *Умань* округи.

88 89
Книга Ч. *1*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *А. А.* (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО Ч. *15* (чол.), Ч. *15* (жін)
«*15*» дня *Світ* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Володимир Володимирович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? *Чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. *27* грудня
міс. «*27*» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або *1*, в) вік: батька «*21*» років, матери «*21*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Світ* міс. «*3*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Умань* район *Умань* село *Селіщи*
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? *Сім'я*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сім'я*

Сім'я

8596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сотсько
Семінарський

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Уродина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Ванда Кітучо Семанов

Адреса заявителя: Семанов; для сирітків р.к.о.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєструвати на шлюбні документи
матеріали

Підписи заявительів В. Кітучо



Зав. ЗАГС'ом Кітучо

Реєстратор Медведь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сумське Сільраді (виконкомі)
Сумськ р-ну *Клиб* округи.

Книга Ч. *1.*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *45* (заг.)

Ч. *20* (чол.), Ч. *15* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*6*» дня *Сумськ* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Петро Осипович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чол.* 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*7* р. *Сумськ*
міс. «*1*» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або *3*, в) вік: батька «*32*» років, матери «*30*» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Сумськ* міс. «*3*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Клиб* район *Сумське* село *Сумай*
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? *Сумськ*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сумськ*

Клиб

8926

Голодзинь

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *себе.*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Кривава*

Лікарське свідоцтво про смерть ч.....; прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Роман Васильович Федоров*

Адреса заявителя: *Симонівська вулиця, 10*

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: *Звернути увагу на підписави*
матері

Підписи заявительів *Роман*

Місцевий



Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *Мурман*

90
491

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Дер. Слобід міській (виконкомі)
Сершанській-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 46 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 16 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Карпівко
Витуринка Іванов.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. 8 місяц

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Серпня міс. « 7 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 9, в) вік: батька « 42 » років, матери « 44 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сершан село Гуцун
Слобід або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько
З надбавкою

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тер. Республіці міській раді (виконкомі)
Тершанівськ-ну Київ округи.

91-47
92
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 44 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вашанець

Єва Яковна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? - 9 р. 9 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Грудня міс. «16» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Тершанівське село Серш.
Слобідка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибужку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько

Слобожанським

9176

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Саміт 20

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невщомно

Невщомно

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Романенко Іван Васильович

Романенко Іван Васильович

Адреса заявителя: Сирки. Ем. 6. Червоноградський район.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зарегістровано на підставі

підпису

Підписи заявительів

Романенко Іван
Невщомно



Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

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

9248
93
ЗАГС при Сергіївській Сільраді (виконкомі)
Сершолів р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 48 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 18 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мвоуца

Еманна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня
міс. «31» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «-» років, матері «18» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сершен село Сершен

Слобідка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Мати

Слободської

9276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Мати

Селідар. село

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Кабанець Дмитро

Адреса заявителя: С. Серми Слобід. Серми. рай. В. Об.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зареєстровано на підставі підпису

Підписи заявительів Кабанець



Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Цуманів Сільраді (виконкомі)
Кілів р-ну Кілів округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. Ч (заг.)

Ч. 311 (чол.), Ч. Ч (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня Вресня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Крив Олександр Котіан

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Жін 5. Вік: скільки повних років від народження? 50 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вресня міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Кілів район Цуманів село Солобухи
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) земельний
податок

9376

Семідзунт

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? усе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? мієракія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Мухометов

Адреса заявителя: Сумський район, с. Звенигород

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Відсутній волонтерський талончик

Підписи заявительів Григорій



Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор Медведь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Сермаш р-ну Київ округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 50 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 20 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 23» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Светло
Марта Іванівна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р. -

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Сермаш село Сермаш
Селосіє або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько
любительство

9476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семієво

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).
Воєначальник

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Кривізна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Святко Іванович Чойсєв

Адреса заявителя: С. Серби. Слобода Сержанівська Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зарегістровано на підставі підпису

Підписи заявитель С А Х Н О



Димченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Димченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при *Гери. Село* Сільраді (виконкомі)
Германів р-ну *Київ* округи

95
Книга *98*
за 1927 р.

Запис про смерть *Ч. 57* (заг.)

Ч. 31 (чол.), *Ч. 20* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО *29* дня *Вересня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Андрущенко*

Антон. Местичов

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чоловік*. Вік: скільки повних років від народження *32* р. -

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Вересня* міс. *28* дня.

7. Де постійно жив: округа *Київського* район *Герман.* село *Гери.*

Село або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам*,

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Амвробітвом

9576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Засідає

рував. Усебі.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба)

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1-й раз б) коли в-останнє одружи 1947 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 23 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? Двоє, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Андрійченко Василь Костянтинович

Адреса заявителя: с. Слобідка, Тернопільський район, Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на підставі підписки

Підписи заявительів Андрій В.



Запис про смерть Ч. *52* (заг.)

Ч. *22* (чол.), Ч. *20* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*4*» дня *жовтня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Козацький*

Іван Степанович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік*. 5. Вік: скільки повних років від народження? *66* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *22* р. *жовтня* міс. «*3*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Вуль* район *Сержанів*; село *Сержанів*

Сержанів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *робітвом*

9696

Заповідаю

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

У себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи м.? 42 рази, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя:

Корещук Микола Михайлович

Адреса заявителя:

Село Слобода, Дерманівського району

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:

Зареєстровано на Рудежаві
Підписав

Підписи заявительів

Корещук М.



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

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

ЗАГС при Львівській раді (виконкомі)
Сершанів району Львів округи

3
97
Книга 98
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 53 (заг.)

Ч. 33 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Тришак
Іван Федорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 28 р. жовтня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Львів район Сершанів село Серш
Слобід місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Служба

Служба

9816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Запоцурь*
Усеба

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи *н.*? *55 років*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *4*, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості років*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Мешніченко Кітимо Васильович*

Адреса заявителя: *С. Серби Слободу Сершанів району Київ Окр.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Зареєстровано на підставі Підписки*

Підписи заявительів *Мешніченко Кітимо*

Мешніченко Кітимо



Мешніченко Кітимо
Мешніченко

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

ЗАГС при Узгомош Сільраді (виконкомі)
Узгомош р-ну Кміл округи

98
99
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 54 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Володимир
Менгер Володимир
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19227 р. Сирин
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «13» дня.
7. Де постійно жив: округа Кміл район Узгомош село Смо
Бігун або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Сем'я
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Ремесло
ко Кміл

9876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Торгову

Домашню Усебі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... а ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невизнано

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Богомолов Нестор Романович

Адреса заявителя: Українобудуни Українців у Ко

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зберегти на випадок

Підписи заявительів Богомолов. Н.



Григорук
Григорук

Запис про смерть Ч. *55* (заг.)

Ч. *35* (чол.), Ч. *20* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*17*» дня *гравіня* місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Рудь*
Михайло Мусієвич
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? *Чоловік*. Вік: скільки повних років від народження? *20* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *гравіня* міс. «*17*» дня.
7. Де постійно жив: округа *Київ* район *Обухів* село *Серпи*
Слобода або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *—*
як не сам, то хто саме утримував? *Мати*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Мати*
Аматорством

9976

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Метин

Господарював себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті Від Судоми

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Рудь Олександр Миколайович

Адреса заявителя: С. Сергій Олександрович Обухівський району К. О. О. О.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на Відеотавлі
Різдвянська

Підписи заявительів Рудь



Рудь
Олександр

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

ЗАГС при Урманів Сільраді (виконкомі)
Урманів сну Урманів округи

100
101 2
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 56. (заг.)

Ч. 35 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Петро Іванович Урманів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листопада міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «24» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Урманів район Урманів село Слобода
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сам
від підприємства

100 46

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Романо*
вотодар усебі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Неодружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Володимир Степанович Романов*

Адреса заявителя: *вул. Сталіна, будинок 10, кім. 10*

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: *Заявитель не підписав*
заяву

Підписи заявительів *Володимир А.*

Володимир Романов
Володимир Романов



Запис про смерть Ч. 57 (заг.)

Ч. 35 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня аровтня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Селяно
Олександр Францевич
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? аріноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. аровтня міс. «22» дня.
7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Сарви
Слободу або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько
роботами

101 26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Батьки

Самостійно, у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї, (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Святко Євген Миколайович

Адреса заявителя: Сев. Слобід. Обл. Київ. район В. Окр.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зарядити кожно на Рухаві
Підписав

Підписи заявительів Святко



Handwritten signature

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

ЗАГС при Тер Слобіді Сільраді (виконкомі)
Обухівці р-ну Київ округи

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 58 (заг.)

Ч. 36 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 23» дня февраль місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сидишин
Іван Омелянович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 69 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. февраль міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухівське село Серш.
Слобідка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)
Лимбаробівським

10276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Селіда

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? 1, б) коли в-останнє одружився? 1940, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 12, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сулеша Василь Іванович

Адреса заявителя: Сел. Слобідка Обухівського району К. Оук.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на підставі
Відомості

Підписи заявтелів Василь



Запис про смерть Ч. *59* (заг.)

Ч. *27* (чол.), Ч. *22* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*8*» дня *Листопада* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Гойда*

Степан Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Замовіт* 5. Вік: скільки повних років від народження? *21* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Листопада* мс. «*8*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київського* район *Обухів* село *Сарш*
Слободу або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *-*
як не сам, то хто саме утримував? *Сем'я*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сем'я*
Службовим

10376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Саміко*

Самодостаток: у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: *власник* або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Неодружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Невідомо*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Григорій Дмитро Семенович*

Адреса заявителя: *Серед. Слобода Обухівського району Київ. Округ.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Зареєстровано на підставі Рідниці*

Підписи заявительів *П. Кошар*



Григорій Семенович

Запис про смерть Ч. 60 (заг.)

Ч. 38 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Леонід Семенович Курбиди

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопада міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «26» років, матері «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Серпи
Слобода або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Сім'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сім'я
Ас. Баранів

10446

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семітас

Самодор, Чолов

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від Шкарлатини

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Курбодн Семен Левків

Адреса заявителя: Сел. Слобідки Обухівський Р. Оук

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на Курбодна Семена
Рідний

Підписи заявтелів С. Курбодн



[Handwritten signature]

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

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Обузьк р-ну Київ округи

Книга 42
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 61 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 23» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Корнішук
Василь Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обузьк село Зариччя
Слобода або місто:..... вул..... буд. Ч.....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Син

Григорій

10596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Син

Господар себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? першим, б) коли в-останнє одружи на Ірину, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 12, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1, та ще - повнолітніх. -

15. Причина смерті? від старості родів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Норайша Кондратівна Валас
Адреса заявителя: Село Сибіг Обухівського району Київської області
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на Річечі та Річечі

Підписи заявитель Норайша Кондратівна
Кеміш. Сибігського району



Син

Запис про смерть Ч. 62 (заг.)

Ч. 39 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 23» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Замузда
Параска Степановна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопада міс. 11» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3, в) вік: батька 38 років, матери 26 р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. 23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Сарни
Слободя або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько
Слободя

10 07 6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Гамбург
Селіборн-агенсі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невщодо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

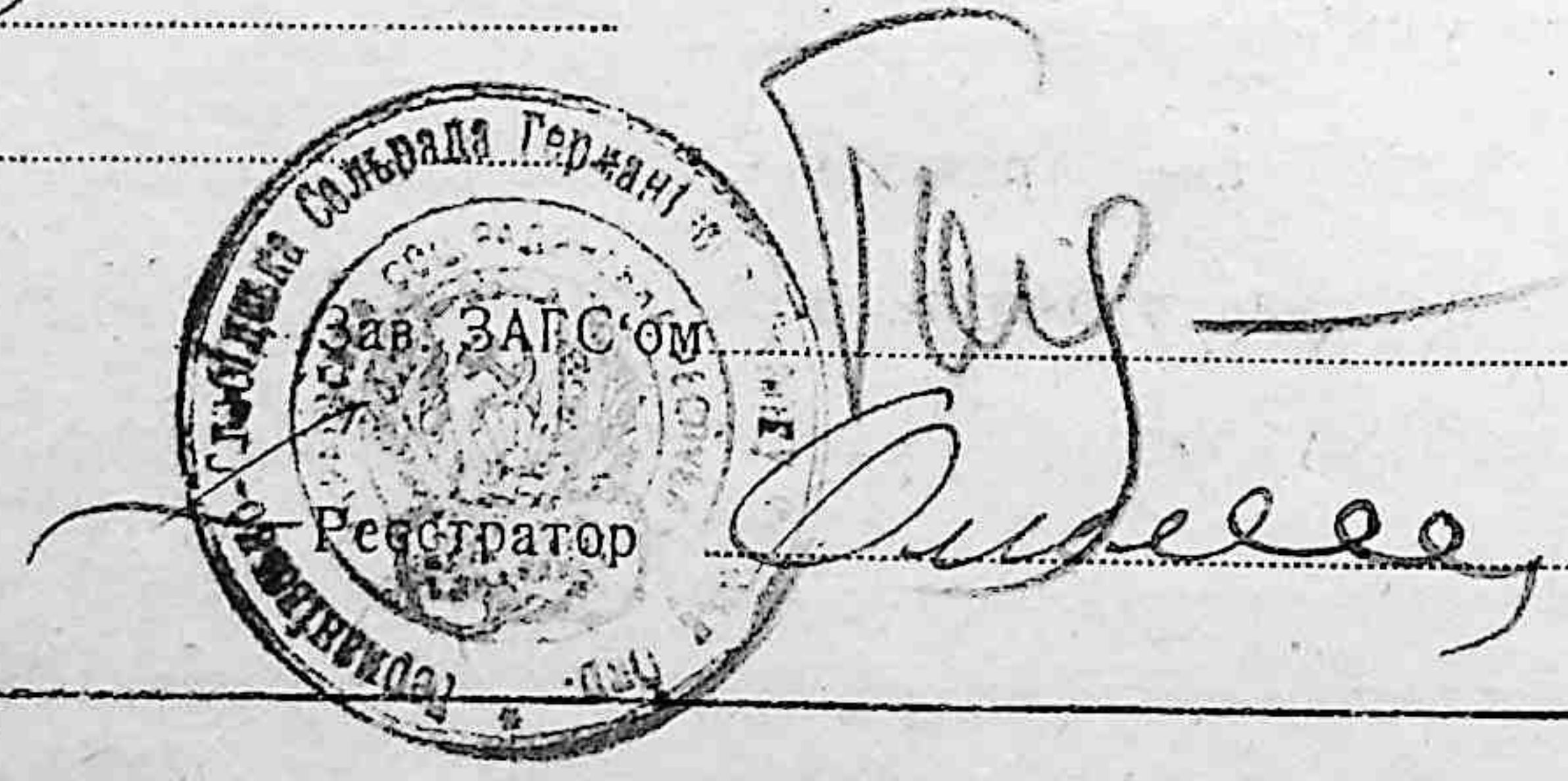
Прізвище й ім'я заявителя: Замуда Стіпан Карлович

Адреса заявителя: Сель. Селіборн-агенсі в районі Рильск

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Заказ на тривале на підставі Рідайлівки

Підписи заявительів Замуда



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

ЗАГС при Терми Слав Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київ округи

108 107
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 03 (заг.)

Ч. 40 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мамоголов.

Петро Кевелів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопа міс. «31» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 9, в) вік: батька «35» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Терми
Слобода або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько
Слобода

104/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам удома

Сам удома. себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Масальов Павло Васильович

Адреса заявителя: Сел. Слобідка Обухів рай Київська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на Рідній землі
Київщина

Підписи заявительів Масальов



Регістратор

Запис про смерть Ч. *64* (заг.)

Ч. *41* (чол.), Ч. *23* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*7*» дня *Грудня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Карпенко*

Василь Дмитрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *Чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *7* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *Грудня* міс. «*7*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київ* район *Обутів* село *Серпи*

Слобідь або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *—*
як не сам, то хто саме утримував? *Сім'я*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сім'я*

Ам.б.роб.ст.в.ам.

10816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семібно
Семібно

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Карпінко Антон Трохимович

Адреса заявителя: В. м. Київ, вулиця Свободи, будинок 10, кв. 10

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зареєстровано на підписаві підписави

Підписи заявительів Карпінко



Зав. ЗР С'ом

Реєстратор

[Signature]
[Signature]

Запис про смерть Ч 65 (заг.)

Ч 42 (чол.), Ч 28 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Козаченко

Миколай Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Грудня міс. «8» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 0, в) вік: батька «29» років, матері «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Сарни
Слабів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько

Амбулаторії та вим

10976

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Семіно

Воєнний аероб

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Володимир Михайлович Демченко

Адреса заявителя: Саржи Солобід Обухів району Київської

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зареєстровано по підставі
Підписам

Підписи заявительів М. Кошарний



Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор.....

Запис про смерть Ч. 66 (заг.)

Ч. 42 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Симоненко

Сем. Миколайовича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3, в) вік: батька «31» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Сорин

Солобідь або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Сім'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сім'я

Аматорською

11076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Самостійно*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Неодружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерги? *Невідома*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Симоненко Максим Іванович*

Адреса заявителя: *с. м. Слобідка Обухів рай. К. О. Укр.*

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: *Зарегістровано на підставі підписки*

Підписи заявтелів *М. Симоненко*



Регістратор

[Handwritten signature]

Запис про смерть Ч. 67 (заг.)

Ч. 42 (чол.), Ч. 25 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 16 » дня Серпень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Колішечко
Варока Савлово

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Варока
міс. «16» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матері «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпень міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Сільраді

Слобода або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Сем'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сем'я

Сем'я покійного

1496.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сім'я
Есепадарне з'єдн

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Володимир Савва Іванів
Адреса заявителя: с. м. Солобів Обухів району К. обл.
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Зарєєстровано на Руде та Ві:
Ріжницьки

Підписи заявительів К. Іваненко



Реєстратор

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київ округи

112
113

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 68 (заг.)

Ч. 42 (чол.), Ч. 26 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сеяно

Василь Сеянович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. 29» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька 26» років, матери 25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Серп
Селів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько

Львівське

14276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Самостійно
Заєпадан. себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Савко Вас. Теремків

Адреса заявителя: Серж. Радієвич Обухів район. Р. С. У.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Заряджено ма. підстави підписи

Підписи заявительів Савко



[Signature]
реєстратор

Запис про смерть Ч. В. В. (заг.)

Ч. 42 (чол.), Ч. 42 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 30» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по-батькові того, хто помер Слобода
Ганна Михайлівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січень
міс. 28» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або.....; в) вік: батька «25 років, матері «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січень міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Клів район Селетів село Серб
Слобода або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якою саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батько
Сл. Сл. Сл. Сл.

4376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Самітас

Заєдбар. асесор

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Орлова Микола Дмитро

Адреса заявителя: Велика Слобода Обухів району Р. О.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: Зареєстрована на Вулиці Рідній

Підписи заявтелів.....

Куба



[Handwritten signature]

Запис про смерть Ч. 72 (заг.)

Ч. 72 (чол), Ч. 28 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 31 » дня Серпень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Крижанів Саш
Миколай Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпень міс. 31 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Соборів село Сербин
Селеб. або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригупку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Солов.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Солов.

Яковородець

Запис про смерть Ч..... (заг.)

Ч..... (чол.), Ч..... (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «.....» дня..... місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер.....
3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)?..... 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19..... р..... міс. «.....» дня.

7. Де постійно жив (ла)..... район..... село.....
або місто:..... вул..... буд. №.....

8. Як-що помер (ла) не сам, де жив постійно, то де саме? (мава лікарні, притулку або инш.)
в нічотих двадцяти вісім (28)

9. Національність..... зав. одиайв..... Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, сестипендії та инш.)
Розв'язував

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня січня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вушнір
Трицька Логвинович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. —
міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька «22» років, матері «31» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. січня міс. «16» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район одуївський село м. Вілбшанька
манька або місто: — вул. — буд. Ч. —
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? на кошти Сашків
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з надієдства

19 лютого видана 12/11 1927 р. за № 5.

14628

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? мі, б) коли в-останнє одружи? мі, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. мі : прізвище лікаря..... мі

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Вуріний Мусій Павлович

Адреса заявителя: с. м. Вільшанка Бухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий свідкам

1. Глеценко

2. Ф. Хаманка

Підписи заявительів м. Куріний

Зав. ЗАГС'ом Я. Загорний

Рєєстратор Г. Гуря

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня січня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер ВіркаМушківна Куріна3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р. ні
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третя, в) вік: батька «22» років, матери «31» р.6. Коли помер (ла)? 19 22 р. січня міс. «22» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшанськ
Мамка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

ні9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам?як не сам, то хто саме утримував? матір і Рибаків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

вдома

11770

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дівчина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *ні*, б) коли в-останнє одружи? *ні*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від скарлатини*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гуріний Мусій Павлович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факти відомі свідкам*

1 Г. Яцицький

2 ф. Хоменко

Підписи заявitelів

Зав. ЗАГС'ом *М. Заворний*

Реєстратор *Г. Гурієв*

ЗАГС при *м. Вилбишан* Сільраді (виконкомі)
адуківської р-ну *Київської* округи.118
~~119~~
Книга Ч. *1*
за 1927 р.Запис про смерть Ч. *3* (заг.)Ч. *2* (чол.), Ч. *1* (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*25*» дня *січня* місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Штанок**Самсон Арсєбєвич*3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *Оголошений за померлого*4. Якої статі (полу)? *чоловічої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *65* р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 *25* р. *січня* міс. «*24*» дня.7. Де постійно жив: округа *Київська* район *адуківський* село *м. Вилбишан*
маке або місто:..... вул. буд. Ч.8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
*ні*9. Національність *українецька* 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? *прожиток здобував сам.*11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
немає

1-а Випис видана 25/1/27р. 348/13.

11896

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *єдин* *вступив*, б) коли в-останнє одружи *всї*? *1910*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...*63*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *чї*, д) скільки з них живі тепер? *чї*: хлопців? *—*, дівчат? *—* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Сергій Леонтівич Местерчук*

Адреса заявителя: *С. М. Вільманка одуївського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Факт відомий свідкам*

1. Я. Ковальський

2. С. Шестік

Підписи заявительів *С. Местерчук*

Зав. ЗАГС'ом *М. Затарний*

Реєстратор *Г. Дур*

ЗАГС при М. Рибинському сільраді (виконкомі)
Обухівка р-ну Кливін округи.119
1-0
Книга Ч. 2
за 1927 р.Запис про смерть Ч. 4 (заг.)Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Серпня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Рибинський
Олександр Миколайович3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? оголошений за померлого4. Якої статі (полу)? мужчоза 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 3 м.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 4^а, в) вік: батька «27» років, матері «26» р.6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «24» дня.7. Де постійно жив: округа Кливін район Обухівка село М. Рибинський
Олександр або місто: М. Рибинський вул. буд. Ч.8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Ні9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? ма мати Олександр11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Хліборобство

11928

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

ні

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівчинка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?..... ні, б) коли в-останнє одружи.....?..... ні, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... ні, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від протуберти

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Циганок Василь Захарович

Адреса заявителя: С.м. Вільшанке одухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий свідкам

1 Борисенко

2 Г. Кваско

Підписи заявительів В. Циганок

Зав. ЗАГС'ом М. Захарній

Реєстратор Г. Фурте

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

ЗАГС при М-Решителі Сільраді (виконкомі)
Обухівка р-ну Київського округу.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Голованов
Іван Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Оголошений за померлого

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р. 7 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «28» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січень міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівка село М. Рогова
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? не ками і самі

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Хліборобство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *ні*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Самбо Хлібороб.*

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *віч протуди*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Головань Федор Арсентьев*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

1 *Ф. Хоменко*

2 *С. Лещенко*

Підписи заявитель *Федор Головань*

Зав. ЗАГС'ом *Я. Загорний*

Реєстратор *І. Фурс*

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня січня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Горний
Іван Сосимович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Оголошено за померлим
4. Якої статі (полу)? Чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «22» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. січня міс. «28» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район о. Духівська село м. Вільшаньки або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Ні
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? на комити Сибирі
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство

Державна Книжниця Вадана 28/1/27р. За 1.19.

22/10

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Сам господарює

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? Ні, б) коли в-останнє одружи.....? Ні, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? Ні, д) скільки з них живі тепер? Ні: хлопців? Ні, дівчат? Ні та ще Ні повнолітніх.

15. Причина смерті? Від простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Ні: прізвище лікаря.....

та його адреса Ні

Прізвище й ім'я заявителя: Зарний Семен Филмонів

Адреса заявителя: с.м. Вільшанка одуївського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Випіс видана даремно для скорони тіла

Підписи заявительів С. Зарний

Зав. ЗАГС'ом М. Зарний

Реєстратор Т. Фурє

Запис про смерть Ч. *2* (заг.)

Ч. *4* (чол.), Ч. *3* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*29*» дня *січня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Головач*

Оксана Андріївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *ні*

4. Якої статі (полу)? *жіночья* 5. Вік: скільки повних років від народження? *14* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лчбч у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *січня* міс. «*28*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *о. Сухівський* село *м. Вільшанськ*
с. Анка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

ні

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? *меконти батька*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з надбавки

матьок Сунієв Вадим. 29/1 27 року. Са 1. 21

2216

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

ні

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого член сім'ї

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від протуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса ні

Прізвище й ім'я заявителя: Голованів Степан Андрійович

Адреса заявителя: с. м. Вільшанка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: сфакт відомий свідкам

1 С. Лещенко

2 П. Голованів

Підписи заявитель С. Голованів

Зав. ЗАГС'ом І. Затарний

Реєстратор І. Фурє

Запис про смерть Ч. Р (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня лютого місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бердник
Іван Григорович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 3 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. січня міс. « 31 » дня.
7. Де постійно жив: округа Ілівська район о. Духівський село м-Вілшаневка або місто: вул.: буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ні
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? на кошти селянків
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з Аліборобова

12398

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Хлопець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від трестуд*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Бердник Грицько Вікторович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Олександрівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Враком відомий свідкам*

С. Леуценко

В. Циганок

Підписи заявительів *Г. Бердник*

Зав. ЗАГС'ом *М. Загорний*

Реєстратор *Г. Гурє*

124

~~130~~

Книга Ч. /

за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м-Вільшанек Сільраді (виконкомі)

обухівського р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 19 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тимошенко
Маріка Петрівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район обухівск. село м. Вільшань або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ...

Як не сам, то хто саме утримував? на кошті брата (Келіка)

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна, або пенсії, стипендії та инш.) з надбавства

1-а. Висіє видана 19/II 27 р. 30 ч. 42

12486

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Браті Хлібороб*

14. Сімейний стан померлого *Дівка*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Віс проєстуді*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Тимошенко Миколай Петрович*

Адреса заявителя: *м. Вільшанське Овухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *?*

Особливі уваги: *факти відомий свідкам*

М. Тимошенко

В. Марчук

Підписи заявительів *М. Тимошенко*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. *10* (заг.)

Ч. *6* (чол.), Ч. *4* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *21* » дня *лютого* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Доменко*

Олександр Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або

голошений за померлого? *ні*

4. Якої статі (полу)? *чоловічої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *40* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.

міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**

або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *лютого* міс. « *20* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *одухівський* село *м. Вілшанск*

м. Вілшанск або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

ні

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам?

к не сам, то хто саме утримував? *прожиток здобував сам*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

земства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

додатковою

Державний архів видано 21/12/22 р. За 2. 44.

12576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? в друге, б) коли в-останнє одружи всє? 1922 році, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «40» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ні, д) скільки з них живі тепер? ні: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від туберкульозу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Михайло Наумович Хоменко

Адреса заявителя: с. м. Вільшанка Оврухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий свідкам

Підписи заявительів Михайло Хоменко

Зав. ЗАГС'ом Г. Кривець

Реєстратор С. Царенко

ЗАГС при С. м. Вілшаньки Сільраді (виконкомі)
одулівського р-ну Київської округи.

126
132
Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. // (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Куріна
Маріка Арсєвевна.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або
голошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: бацька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. лютого міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одулівський село м. Вілшаньки
м. Вілшаньки або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?
к не сам, то хто саме утримував? не кошти батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
земства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з місороботи

1927 рік видана 20/12/27р. за р. 47

Шуб

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Дома господаря

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Самітко Хлібород*

14. Сімейний стан померлого *Дівчина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *ні*, б) коли в-останнє одружи? *ні*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*ні*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *ні*, д) скільки з них живі тепер? *ні*: хлопців? *ні*, дівчат? *ні* та ще *ні* повнолітніх.

15. Причина смерті? *від простуди*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Куріний Арсеній Хомич*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Сухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*
Г. Гончаренко

Підписи заявительів *А. Куріний*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Краваць*

Реєстратор *С. Царенко*

124
~~133~~
Книга Ч. 1
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при м. Вільшанській Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тиміш
Костякович Пановиченко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження? 66 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. Березня міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанська або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? накопичення сына

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з дитинородства

1927 року 20. 52.
1927 року видана 4/12 22 року 20. 52.

12. Де-служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Сайбо господар

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *ні*, б) коли в-останнє одружи? *ні*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *ні*, д) скільки з них живі тепер?: хлопців? *ні*, дівчат? *ні* та ще *ні* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Віє старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Ливон Соловевич*

Адреса заявителя: *с. м. Вілчанка адуківського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявитель *Циганок Ливон*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравчук*

Реєстратор *С. Царенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при м. Вільшанівці Сільраді (виконкомі)
о. Духівського р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Белемеч
Олексі Олександр

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19222 р. Березня міс. « 29 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька « 27 » років, матері « 24 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. Квітня міс. « 1 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район о. Духівський село м. Вільшанівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на комити сямбків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з мідяробства

14 лютого 1927 року 20 2 66.

12816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Сім'яка господар.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Хлопчик

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ні : прізвище лікаря ні

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Белемєць Олександра Іванович

Адреса заявителя: с. м. Вільшанки одухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий свідкам

1 }
2 } С. Мищенко
Я. Василь

Підписи заявитель А. Белемєць

Зав. ЗАГС'ом Т. Кравець

Реєстратор С. Царенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при м. Вільшанській Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

129
1354 /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Золотий
Одирка Івановна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 30 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанська або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на кошти одруженої матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме-роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з подарунків

1927 року за 268
19 Випісок видана

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *перший*, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*40*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *3*, д) скільки з них живі тепер? *1*: хлопців? *1*, дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

від простуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Загорній Дмитро*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Олександрівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

факт відомий свідкам

1
2

Підписи заявительів

Д. Загорній

Зав. ЗАГС'ом

Г. Кравець

Реєстратор

С. Чаренко

ЗАГС при м. Вільшанці Сільраді (виконкомі)
одухівської р-ну Київської округи.

130
Книга 136
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. Р (чол.), Ч. ? (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Руденко
Віктор Трохимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? мужчоза 5. Вік: скільки повних років від народження? 46 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанка
анка або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? ...

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Соломо стодаренів

1 м. Вилісь видана 11/12 27 року. Зар. 22.

13046

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *перший*, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*50*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *5*; д) скільки з них живі тепер? *5*: хлопців? *3*, дівчат? *2* та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *переворот кишек*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Уляшанок Іван Трохимович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

2

Підписи заявительів *Иван Уляшанок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Вільшанській Сільраді (виконкомі)
обухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 11 » дня квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Доложенко

Олексія Корнієвич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. квітня міс. « 1 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7, в) вік: батька « 39 » років, матери « 34 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. квітня міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшанка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ні

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? на кривий Селітвек

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) додатково

1927 року 11/11 27 року 3 ар. 13

13/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *хлосчик*

14. Сімейний стан померлого *хлосчик*.....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *ні*....., б) коли в-останнє одружи.....? *ні*....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*ні*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *ні*....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців? *ні*....., дівчат? *ні*..... та ще *ні*..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *простуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*.....: прізвище лікаря *ні*.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Холоденко Степаніда Рамилівна*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанке одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявитель *Холоденко Степаніда Рамилівна*

даніє расписався Л. Кушнір

Зав. ЗАГС'ом *Т. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м-Вілбшанській Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 19 » дня *Квітня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Мороз*
Карто Трохимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *ні*

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *85* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *28* р. *Квітня* міс. « *19* » дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *одухівська* село *м-Вілбшанська* або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) *ні*

9. Національність *українецька* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *на кошти внука*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Алі Савадєнко*

13248

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *ні*....., б) коли в-останнє одружи.....? *ні*....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*ні*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *ні*....., д) скільки з них живі тепер? *ні*.....: хлопців? *ні*....., дівчат? *ні*..... та ще *ні*..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Маргун Іван Іванович*

Адреса заявителя: *С.м. Вільшанка Сухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *аракт відомий свідкам*

Підписи заявительів *І. Маргун*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Черненко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м-Вілбшанка Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Горний
Василь Семенович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 5. р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. квітня міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3, в) вік: батька «23» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. квітня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вілбшанка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на кошти Селянка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Хліборобство

19. Випис видана 29/IV 27 року за 180

13396

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Хлопчик.*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *простуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Горний Семен Фимонович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

1
2

Підписи заявительів *С. Горний*

Зав. ЗАГС'ом *Т. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

134

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Вільшанській Сільраді (виконкомі)
одухівської р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Милош

Олександр Федорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19224 р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. Квітня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанка
Мокіє або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Ні

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? жив з хліборобів

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хліборобство

19 Випіс видана 30/IV 22 року за 2 р

134 26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *ий*? *перший*, б) коли в-останнє одружи *вся*? *1926 року*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Дрошудя*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні* : прізвище лікаря *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Іван Федорів*

Адреса заявителя: *с.м. Вільшанке одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Орхон відомий свідком* }
1 } *Якуриний*
2 }

Підписи заявительів *и Циганок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 2 » дня травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Циганок
Хівра Ливонтовича
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні
4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. « 2 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село м-Віабшомем або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Ні
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? на кошти батька
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
На підприємстві

101 Випис видана 2/12/27 року за 182

135 46

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дівка*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *простуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Левонтий Соловєвич*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів *Л. Циганок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при С. М. Вільшанці Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гарбадич
Хоман Максимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловічого 5. Вік: скільки повних років від народження? 28 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 28 р. травня міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село м. Вільшанка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) у відомостях

1927 р. Заг. 83.
1927 р. видана

130 зб.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *перший*, б) коли в-останнє одружи.....? *1918 році*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*28*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... *ні*, д) скільки з них живі тепер? *ні*: хлопців? *ні*, дівчат? *ні* та ще *ні* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря..... *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Курінний Іван Каленикович*

Адреса заявителя: *с. м. Вішманке Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *ні*

Особливі уваги: *факти відомий свідкам*

} *Г. В. Лещенко*
 } *О. Павленко*

Підписи заявitelів *и Курінний*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м. Вінбжаневні, Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 14 (чол.); Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Цицанок
Іван Леонтівич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 21 р. травня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вінб-
жанівка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

До му

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? м. Кривий Сітень

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

вільно працював

19 Винів будинок 16/21 травня 1927 р. 291

13776

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Хлопець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *и*: прізвище лікаря *ні* та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Леонтій Соловевич*

Адреса заявителя: *С. м. Вільшанка Сухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *сроків відомий свідкам*

Підписи заявительів *Л. Циганок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

У. С. Р. Р.

Книга Ч. /
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м. Вішватек Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 17 » дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Головач
Василь Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 28 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. « 16 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вішватек
м. м. м. м. або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? н.с. Кривий Сима

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Людвиг Роберт

1927 року за 1927 р.

138/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

~~14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.~~

15. Причина смерті? *Віє старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Голованів Філімон Степанович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

ні

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявтелів *ф. Голованів*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

1309 144

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м. Вільшанській Сільраді (виконкомі)
о. Бухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 20 » дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Триходько

Автонном Дмитрович

3. Чи не записується мертвознароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

~~5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років; матери «...» р.~~

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. травня міс. « 19 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район бухівський село м. Вільшанська
або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? ні

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З сім'ї родичів

101 Висновок видано. 20/2 22 року 30/2 24.

13986

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? Другий, б) коли в-останнє одружи ? 4 роки, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «30» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1 д) скільки з них живі тепер? 1 хлопців? 1, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Дмитро Овсєвич Приходько

Адреса заявителя: с. м. Вільшанка одуківського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий свідкам

Підписи заявитель Дмитро Приходько неписьменний

Світлана Росишаківна Р. Кушнір

Зав. ЗАГС'ом Т. Кравець

Реєстратор С. Царенко

140 145

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при м. Вільшанка Сільраді (виконкомі)
обухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Руденко
Євфрід Марковича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 30 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшанка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на кошти сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з надбавки

100 випісок видана 20/5 27 р 20

14076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Вік старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні* : прізвище лікаря *ні*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Руденко Максим*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

}
}

Підписи заявительів *м. Руденко*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)Ч. 16 (чол.), Ч. 10 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня травня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер ГригорукВасиль Гі'оворович3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 місяців5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 22 р. травня міс. «23» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село м. Вільманівка
м. м. м. або місто:..... вул. буд. Ч.8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
ні9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ніяк не сам, то хто саме утримував? на кошти батька11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
м. ідеаробство19 Сентяб Видана 24/2 22 року за 2.96.
Григорук

14936

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Хлопець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Микола М'овчук Григорович*

Адреса заявителя: *с.м. Вільшанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *ні*

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявтелів.....

Зав. ЗАГС'ом *Т. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при м. Вільшанск, Сільраді (виконкомі)
одухівськ. р-ну Київської округи.

142
147
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Горня
Мівега Іовдокимовна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 32 р.

~~5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.~~

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанск
або місто: м. одухівськ. вул. Калініна буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Домаш

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? На кошти чоловіка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

101
Виніс видано 28/12 27 р. 30 292

142 36

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого. *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *перший*, б) коли в-останнє одружи.....? *проти 7 років*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*35*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *4*, д) скільки з них живі тепер? *2*: хлопців? *1*, дівчат? *1* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Хвороба*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря *ні*

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Горний Анатолій Ананович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявитель *А. Горний*

Зав. ЗАГС'ом *Т. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при с. м. Вільшанці, Сільраді (виконкомі)
одухівського р-ну Київської округи.

143 ~~148~~
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Цилюк
Надежда Іосифовна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 63 р.

~~5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.~~

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. серпня міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанки або місто: Вільшанки вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома
9. Національність українецька 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на кошті сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Алісороденко

101 Вийшов видано 5/17 27 року за 2 102

14376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *Мі* : прізвище лікаря *Мі* та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Марія Дмитрівна*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Сухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відома свідкам*

Підписи заявитель *Марія Циганок Нонтівна*

Занеї фактисавя Т.паньенко

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при м. Вільшаневк. Сільраді (виконкомі)
обухівського р-ну Київської округи.

144 119
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Захарий
Людка Михайловича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. серпня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшаневка
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? накдичи батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Хлібопашество

1927 р. 26/11 серпня
19 видана видана

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вільшанка*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Про студю*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Загорній Михайло Іванович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам* }

Підписи заявительів *Загорній Михайло Іванович*

за його роєнсавет Роман Якович

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6 » дня липень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Чижиков

Андрей Алексович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 41 р.

~~5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.~~

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. липень міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вілбманскі або місто: м. м. м. вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? ні

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Аліборобство

19 Випис видана 6/11 22 року за 119

145 26

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *перший*....., б) коли в-останнє одружи.....? *1910 року*....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*32*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *7*....., д) скільки з них живі тепер? *3*.....: хлопців? *1*....., дівчат? *2*..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Циганок Тоб Іванович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Сухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*
1
2

Підписи заявитель *Циганок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

14646

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *наружок*.....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні*: прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Головань Оксана Тихонівна*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів *Оксана Головань неві сбиена*

За неї роєниєваєд К. Моргуєв

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 12 » дня липень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Білик

Петро Іосифов

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. липень міс. « 11 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька « 22 » років, матери « 21 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. липень міс. « 12 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район о. Бухівський село м. Вільбиманге або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на кошти батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Алібород

перша випис видана 12/ли 28 р. 3 ч. 126.
м. Київ

14746

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *холодник*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Яростуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні* : прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Білик Віасин Григорович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

М. Василенко
М. Шимоменко

Підписи заявительів *ні Білик*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня липня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Куріний
Іван Нестерович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 7 серпня
міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третя, в) вік: батька «31» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. липня міс. «12» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшані
або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? не коштує батька
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
хлібороб

14826

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дитина хлопчик*

14-а Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *хр. туб.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Куріний Нестор Миколай*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при м. Вільшанка Сільраді (виконкомі)
Обухівської р-ну Київської округи.

149
154
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня липень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лещенко
Василь Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1922р. липень міс. «7» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «22» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. липень міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село м. Вільшанка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? на квартирі батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Алідо робота

19/11/27р. за 127
1/4 Витреб видана, 19/11/27р. за 127

14978

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *хлопчик (Димитро)*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Грипу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *Мі*: прізвище лікаря.....

та його адреса *Мі*

Прізвище й ім'я заявителя: *Лещенко Михайло*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам* }

Підписи заявительів *М. Лещенко*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. *35* (заг.)

Ч. *22* (чол.), Ч. *13* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*26*» дня *липень* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Головася*

Фредор Фредорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *ні*

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *2* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «*28*» років, матері «*28*» р.

6. Коли помер (ла)? 192*7* р. *липень* міс. «*26*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Обухівський* село *м. Вільшанська* або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *на кошти сестри*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Алісаровська

100 Випис видано 26/11/27 року за № 132

150/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Самко Миколай*

14. Сімейний стан померлого *Хлопчик*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Грибостуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *ні* : прізвище лікаря.....

та його адреса *ні*

Прізвище й ім'я заявителя: *Голованів Федор Арсенович*

Адреса заявителя: *с. м. Вірванка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів *Ф. Голованів*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при *м. Вільшанск* Сільраді (виконкомі)
обухівської р-ну *Київської* округи.

151
156
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня *серпня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Морен*
Тараски Івановна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *ні*

4. Якої статі (полу)? *чоловічої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *84* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,* або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *22* р. *серпня* міс. «*30*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *обухівський* село *м. Вільшанська* або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) *дома*

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? *на утриманні сина*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *хліборобство*

Відділ внутрішніх справ

157/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Моргул Марко Якович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанке одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів *м. моргул*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кривець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при м. Вілбшане Сільраді (виконкомі)
о. Сухівської р-ну Київської округи.

152
~~157~~
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 23 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 15 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фавленко
Губко Григорій

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. серпня міс. « 6 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 9, в) вік: батька « 40 » років, матери « 39 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. « 14 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Сухівський село м. Вілбшане
маньки або місто: маньки вул. маньки буд. Ч. маньки

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність українська. 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) хліборобство

18 VIII 27 р. За 143
1-а Випис видана 18 VIII 27 р. За 143

152/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Самбко Хиборо*

14. Сімейний стан померлого *Хлопчик*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Простуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гавленко М'осим. Денисович*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка одухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факт відомий свідкам*

Підписи заявительів *Гавленко*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

ЗАГС при м. Вільшанск Сільраді (виконкомі)
одухівської р-ну Київської округи.

153 ~~158~~
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 38 (заг.)

Ч. 24 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 18 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Долоденко
Ворній Григорій

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. серпня міс. « 18 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район одухівський село м. Вільшанке або місто: Вільшанке вул. --- буд. Ч. ---

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? ні

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Міждаробством

19 Вийшов видана 24/11/27 р. за 1927
1/11/27 р. за 1927

15396

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший....., б) коли в-останнє одружи.....? 2/рік....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 28 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7....., д) скільки з них живі тепер? 3.....: хлопців? 2....., дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Жимоліщенко Федос Сасинович

Адреса заявителя: С. м. Вільшанка Сухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: фракції відгачив слідкам

Підписи заявительів Жимоліщенко Непісвиченко

зайого роменсавез Морозин

Зав. ЗАГС'ом Г. Кравець

Реєстратор С. Царенко

15476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *холоди*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *оригіні відомий свідкам*

Підписи заявительів *В. Циганок*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Крайвар*

Реєстратор *С. Царенко*

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Белемєв

Ульяна Петрівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 2 р. серпня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район обухівський село м. Вільшанці буд. Ч. вул. або місто:

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на коштів батьків.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Алгоритмова

1927 року 27 вересня 1927 року 5/11/27 року 27 вересня 1927 року 1/11/27 року 27 вересня 1927 року

18596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Самбкв хлібороб*

14. Сімейний стан померлого *Дівчина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *про студію*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Білімаєв Федір Іванов*

Адреса заявителя: *с. м. Вільшанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *факти відомий свідкам*

Підписи заявительів *А. Білімаєв*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кравець*

Реєстратор *С. Царенко*

156

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при М. Вільшана Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 3
за 1927 р.

0 Судівське р-ну: Київська округи.

Запис про смерть Ч. 41 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бардодич

Михайло Сергійович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р. Київська

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Абухидьське село М. Вільшана

М. Вільшана або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Матір'ю Райвою

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Ремесло

455
18/IX 27 р

15676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Саймо на хліборобстві*

14. Сімейний стан померлого *вільник*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.....

15. Причина смерті? *Дрогма*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря — та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Бордодан Петрович Сидоренко*

Адреса заявителя: *с. Млишани Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Орди Людмила Сидорівна*

Підписи заявительів *Бордодан*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Крамар*

Реєстратор *С. Цар*

У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. Вільшанська Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 3
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

О. Сухісана р-ну Кивса округи.

Запис про смерть Ч. 42 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лукашечко
Майрона Іосифов

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ш записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ш

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Кивса район Обулівське село М. Вільшанська буд. Ч. ...
шка або місто: ... вул. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ш

як не сам, то хто саме утримував? на той же Сибіва
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ...

23/11/27 Ч. 160

157/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

По сім у дворі у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Баймано хазяїн*

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років. тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Дрошуд*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Лукашечко Євген Захарович*

Адреса заявителя: *С. м. Київщини, м. Бузівського району*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Браків людини в свідомості*

Підписи заявительів: *Лукашечко й Ч. Михайлович*

а зом то роса в свідомості

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кривченко*

Реєстратор *С. Царик*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Міжмашах Сільраді (виконкомі)
Обухівщині р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 43 (заг.)

Ч. 26 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола
Побушівський Трохимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 10 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 48 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Міжмашахи або місто: Міжмашахи вул. --- буд. Ч. ---

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дому

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? на кошти Фридімана Миколи

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ---

25/IX 24/10 21/01

15886

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

По сім'ї дарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи ..?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..: хлопців? .., дівчат? .. та ще .. повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть. Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Яцишин Іван Михайлович*

Адреса заявителя: *С.М. Кіличанівська вулиця район*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *фронт виданий свідок*

Підписи заявительів *Яцишин*

Зав. ЗАГС'ом

Г. Кравченко

Реєстратор

С. Черненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вільчанин Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Клишів округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 44 (заг.)
Ч. 27 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Яковенко
Васильович Дмитрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 4 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 38 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19227 р. Вересня міс. «8» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік: батька «38» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Клишівська або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? наштовити Райва

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) додаток

15926

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? посідає у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток. хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Самостійно в м. Баро

14. Сімейний стан померлого хлопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Яковенко Євген Степанович

Адреса заявителя: с. м. Вішнівська Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: ні

Особливі уваги: факт надомної служби

Підписи заявительів Яковенко

Зав. ЗАГС'ом Г. Кравченко

Реєстратор В. Царик

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вілкова Сільраді (виконкомі)
Сухівськ р-ну Рильської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 45 (заг.)

Ч. 28 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Товиш місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Маруш
Володимир Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «21» років, матері «18» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Рильська район Сухівський село Мішківка
Іванівка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Матір і батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Земельні роботи

1/18 24 р. ч 186
1/18: ст. Вулиця

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Сайон для сарос*

14. Сімейний стан померлого *Холодник*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат?, та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Проїзда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Маруца Миколайович*

Адреса заявителя: *М. Вілешанка обухівськ район*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Урали видати свідоцтво*

Підписи заявительів *Н. Маруца*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Кровченко*

Реєстратор *С. Царенко*

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

ЗАГС при Вілчанській Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київщини округи.

171
181
Книга Ч. 171
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 46 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іван Іванович

Миколай Іванович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № 11 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 16 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7, в) вік: батька «36» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Вілчанська

Мка або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? ма жінка Іванівна

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Імбаров

168
4/10 27 р
Іванів Іванович

16/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Райноко Кімберов

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? про епідемію

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Яковенко Данило Павлович

Адреса заявителя: Р. м. Кіровоградська область район Лу

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт відомий владі

Підписи заявительів Яковенко

Зав. ЗАГС'ом Г. Кравченко

Реєстратор С. Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вільшанки Сільраді (виконкомі)

Обухівськ р-ну Клишківка округи.

Запис про смерть Ч. 47 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Велич

Мадена Михайлова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 31 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 8 місяц

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. « 9 » дня.

7. Де постійно жив: округа Клишківка район Обухівськ село М. Вільшанка або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? М. В. Кличко Байвас

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Алії Багач

171
24 27 р
Кличко Мадена

16276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Сайво Кисаров

14. Сімейний стан померлого Дітка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Белевич Михайло Архипов

Адреса заявителя: с.м. Вільшани обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: фракції в сільській раді

Підписи заявительів Белевич

Зав. ЗАГС'ом І Крайченко

Реєстратор С. Заручко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вілчані Сільраді (виконкомі)
Обухівська р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 48 (заг.)

Ч. 29 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Космачо

Марія Максимівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 4 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 18 р.

5-а Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село М. Вілчані
на або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в с. трітій сіль Брештській

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сама

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Землеробство

16/11 24 р. 176
1. Вік і місце народження

16316

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у господаря

міського О. С. ігу

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? дівка, б) коли в-останнє одружи? ні, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «ні» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ні, д) скільки з них живі тепер? ні: хлопців? ні, дівчат? ні та ще ні повнолітніх.

15. Причина смерті? Писля родю

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Космича Максим Федор

Адреса заявителя: м. Білгородська об'їздна району

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: свідомий свідок

Підписи заявительів Космича

Зав. ЗАГС'ом В. Кравченко

Реєстратор О. Цуркан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М.Вілнине Сільраді (виконкомі)
Обуховск р-ну Київська округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 49 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Товстий місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гайченко
Василь Хведорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 10 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 11 р. Київ

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Товстий міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 4, в) вік: батька «30» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Товстий міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село М.Вілина
М.Вілина або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Матір і сестра

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Хлібороб

1/44
18/11/27
18/11/27
18/11/27

164/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Самостійно Хлібаров

14. Сімейний стан померлого Хлопець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? проїхав

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Ш: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ганченко Хведор Василь

Адреса заявителя: с. м. Вірчанська обшіванськ район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: справити людині зв'язки

Підписи заявительів Ганченко

Зав. ЗАГС'ом Гравченко

Реєстратор Сидоренко

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

ЗАГС при М. Віллина Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київська округи.

165
~~175~~

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 50 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гукаш

Рада Семенова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ч записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіноча 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село М. Віллина

м. с. е. або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? ма матір і батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

хліб і сало

20/1 24 р. ч 178
Книга Ч. 3
за 1927 р.

16576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Районно лісороб

14. Сімейний стан померлого дієчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? просіяда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Циганова Софійа Іванівна

Адреса заявителя: Р. м. Німешанка об'єдн. району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Франт видолючи, Свидки

Підписи заявительів Циганова

Зав. ЗАГС'ом Г. В. Кравченко

Реєстратор Р. В. Карпачук

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

ЗАГС при М.Вішняка Сільраді (виконкомі)
в Сушів р-ну Кірово округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 51 (заг.)
Ч. 30 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Товиш місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Голован
Ірина Зинаїда

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 11 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 70р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Товиш міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Сушів село Мішняк
Міся або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? ма мати сама

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
влібав

181
21/11 27 р
влібав

16666

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в своїй власній усадьбі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). *Саймо лісароб*

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи *?*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося:, д) скільки з них живі тепер?

хлопців?, дівчат?, та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Старість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *М* : прізвище лікаря *М*

та його адреса *М*

Прізвище й ім'я заявителя: *Головачь Олексій Соколович*

Адреса заявителя: *с. м. Кішчанка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *—*

Особливі уваги: *Ураховувати свідчення*

Підписи заявитель *Головачь О. М.*

Місцевий

Зав. ЗАГС'ом *Д. Кравець*

Реєстратор *С. Цес*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вільшан Сільраді (виконкомі)

Обухів р-ну Киевська округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 52 (заг.)

Ч. 30 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григор

Оксана Кирилівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 41 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Вільшан

ица або місто: ... вул. ... буд. Ч. 4

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

дома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? матір і батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

додатково

№ 24 р. 1927
Вільшанська

168/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Лейбгард в есдв

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

Саймон Хмідаро

14. Сімейний стан померлого

зі шлюбу

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?

хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

про сину?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

ш

та його адреса

ш

Прізвище й ім'я заявителя:

Григорій Кирило Миколай

Адреса заявителя:

с.м. Вільшанка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

ш

Особливі уваги:

срочно безкоштовно

Підписи заявительів

Григорій

Зав. ЗАГС'ом

С. Кравченко

Реєстратор

С. Кравченко

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

ЗАГС при М. Вільшан Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київська округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 55 (заг.)

Ч. 31 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 12» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мухомор
Гуван Якович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 4 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. « 12 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село М. Вільшан
и ка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Матір'ю Світлана

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Вільшан

16876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарю у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Райвно Київгород

14. Сімейний стан померлого Хлопчик

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи(.....)?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? про судя

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Ш : прізвище лікаря Ш

та його адреса - -

Прізвище й ім'я заявителя: Мухомор Яков Олександрович

Адреса заявителя: С.М. Вілманна абуківської районоу

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Ураки наданий свідком

Підписи заявительів Мухомор

Зав. ЗАГС'ом

Р. Краєвський

Реєстратор

С. С. С. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Кілішівцях Сільраді (виконкомі)

Обухівське р-ну Київська округи.

Книга Ч. 3

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 54 (заг.)

Ч. 32 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кровчиць

Василь Євстахович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № м записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листопад міс. «10» день народження, б) якою з лічби-у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «24» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопад міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівське село М. Кілішівцях або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? макостин Саймон

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Клибодоб

13/11/27 24 р. 201

169/8

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Сайт в УМВ в с. Грід

14. Сімейний стан померлого Хлопчик

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? пройуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ш: прізвище лікаря ш

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кравченко Стійан Василь

Адреса заявителя: с. м. Вільшанина с. Грід

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: срок відомо свідкам

Підписи заявительів Кравченко

Зав. ЗАГС'ом С. Кравченко

Реєстратор С. Царенко

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

ЗАГС при ДВІ Мечників Сільраді (виконкомі)
Абулівено р-ну Київській округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 55 (заг.)

Ч. 33 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня серпня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Станіслав
Якович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 40 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. «13» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Абулів в селі Клишине
иша або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? накошати сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
жмигара

1-випиши-видати 13/11/27 р. 2. 204

17026

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовою

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? стараєтись

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Мі : прізвище лікаря Мі

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Станіславівна Звєрєва

Адреса заявителя: М. Зіньковська Обухівськ. району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: фронт медсестри Звєрєва

Підписи заявительів Станіславівна

Зав. ЗАГС'ом І. Крачешко

Реєстратор С. Зарешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Чирвонока Сільраді (виконкомі)
В. Духівка р-ну Клибача округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 56 (заг.)

Ч. 33 (чол.), Ч. 28 (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Грудня місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лукашук
Кайриша Тарас
- 3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 50 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
- 4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

- 6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Грудня міс. «14» дня.
- 7. Де постійно жив: округа Клибача район В. Духівка село с. Вішня
М. Духівка або місто:..... вул. буд. Ч.
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З м. Духівка

1. Дитина народилась 16 грудня 1927 р.

18/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дивчице

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? проїзду

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ш : прізвище лікаря ш
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Лукашечко Тарас Іванович

Адреса заявителя: С. м. Вішнівська обласна районна

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: срочно виконати свідки

Підписи заявительів Лукашечко

Зав. ЗАГС'ом Др Кравченко

Реєстратор С. Царенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Мільчані Сільраді (виконкомі)
в Сучіві р-ну Кіровоградській округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 52 (заг.)

Ч. 33 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пущина
Параска Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 80.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоградська район Сучівський село Сучівка
МКА або місто: вул. буд. Ч

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

..... Дома
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ч
як не сам, то хто саме утримував? Матері та сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Додатково

Винесено встановлено до кн. 204 за 1927 р.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: Хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Син господаря

14. Сімейний стан померлого

вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. М: прізвище лікаря М

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Мищенко Анатолій Іванович

Адреса заявителя:

См. Вільшанка обухів району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Франк видати свідоцтвами

Підписи заявительів

Мищенко

Зав. ЗАГС'ом

Кривченко

Реєстратор

Степаненко

У. С. Р. Р.

ЗАГС при А. Вільшан Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 4
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Обухів р-ну Київська округи.

Запис про смерть Ч. 58 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Поповиченко
Ганна Семеновна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ш записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
3-я, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. грудня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Вільшанська
ска або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? матір та приймати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Вільшанська

Вільшанська сільрада / Обухівський район / Київська округа

17326

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. м: прізвище лікаря м

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Данько Олександр Михайлович

Адреса заявителя: см. Вільшани об. Івано-Франківська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Гражд. вимоги вважати

Підписи заявтелів Данько

Зав. ЗАГС'ом Г. Кравченко

Реєстратор С. Царикова

~~16~~ 144

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вісвигові Сільраді (виконкомі)
Обухівка р-ну Київщини округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 59 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. 25 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Уляна
Домана Увонова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ни записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? 66 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київщина район Обухівка село Сивинська
Ціка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Мати утримувала. Сама

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, місця, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Амбулатор

Винесено в справу 26/12/27 № 2201

174/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

Син Хмельницького

14. Сімейний стан померлого

вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен..., б) коли в-останнє одружи..., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. М.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Зинаїда Мавро Звонко

Адреса заявителя: см. Хмельницький обл. Хмельницький район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: гроші відомі свідком

Підписи заявительів: Зинаїда

Зав. ЗАГС'ом: Г. Кравченко

Реєстратор: О. Гармат

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при М. Вільшанці Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київській округи.

Книга Ч. 7
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 60 (заг.)

Ч. 34 (чол.), Ч. 26 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Василько
Раїса Герасимівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень), або
пошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Мвннн
... або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
дома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
не сам, то хто саме утримував? ма утримував Гарма

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
земства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
домашнього господарства

1-Винесено в дію 26 грудня 1927 р.

17586

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ?, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. м: прізвище лікаря м та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Василько Трохим Степан

Адреса заявителя: с.м. Кішманівська вулиця район

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: справити відомості свідкам

Підписи заявтелів Василько

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Церинько

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при М. Вілман Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київ округи.Книга Ч. 4
за 1927 р.Запис про смерть Ч. 61 (заг.)Ч. 35 (чол.), Ч. 26 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня грудня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер ДанилоАрицько Данило3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 41 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 24 р. грудня міс. «25» дня.7. Де постійно жив: округа Київ район Обухівське селоКиїв або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

дома9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Додаток

1. Висновок надано Обухівським сільським виконкомом 1927 р.

17676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Самово Хлібороб.

14. Сімейний стан померлого Хлопчик

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? розачка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ш: прізвище лікаря ш

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Ганченко Гайко Мислені

Адреса заявителя: с.м. Вільчача об. укр. в районі

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: ураки медомий свідок

Підписи заявтелів Ганченко Г.

Котієвич записаний Ганченко

Зав. ЗАГС'ом Г. Кравченко

Реєстратор С. Царенко

Всього в цій книжці зареєстровано
двадцять один (21) акт про
смерть з них чоловіків десять

464
Книга Ч.
за 1927 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при
Сільраді (виконкомі)
р-ну
округи

(10) і шлюбом одностатевим
(11) актів. Запис про смерть Ч. (заг.)
Ч. (чол.), Ч. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «Зав. Овчарівський» дня 15 місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Рамзанов

3. Чи не записується мертвонароджений (за яким записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19... р. міс. «...» дня.

7. Де постійно жив. округи... район... село... буд. №...
Зав. Овчарівський

8. Як-що помер (ла) не там, де жив померло, то де саме? (назва лікарні, притулку або іншої)

9. Національність... (35) і шлюбом двохстатевим

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Зав. Овчарівський

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Зав. Овчарівський

Велика
С. Р. Р.
8/1-13

148 /
183 /
Книга Ч.
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підгорецмані Сільраді (виконкомі)

Обухівськ р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. - (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Терещенко Олександр
дра Василюва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або
голошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? зримо 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1925 р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 11, в) вік: батька « 48 » років, матери « 45 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Кремни
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

к не сам, то хто саме утримував? Батько зримо Терещенко Василь

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
земства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київгородська

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у

себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дмуша

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? —, б) коли в-останнє одружи? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 11, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? 3, дівчат? 4 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —
та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Маршуківська Зінька Василівна

Адреса заявителя: с. Кремені, обр. обр. р. м.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявитель Зінька Маршуківська

Маршуківська Василівна

Зав. ЗАГС'ом Розумний

Реєстратор Сарма

Реша Велика
Видання 13/1-14

49 184

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

ЗАГС при Тігульській Сільраді (виконкомі)
Обуровському р-ну Кливіській округи.

Книга Ч. 5
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 13 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бонгаренко
Самсо́на Мико́ла

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка? 5. Вік: скільки повних років від народження? 1/2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька « 23 » років, матери « 22 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. « 12 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кливіська район Обуров село Тігуль
51 або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець; 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько і Бонгаренко Мико́ла

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Життєвий
опік

1997

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господа
рвав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого диземін

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? детища внаслідок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гончаренко Тимко

Адреса заявителя: с. Підгірці Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Т. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом Горюхін

Реєстратор Гармашан

12000
У. С. Р. 18/1-10
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тігірреуській раді (виконкомі)
Обухівському р-ну Київському округу.

3 180
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)
Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Домгало Антон
Новий

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 55 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігірреу
або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київський
міськ

18076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен одним раз, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «55» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? 3, дівчат? 3 та ще ? повнолітніх.

15. Причина смерті? рак легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Донченко Іван

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Донченко Іван

Зав. ЗАГС'ом Розмузний

Реєстратор Гаршман

10000
22/1-1875
Укр. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигурецькій сільраді (виконкомі)
Садков р-ну Київської округи.

У 181
Книга 9
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Осипенко Ольга
Андреевна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Вересня
міс. «5» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 4, в) вік: батька «34» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Садков село Тигурецьке
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько дідусь Андрій Осипенко

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільськогосподарська

18/96

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

самозаймає у себе
13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дуже

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим раз; б) коли в-останнє одружи 1926, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) скільки з них живі тепер?..... : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дуже хвороба
Лікарське свідоцтво про смерть Ч..... прізвище лікаря.....
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сезамська Андрій
Адреса заявителя: с. Підгірці
Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Андрій сеза
панко

Зав. ЗАГС'ом Розмузний

Реєстратор Сезамська

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при *Міжгородській* Ельграді (виконкомі)
Обухівському р-ну *Київської* округи.Книга Ч. *1*
за 1927 р.Запис про смерть Ч. *5* (заг.)Ч. *2* (чол.), Ч. *3* (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « *31* » дня *Січня* місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Семишник Дмитро*
Андрійович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? *чолов* 5. Вік: скільки повних років від народження? *67* р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Січня* міс. « *30* » дня.7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Обухів* село *Міжгороді*
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українці* 10. Чи здобував прожиток сам? *Сам*

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *з пенсії*
роботами

18276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого увдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший раз, б) коли в-останнє одружи ? 1880 р., в) скільки років тепер має дружина-чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7 дитин, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —
та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Семіон Павло Дмит

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: —

Підписи заявтелів Семіон Павло Дмит

Зав. ЗАГС'ом Возмужин

Реєстратор Віктор

100-000000
Висновок
С. Р. Р. 1/1
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тургородку Сільраді (виконкомі)
Онуковск р-ну Київск округи.

6183
1871
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гавришенть
Миліяна Самікова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5, в) вік: батька «34» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Онуков село Тургород
Сі або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько Гавришенть Самі

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київський
сміло

1837/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дмуша

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дмуша хварієць

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гавришук Самсо

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів А. Гавришук

Зав. ЗАГС'ом Розмурин

Реєстратор Гавришук

Генеральний
Секретарь
У С. Р. Р.
3/II
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Мизгурецькій Сільраді (виконкомі)
..... р-ну..... округи.

189. ~~188~~

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 3 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мироненко Олександр

Самуїла Яковича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 28 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обарів село Тигур

47 або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сама

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.) Ремесло

робота

1849/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи у 1911, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 37 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? 3, дівчат? 1 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? від родів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сударенко Дмитро Я

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Сударенко

Зав. ЗАГС'ом Роздубинський

Реєстратор Гарашин

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)Ч. 2 (чол.), Ч. 6 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Листопада місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Томас Маршак
Маршак

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «29» років, матери «32» р.6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «26» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Олександрівський село Гідрозоні
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська. Чи здобував прожиток сам?.....як не сам, то хто саме утримував? Томас Маршак батько11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) хитро
робило

1957/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господар

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: господар у себе
хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дуже

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Голоуб Арсена

Адреса заявителя: с. Бізирки

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Голоуб Арсена

Зав. ЗАГС'ом Розумний

Реєстратор Савченко

186-190

Громада
С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тігирецькій Стільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)
Ч. 3 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Донченко Павло
Гордійів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігирець
82 або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Української 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Київська

186/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).
господарює у себе

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 1900, в) скільки років тепер має дружина 46 чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Осипенко Осип П.

Адреса заявителя:.....

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявтелів Осипенко

и інше

Зав. ЗАГС'ом Розвужин

Реєстратор Гарсан

Лист свідоцтва
У С. Р. Р.

188/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

47 ЗАГС при Міжнародній міській раді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київськ округи.

Книга 191
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Іванович
Таволова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 роки

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «32» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Тугай
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? мама

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

Франція у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дипієза зворієнь переважна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. розрив серця

: прізвище лікаря розрив серця

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Пилипенко Назар

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявitelів Пилипенко

Назар менистий

Зав. ЗАГС'ом Розмучин

Реєстратор Саргисян

Всесвітній владар
У. С. Р. Р.
2/14 - 3

188 № 92

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Міжгородській Сільраді (виконкомі)
Буковин р-ну Київський округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 2 » дня Квітень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр Іванович
Якимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад
міс. « 25 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 23 » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітень міс. « 2 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Букове село Тигурів
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Батько Іванович Буковин

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Виконком

1988/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

домашнє у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Моговна Олена

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявitelів Моговна Олена

Канісевич Анна

Зав. ЗАГС'ом Размужний

Реєстратор Саранчук

1/ша виміс
У. С. Р. Р. 7/12
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

189 12
1937
Книга Ч.
за 1927 р.

ЗАГС при Гітцеруєвській Стільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Квітень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Семен Семенов
Стефан Степанов

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітень міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Гітцерує
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Трипільська лікарня

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Семенов

189/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Воєна

дарила у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Ноговна Олена

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса с. Підгірці

Прізвище й ім'я заявителя: Ноговна Олена

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ноговна Олена

Кентемішкі

Зав. ЗАГС'ом Гозмудий

Реєстратор Гарасюк

1906

Книга 4
за 1927 р.

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

ЗАГС при Міжгородській міській раді (виконкомі)
Обухівській р-ну Кливінському округу.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 0 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 24» дня квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шумовська
Марія Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка. Вік: скільки повних років від народження? 44 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. квітня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Кливінська район Обухів село Міжгород
Ці або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько Іван Шумовський

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Колгосп
нагороджений

1997

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? У дніпро

Сакі дельфіні

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Суїцид

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Семішник Оксана

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Семішник Оксана

Менісевич

Зав. ЗАГС'ом Розвужин

Реєстратор Сарман

Книга 4. 1
1927

У С. Р. Р. 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигоречу Сільраді (виконкомі)

Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дюда Миколай

Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 38

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тигореч

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) пенсія

19176

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? восиода

ржавав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? дружині, б) коли в-останнє одружи вперше у 1923, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одна, д) скільки з них живі тепер? одна: хлопців? —, дівчат? 1 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Гудна Трофіма Іванов

Адреса заявителя: с. Бізівир

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Гудна

Зав. ЗАГС'ом Розмужик

Реєстратор Гарася

у С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тіждоряді Стільграді (виконкомі)
Обуров р-ну Кичерів округи.

192 ¹⁵ 196
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 17 » дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Крушельський
Темурів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 31 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. « 17 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кичерівська район Обуров село Тіждоряд
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) жодного
прибутку

19276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? всюди

проживу у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець з розлученням

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя: Осідельна вулиця 9

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявитель Осідельна

Зав. ЗАГС'ом Горинський

Реєстратор Саранча

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тризоруській Сільраді (виконкомі)
Обуровск р-ну Київської округи.

193 ¹⁶
197
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Домгента Наманка
Тризурська

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 2 роки

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. травня міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4, в) вік: батька «35» років, матері «31» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. травня міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуровск село Тризур
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? батько Домгента Тр

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
власноробство

19346

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

майже у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дизитна

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дизитна та обрання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Василия Наманка

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Василия Наманка
Наманка

Зав. ЗАГС'ом Розумний

Реєстратор Саранча

м. св. 24/1
У С. В. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

194 12
199
Книга Ч. 1
за 1927 р.

ЗАГС при Тігирецькій Ельраді (виконкомі)
Обухівська району Київська округи.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Матросевич
Саша Матросевич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 85 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігирецьке
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Сорочка Василь

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії, та инш.) немає

1949/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Воско

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Смартієць

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Горюха Василь М

Адреса заявителя: с. Бігирки

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Горюха Василь М
Менієв

Зав. ЗАГС'ом Розмізний

Реєстратор Розмізний

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Підгородній Сільраді (виконкомі)

Обухівській р-ну Київської округи.

195
198
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фрецик Мовчи
Петрів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 33 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Підгородній
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Майна

195/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? працює

сам у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Франко Володимир

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів

Зав. ЗАГС'ом Розинський

Реєстратор Гармаш

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. М (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер, Барашик Марія
Пархомівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жін 5. Вік: скільки повних років від народження? 78

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуров село Гідейра
Обур або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? сам Барашик Марія

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Осередковувала

1967

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Восхода

р. в. а. м. у. с. с. к.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен а? 1 раз, б) коли в-останнє одружи чолов у 1869 в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 79 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1- та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті? Смарієць

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Баранюк Сесем

Адреса заявителя: с. П'ятигір'я

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Баранюк
Сем. Семішев

Зав. ЗАГС'ом Розмужик

Реєстратор Баранюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Гітлерівській Сільраді (виконкомі)

Обухівськ р-ну Київської округи.

194 20
201
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «31» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Осипенко Ольга
Гаврилівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопад міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга, або шоста** вік: батька «40» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопад міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Гітлерів
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько її Осипенко Гаврил

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Листопад

197%

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Вологда

Робав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дизина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дизинга хворістю

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Осипенко Гаврило

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Г. Осипенко

Зав. ЗАГС'ом Розмузкий

Реєстратор Гарасюк

1984

У С. Р. Р. 19/11/27 №108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гідореччі Сільраді (виконкомі)
Обурован р-ну Кисселі округи.

Книга 20
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 19 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тарашенко Тарас
ка Максимовича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. « 1 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька « 22 » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. « 19 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кисселі район Обурован село Гідореччі
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько та Мати Тарашенко

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) пенсія

1987

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Зосинда

проваду себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дизина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дизинга хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса Гармачевський Максим

Прізвище й ім'я заявителя: Гармачевський

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Гармачевський

Зав. ЗАГС'ом Возмуждін

Реєстратор Гармачевський

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигиринці Сільраді (виконкомі)
Обурово р-ну Київська округи.

19922
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 237 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Серпень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Симоненко Федор
Володимирович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 19 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпень міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обурово село Тигиринці
або місто:..... вул..... буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько та Симоненко Федор

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Ремесло

1997

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Восхода

Француз у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Симоненко Максим

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Симоненко

Зав. ЗАГС'ом Розмудрий

Реєстратор Савченко

20023
Книга Ч. 203
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мироненко
Іван Васильович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «20» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «25» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тигирецьке
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько дедина Мироненко

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
жодного

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Соломаха*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: *живучь у себе*
хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дружиною*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *дуже хворість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Мироненко Василь*

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Зав. ЗАГС'ом *Горюхи*

Реєстратор *Саринна*

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Голода Марія Темурова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? дівч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 19.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігулівці

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

Батько її Темур Голода

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

жодного

2017/8

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

Вал у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерті? невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів.....

Зав. ЗАГС'ом Розмузевич

Реєстратор Сарасман

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6 » дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Смиленко

Домаша Фиміловова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 68

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. « 6 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігиринці
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Всього
робило

102 76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Мороз

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявitelів

Зав. ЗАГС'ом Вознюк

Реєстратор Гарашко

Кше свідоцтво Андасно 15/11/27 203 /

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тігерфуртській Сільраді (виконкомі)

Обухівській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 206
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тришкіна
Горішня Димитрова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігерфурт
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? Сама

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Курса
процедура

1 ш. Свідоцтво вказано 17/15 № 122

204 2
207
2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Підгородській сільраді (виконкомі)

Обухівській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Семішник Надія
да Васильова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночі 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червня міс. «20» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «30» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Підгородь
Гірку або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Семішник В

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

ремеслом

2017

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Завжди

рід у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дмуна

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Семієвич Василь

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявitelів.....

Зав. ЗАГС'ом Розмудрий

Реєстратор Горюхов

Дше св-во вказано 24/12 № 126

205 208

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Білогородській раді (виконкомі)

Обухівська р-ну Київська округи.

Книга Ч. 2

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 20 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Савко

Метвиза Іванова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 7міс

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня
міс. «19» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Білогород

с/п або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Савко Савко Іван

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

м. Білогород

20576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

проживав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дружина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? —

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Самко Іван

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Самко Іван

Зав. ЗАГС'ом Розмушкін

Реєстратор Гаршман

1 ш. 26 - во вугам 25/5 № 139 4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тігірській Стільраді (виконкомі)
Обухівська р-ну Київської округи.

Книга Ч. 206
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня зловдань місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Міфай Назарук
Кузосова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. зловдань
міс. «18» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або третя вік: батька «31» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. зловдань міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігір-
ци або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українською 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Міфай Кузосова

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Митодоробство

20676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госпо-

дарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службо-
вель, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дужема

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє
одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скіль-
ки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....:
хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? —

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Міхей Кузочка

Адреса заявителя: с. Підгороддя

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Міхей

Зав. ЗАГС'ом Розмузний

Реєстратор Габрашан

1 мес е св-во видано 26/3- 130 5

202. 210
Книга Ч. 2
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тідоаруокі Сільраді (виконкомі)

Абуравеса р-ну Київська округи.

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 26 » дня Заввизь місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Крушель

Василь Нестерів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 18

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Заввизь міс. « 24 » дня.

7. Де постійно жив: округа... район... село...
... або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Вести
роботу

20776

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

живав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого наразі одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? самогубство

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Крушинський Марко
Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Крушинський

Зав. ЗАГС'ом Рознушинський

Реєстратор Гарашан

Листь св-во видає № 20/хт № 156

208 6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Підгородній міській раді (виконкомі)

Обухівська р-ну Київська округи.

2112
Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 20 » дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гончаренко
Семен Генрієв

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 82.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. « 20 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівське село Підгородній
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) пенсія
професор

20 876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи 1865, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «70» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? : хлопців? —, дівчат? — та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Безаненко Олександр

Адреса заявителя: с. Бізпіль

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Безаненко О.
Кеїсевич

Зав. ЗАГС'ом Богданів

Реєстратор Борисенко

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госп.

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого несодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? корона серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Симіоник Савка

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Симіоник Савка

Зав. ЗАГС'ом Волушкин

Реєстратор Габришан

ше свідоцтво - видано 8/хІІ № 164. 110 8

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тігирецькій Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київській округи.

Книга Ч. 233
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Симоненко Борис
Петрович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 42 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6: Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. « 6 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Тігир

в.і або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність українці 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібо

робства

40/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений?

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 1911 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? погод серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Симіоненко Павло

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявитель Симіоненко П.

Зав. ЗАГС'ом Розмузунів

Реєстратор Тарасенко

1 ша св-во видамо 9/27 №165 9

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Пізгоріянці Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга 214
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ремига Ганна
Олександрівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? Вмерла

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітень
міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матері «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Пізгор
ці або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Ремига Олексій Олександрович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) вільно

214/8
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

решо у себе
13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дизити

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?....., б) коли в-останнє одружи?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?..... : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? невідомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Решига Олександр

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Решига

Зав. ЗАГС'ом Розмучаєв

Реєстратор Гараман

Листе св-во видано 10/11 1927 № 766-112-10

215

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Лизогорчанській сільраді (виконкомі)

Обуховск р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ветаненко
Данило Антимів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухов село Лизогор.
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Української 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Декретом
робота

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Господарював*

рховає у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

удовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? б) коли в-останнє одружи? в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) скільки з них живі тепер? : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Судом

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Сезоненко Гаврило

Адреса заявителя:

с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Сезоненко Гаврило

Зав. ЗАГС'ом

Горюхін

Реєстратор

Горюхін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Пізгорезькій Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фрецик Маруся
Микиїва

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 80 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Пізгор
єзі або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Фрецик Павло Іванович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Клієн
робота

2376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господа

решу себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Крещук Павло Ів.

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Крещук

Зав. ЗАГС'ом Розмученко

Реєстратор Рафаман

1 мис. свід. вуздань 18/15

214 12
2172
Книга Ч.
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Підприємстві міській раді (виконкомі)
Обуховській р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр Неезер
Дессертів

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 22

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухов село Підгір
суд або місто:..... вул..... буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Олександр Дессертів

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Камізо
робертів

24/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? восно-

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нарубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Судороги

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Семішник Демидко

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Семішник

Демидко

Зав. ЗАГС'ом Розмузний

Реєстратор Гарасман

Меня св-во введено № 111 115 13
218

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Тигоревск, Сільраді (виконкомі)

Обуковск р-ну Київск округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. ЗВ (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фредек Савоула
Яковлев

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 72

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуков село Тигор
с/п або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Фінляндська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Резерв
роботы

21576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 1879, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «67» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 1 хлопців? 3 дівчат? 3 та ще всі повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Старість: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Креселенко Григорій

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Креселенко

Григорій

Зав. ЗАГС'ом Розмужалин

Реєстратор Тараненко

Запис про смерть Ч. 39 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трилітка Ірієвна
Іванова

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень); або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тігурське
Кі або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Ресторан
робота

26-76

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе? Господарював
ранок у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або шака одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 1902, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? : хлопців? 3, дівчат? 3 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерті? вст. мігру

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Григорієва Іван

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Григорієва Іван

Зав. ЗАГС'ом Розмузний

Реєстратор Гарашан

1 мес. св-во видамо 28/12 А175

214
220
Книга Ч.
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Тигирецькій Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 24 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тарасман Дмитро
Семенович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 міся

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Грудня міс. «16» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья в) вік: батька «26» років, матері «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Тигирець
або місто:..... вул..... буд. Ч.....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Тарасман Семенович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Ремесло
роботів

21776

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

проживав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен....., б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дівчина вродила

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Тарасман Омелюк

Адреса заявителя: с. Підгірці

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Тарасман

Зав. ЗАГС'ом Вознюк

Реєстратор Тарасман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кременчуцькій Сільраді (виконкомі)
Обухівському р-ну Київ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Новаселенко
Йосиф Гордієвич.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 79 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухів село Кремени
чи або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? на утр. сина Коваленко Трох

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) бід. служба

218/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у Києві

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «79» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? 2, дівчат? 5 та ще 7 повнолітніх.

15. Причина смерті? від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?
та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Трохим

Адреса заявителя: с. Кресини Обухівського

Назва й Ч.Ч. документів: РМЧ

факт смерті; відомості сім'ї

Особливі уваги: ?

Підписи заявтелів: М. Коваленко

ОН

Зав. ЗАГС'ом К. Лаврентюк

Реєстратор Шумаківська

з організації квітня: секретар Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крещицян Сільраді (виконкомі)

Обухівської р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шведхт Гейко
Пашаженко Федорівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)?..... 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Крещицян або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність Українки 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? родичи Шведхт Гейко Федор

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) місто
Крещицян

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Кремшук Сільраді (виконкомі)

Книга Ч. 1
за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Обуківськ р-ну Київ округи.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кремшук Софія
Морозів Петрів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 8 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. березня міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «37» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обуків село Кремшук або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) вчитель

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Гостра хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Крушмський Ресур

Адреса заявителя: с. Крешин, Обухівського Р-ну

Назва й Ч.Ч. документів: докази смерті від

м. Сіверодніпровська

Особливі уваги:

Підписи заявительів: М. Крушмський

Зав. ЗАГС'ом: Чухманський

Реєстратор: Вітязь

З. Орш. не вно. секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кремшуківській Сільраді (виконкомі)

Обуцівського р-ну Київ округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заріцька
Христина Павлівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обуців село Кремшуків або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Син Заріцький Марніян

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

2476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....»р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 6, д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? 5, дівчат? 1 та ще 6 повнолітніх.

15. Причина смерті? від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Заріцький Марія Ян

Адреса заявителя: с. Кресини Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: грамота смертної відомості міськ. комісії

Особливі уваги:

Підписи заявитель М. Заріцький

Д. П. Зав. ЗАГС'ом Чурманенко

Реєстратор Нарешкович

Саргін. Нево! сирин

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Кремшуків Сільраді (виконкомі)Обухівки р-ну Київ округи.Книга Ч. 4
за 1927 р.Запис про смерть Ч. 5 (заг.)Ч. 3 (чол.), Ч. — (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Мам Тамарович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 м-ці5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19227 р. Тростя
міс. 23» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «27» років, матері «27» р.6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «7» дня.7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Кремш-ук або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ніяк не сам, то хто саме утримував? Тамарович

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

227/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? дуже швидко зворота

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Томішко Микола

Адреса заявителя: с. Крешині Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: до актів смертні відомості Станіслав

Особливі уваги:

Підписи заявительів: Томішко

О. П.

Зав. ЗАГС'ом Чухмисевич

Реєстратор Тарасевич

Зв'язаний нею! Свідомість

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Крешинько Сільраді (виконкомі)Обухівський р-ну Київ округи.Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)Ч. 7 (чол.), Ч. — (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Михайло ІвановичКалашников

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «9» дня.7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село КрешинькоКиїв або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ніяк не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з пенсії без майна

22376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен, б) коли в-останнє одружи, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? зміцнені сворота

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Александров Іван

Адреса заявителя: с. Крешин Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: гоквіт смерті відомий Сіверодні

Особливі уваги:

Підписи заявитель Александров

Зав. ЗАГС'ом Удмашев

Реєстратор Удмашев

Зв'язати часом не вийшло! Скаржити на...

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крешиньки Сільраді (виконкомі)
Обуків. р-ну Київськ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко
Олександр Яковлевич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обуків село Кре-
шине або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

з пенсії з майна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крещицях Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Томішко

Марто Антонович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 80 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. — міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Крещиці або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Син Томішко Олександр

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З пенсії

Від сестри та сестри

225/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Смуга. Колеарна Кошарка

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдоволю

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «?» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 3, дівчат? 2 та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерті? внє смертності

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Номішко Федор

Адреса заявителя: с. Кресичі Обулів Яну

Назва й Ч.Ч. документів: до акти смерті відомості сім'яті

Особливі уваги:

Підписи заявительів Номішко Фр.

В. П.

Зав. ЗАГС'ом

Чушманський

Реєстратор

Мезенський

Зарий. Кевин, секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кременчуцькій Сільраді (виконкомі)

Обухівського р-ну Київ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Зарицька
Ганна Василівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Кремч
Ч або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? кріп'як Томаша Ганна

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

життя від мами

20038

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 63 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ?, д) скільки з них живі тепер? ?: хлопців? ?, дівчат? ? та ще ? повнолітніх.

15. Причина смерті? від отруєння

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ? прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Заріцький Муси

Адреса заявителя: с. Космичі Обухівського

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті

відомості сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Заріцький М.

О. Н.

Зав. ЗАГСом

Уманська

Реєстратор

Параскева

Ореліч. Павло; секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крещувці Сільраді (виконкомі)

Обухів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Новми місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Крещушевська
Варна Максимівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Новми міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Крешувці
мшч або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з

Крешувці

22736

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Фізіологічна старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря.....

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Крушинський Микола

Адреса заявителя: с. Крешині Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті відомий Сільраді

Особливі уваги: _____

Підписи заявитель Крушинський М.

О.Н.

Зав. ЗАГС'ом Е. Норешин

Зорин. Микола, секретар 16 Нарешин
Реєстратор Нарешин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крешувці Сільраді (виконкомі)
Обуків р-ну Кішів округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Медянти Гаско
Олексій Осеславович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або _____, в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Кішів район Обуків село Кре-
шів або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? приммак

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) 3

прибуток від майна

22876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «7» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті?

від Стрельби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Святослава Свєтлан

Адреса заявителя:

с. Крешині: Обухів Р. н.

Назва й Ч.Ч. документів:

до акти народження

відомий С. Свєтлан

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Святослава

О. П.

Зав. ЗАГС'ом

С. Тарасевич

Реєстратор

Тарасевич

Зорини Невно, секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крешувці Сільраді (виконкомі)

Обухів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 4
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. _____ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Максименко

Миколай Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ район Обухів село Кре

мон або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Зробив. С. Михайлів

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *другий*, б) коли в-останнє одружи? *—*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*45*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *2*, д) скільки з них живі тепер? *—*: хлопців? *1*, дівчат? *1* та ще *2* повнолітніх.

15. Причина смерті? *віз старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря *—*

та його адреса *—*

Прізвище й ім'я заявителя: *Максименко Маріам*

Адреса заявителя: *с. Кришків Обухівського*

Назва й Ч.Ч. документів: *форма смерт. відомості сім'яної*

Особливі уваги:

Підписи заявитель *Максименко Маріам*

О. Н.

Зав. ЗАГС'ом *С. Юрешевський*

З кришків. Ковно!

Реєстратор *Юрешевський*

Сімейний реєстратор

230
286

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Кремшукі Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 7
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тноєнко Лука
Федорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 17 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Кремшук
Ч. або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

мисл. — зрешта —

220/80
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вештаку

у себе
13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого нащадок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? внн

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Гно Янко Федор

Адреса заявителя: с. Кремичі, Бучківського району

Назва й Ч.Ч. документів: докази смерті, відомості сім'ї

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Гно Янко Федор

а за його не тільки рідні, а й сусіди

О. П.

Зав. ЗАГС'ом Г. Харченко

З оригіналів кивно:

Реєстратор Г. Харченко

секретарь

231 483

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Крешувці Сільраді (виконкомі)
Обухівською р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 24 » дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Саврінсько
Саритон Вариволович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. « — » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька « — » років, матери « — » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. « 16 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухівськ село Крешувці
чи або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? Сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

С. М. М. М. М. М.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). З

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Другий, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «20» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? —, дівчат? 1 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Самозубство / самоповсечення /

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 5: прізвище лікаря

та його адреса Київ. вулиця. 25 мовників №16 ком 16.

Прізвище й ім'я заявителя: Лавріненко Мамія

Адреса заявителя: с. Крещати. Обухів. Рай

Назва й Ч.Ч. документів: фронт смертні відомості
с-д

Особливі уваги: 2

Підписи заявительів Лавріненко Мамія

Зав. ЗАГС'ом С. Харченко

Реєстратор С. Харченко

У. С. Р. Р.

ЗАГС при..... Сільраді (виконкомі)

Книга Ч.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

..... р-ну..... округи.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч..... (заг.)

Ч..... (хол.), Ч..... (жін.).

1. ЗАПИС *Введено в цю книгу зареєстровано*
КЛАДЕНО *14* дня *1927* року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Матрива Михайлівна (14) років про смерть*
з них чоловічих дев'ять (9) і жіночих

3. Чи не записується *мертворождені* (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? *Зав. обліком*

4. Якої статі (полу)? *Рейдман* Вік скільки років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року, почне зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? *1927* р. міс. «.....» дня.

7. Де постійно жив (обруча..... район..... село.....
або місто..... вуль..... буд. «.....»

8. Якщо помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Зав. обліком

9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.).....

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

ЗАГС при Ремонтна Сільраді (виконкомі)
..... р-ну округи

133 ~~239~~
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. Д (заг.)

Ч. Чолов. (чол.), Ч. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Сичня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Олександр Дмитро Христюк

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 1 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.
міс. « 10 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 55 » років, матери « 46 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Сичня міс. « 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Гришанівське село Сичнів

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Батько померлого

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

233/б.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «6» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? 3 : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? інфарктом

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Іванович Сидоренко

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Х. Сидоренко



[Handwritten signature]

234 240

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Семенивській Сільраді (виконкомі)
Тернопіль р-ну Кміч округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Сичня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іван Іванович Сучко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192— р.
міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «15» років, матері «46» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Сичня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Горинь село Семенив
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? Батько Сучко Іван

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з роботи

22.11.76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Хлопць

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Синкар м'ягкий

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Симон Терешов

Адреса заявителя: С. Селіщи. вул. Терешова. В. Рівня

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Симон

Симон
3
РЕЕСТРАТОР
Симон Терешов

241
235

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Великій Березівській Сільраді (виконкомі)
Великій Березівській р-ну Київ округи

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. С. (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Великій місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сидір Дмитро
Великий

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «34» років, матері «22» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Великій міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Великій Березівській село Великий
Березів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) зі шкільної
роботи

235/р

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вона мвдт м

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Суршко Василь Іванович

Адреса заявителя: в. Б. Іллічівська

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Суршко



[Handwritten signature]

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Забарини Дмитро

Демидович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 25 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Листопада міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоград район Сершанів село Б. С. С. С. С.
міська або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

235/96

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? на смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Забарини Микола Іванович

Адреса заявителя: с. Велика Бака Тернопільська обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Забарини

Зав. ЗАГСом
Регістратор

227
243

Книга Ч.
за 1927 р.

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

ЗАГС при Семешівській Сільраді (виконкомі)
Семешівська р-ну Клишівській округи

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Свободна Антонина Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 56 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Клишівська район Семешівська село Семешівка

Клишівка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? меша на утриманні Семешівки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював. дома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від стар. років*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Со Барка Івановича Івановича*

Адреса заявителя: *Соснівська с/р-ба Київ. с/р-нотіуса*

Назва й Ч.Ч. документів: *258 суд. мед. посвідчення*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Со Барка*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

6438

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Великій В. Сільраді (виконкомі)
Знам'ян. р-ну Велик. округі

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коромиский Федор Степанович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. лютого міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Ківецька район Знам'янське село Велик.
Велик. або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? ма утримував батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

23816
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівоцтво

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Через армію

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Поступилої Гали Станіславівни

Адреса заявителя: С. Селенівці Тернопільська обл. Рогозівська р-он

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Костюк



[Handwritten signature]

239/245

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ватопі Сільраді (виконкомі)
Бершанів р-ну Львів округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. Ч. (заг.)

Ч. Ч. (чол.), Ч. З. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Приса Максимів Галицький
Савченко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або..., в) вік: батька «50» років, матері «46» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Львівська район Бершанів село Савченко
Львів або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) в школі

23476

Согласно

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого хлюй сур

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? вкоротилася

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Микола Дмитро Гаврило

Адреса заявителя: с. Веселий скіп

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Г. Гаврило

Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор Гаврило

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Селенівській Сільраді (виконкомі)

Германівському р-ну Київ округи

240
240
Книга Ч.....

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. С (заг.)

Ч. У (чол.), Ч. У (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Круча Ірина

Василівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночка 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Германів село Селенів

Село або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київська

24076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господар

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Міжко

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Смерть від туберкульозу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Крупа Федорів

Адреса заявителя: С. Велика Гиринівка Р-ну Київ

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів В. Крупа



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Землемі в. Сільраді (виконкомі)
Землемі в. сел. р-ну Київск. округи

247
Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 20 » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вушко Марія
Андріївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київск. район Землемі в. село Семе-
нівка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Землемі в.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Самостійно

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Зі шкв

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен Першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « ? » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ?, д) скільки з них живі тепер? ?: хлопців? ?, дівчат? ? та ще ? повнолітніх.

15. Причина смерті? Поширення

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Судинко Іван Іванович

Адреса заявителя: с. Деметрівка Тернопільська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: ?

Особливі уваги: ?

Підписи заявительів Судинко Іван



242/6
~~248~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сесії в. Сільраді (виконкомі)
Судилово р-ну Кливін округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Василь
Надєжда Володимирівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 54 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. травня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кливін район Судилово село Сесія
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

25/2/76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Незаморожен

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? скоринджитисе

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Литвин Іосиф

Адреса заявителя: Семенивка

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявитель Іосиф Литвин



Handwritten signatures and notes in the bottom right corner.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАРС при *Сільраді* Сільраді (виконкомі)
Сільраді р-ну *Сільраді* округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *И.* (заг.)

Ч. *И.* (чол.), Ч. *И.* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*11*» дня *Тур січня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Ного Дмитро Іванович*

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловічої* 5. Вік: скільки повних років від народження? *21* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19... р. *Тур січня* міс. «*11*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Сільраді* район *Сільраді в.* село *Біла*
міста або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Сільраді*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Золото

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дружина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? чотирьох, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Роздразко Василь Кирилович

Адреса заявителя: В. Шевченка 10-а м. Київ

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів



Handwritten signature of the registrar.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Винницькій Сільраді (виконкомі)

Германів р-ну Винницької округи

Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мельникевич

Іван Мельникевич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № / записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 7 р. 7 днів

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. листопада міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «24» років, матери «18» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Винницька район Германів село Семішівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) лікарня

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? першим б) коли в-останнє одружи.....? 1950, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одно, д) скільки з них живі тепер? одно: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Внаслідок інфаркту мієкардіуму

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мелитинський Миколай Федорович

Адреса заявителя: с. Рівненське Тернопіль. Р-н Б. Д.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мелитинський



[Handwritten signature]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Всесвітній Сільраді (виконкомі)
Гремшів р-ну Київська округи

Книга Ч.
за 1927 р. .

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мазуренко

Восил Степанович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 74 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Гремшів село Семешівка
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в домі де живе

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? мама та тато

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,

ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

зі своєї баробарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *першим*, б) коли в-останнє одружи *?*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*—*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *3*, д) скільки з них живі тепер? *—*: хлопців? *3*, дівчат? *—* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *по захворюванню*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря *—*
та його адреса *—*

Прізвище й ім'я заявителя: *Маврушак Євгеній Російович*

Адреса заявителя: *0. Деміська вулиця 10-му кв. м.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Євгеній Маврушак*



Маврушак
Кашин

246 / 14 / 52

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сільській-сесії Сільраді (виконкомі)

Городишків-р-ну Київської округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Соборко
Олександр Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловічої Вік: скільки повних років від народження? 26 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.
міс. «18» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або, в) вік: батька «1» років, матері «1» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. червня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Городишків-село Соборко
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні дружини

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Городишків-село

6 ЛЮНЕ 9 1927

24676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Торговельно-промислова фірма "Братів"

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дівоче*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *т.б.з.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Соборак Софія Іванівна*

Адреса заявителя: *С. Рибницька Тернопіль-р-ну № 145*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *С. Соборак*



[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Семинів Сільраді (виконкомі)
Семинів р-ну Камінь округи

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКАДНО «14» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вушко
Маркери Артемівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жінка Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р. листопада

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Камінь район Семинів село Семинівка
місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? листопада

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Усе життя утримував

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Лише у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *солов'як* *сі. 5 дитин*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *сі. ст. уз. черв.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Володимир Дмитрович Сидоренко*

Адреса заявителя: *с. Решетівка Звенив. р-ну 15.02.52.*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *А. Сидоренко*



[Handwritten signature]

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сенців Сільраді (виконкомі)

Земляків р-ну Сенців округи

248 6.
254

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Губинського

Даринського Миколайовича

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 37 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.

міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**

або....., в) вік: батька «37» років, матері «30» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Земляківський село Сенців

Київська або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? вдова померлого

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) зі сьм.

Сенцівський район

21870

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Земельне

директор в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вільно одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? першим, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? загинув у війні

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Головченко Максим Г.

Адреса заявителя: Вул. Героїв Сталінського 15, м. Київ

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявтелів А. Головченко



Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Брацко

Микола Володимирович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 22 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопада міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Виринів село Виринів

на вулиці або місто:..... вул. буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? ні

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ні

Виринів Київ'

24976:

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Тільки

дому в селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого смердовод.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен одружен, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «77» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Убитий

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?
та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Вікторівна Іванна Андрівна

Адреса заявителя: с. Велика Воля Брестської обл. Б.С.Кр.

Назва й Ч.Ч. документів: ?

Особливі уваги: ?

Підписи заявительів: І. Свіриг



Вікторівна Іванна Андрівна
Ковач

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сельмі Сільраді (виконкомі)
Сельмі р-ну Київ округи

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сельмі

Сельмі Іван

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік. Вік: скільки повних років від народження?..... р. 30

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листопад міс. «20» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «26» років, матери «20» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопад міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Сельмі село Сельмі
листопад або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? матір

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) листопад

листопад

250 76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сам

у себе в селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиначий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерги? смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сидоренко Марія Степанівна

Адреса заявителя: с. Великий Сидорів р-ну Бучач

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Тро. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Селетів Сільраді (виконкомі)

Термахов р-ну Київ округи

351
257
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 11 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 14 » дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Савченко Ольга Юхимівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? р. 7 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листопад міс. « 14 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька « 26 » років, матери « 25 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопад міс. « 14 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Термахов село Селетів

або місто: — вул. — буд. Ч. ?

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільсько

Ростовська

25170

Росендаф

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у с. Село

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дікардінка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Світловський Юрій Валентинович

Адреса заявителя: С. Селище Серпанов. р-н Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів Світловський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

(Handwritten signatures and stamps)

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сенців Сільраді (виконкомі)
Сенців р-ну Кенів округи

252
38
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4» дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Курчак

Іван Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 84 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Сенців район Сенців село Сенів

місто або місто: Сенів вул. Сенівська буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Господарював у себе*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Міжове*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *1-й раз* б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *зі стирхання*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Курчер Дмитро Радимович*

Адреса заявителя: *с. Сенишівка Золотоніська району 15.0 км*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Д. Сенишівка*

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*

Реєстратор *[Підпис]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Семинів Сільраді (виконкомі)

Семинів р-ну Київ округи

Книга Ч.....

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Семин

Федорів Семинів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 69 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192⁶..... р..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Семинів село Семинів або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? не утримував

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) зі своєї

господарств

25396

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Зимна

директор в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого чиновник

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? зі захворювання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Суринча Дмитро Михайлович

Адреса заявителя: с. Ситенівка Ізяславський район К. О.

Назва й Ч.Ч. документів:

• Особливі уваги:

Підписи заявительів 0 один

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Реєстратор [Signature]

254 / 260

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Самшів Сільраді (виконкомі)

Самшів р-ну Кіс'яків округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Новим місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко Микола

Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чоловічої. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.
міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або третя, в) вік: батька «21» років, матери «20» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Новим міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіс'яків район Самшів село Самшів

на або місто: вул. буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Брама

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

не мав

25426

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Засінок

в селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого зі сім'єю

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Архип Михайлович

Адреса заявителя: с. Бешкетівська Заручка р. м. Ковч.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: усвідомлено

Підписи заявительів Зачесно: Галина Коваленко А. П.

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Регстратор [підпис]



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Синьків Сільраді (виконкомі)
Синьків р-ну Кішків округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Новим місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Синьків Іван
Синьків

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 19 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Новим міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Кішків район Синьків село Синьків
Синьків або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні сина Синьків Іван

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Синьків

15576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *чоловік*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *бо він був хворий*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Вушко Іван Іванович*

Адреса заявителя: *с. Шибенська вулиця 10-а*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *всередині впади*

Підписи заявительів *Іван Вушко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *[Signature]*

25696

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Самодія

в селі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Робачук Григорій Миколайович

Адреса заявителя: с. Шибівка Гришинський район Черкаської обл.

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: особливо важливо

Підписи заявительів Г. М. Робачук

Зав. ЗАГС'ом.....

Регистратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Селищі Сільраді (виконкомі)
Судилів р-ну Кмі"в округи

263

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. Л (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. М (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Новий місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микола Миколайович

Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. —
міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «43» років, матери «43» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Новий міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Кмі"в район Судилів село Селище
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —

Немає роботи

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Зовсім

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вільний євб

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? а карміють мн

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Душенко Олександр

Адреса заявителя: Р. Рівненська вулиця 84

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги: розривати

Підписи заявительів М. Душенко

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Нового місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Собачка Микола
Римович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р.
міс. « » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або , в) вік: батька «45» років, матері «43» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Нового міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Риївка район Обучин село Свиш.
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
там же де він народився

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? ма. Утримував батько в їй медичн.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Св. Бур.
св. ва

25888
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Землі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого холодний

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Своїм алергічним захворюванням

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Світлана Кирилівна Килипчук

Адреса заявителя: с. Осмишівка вул. Р. Гуцалівського

Назва й Ч.Ч. документів:.....

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів С. Килипчук

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мелешко Андрій
Андрій Мелешко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ✓

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 65

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років; матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопад міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіт'в. район Вербуніа село Самшів
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Білий зародок

25/76
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Восход. Севаст

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *чоловік*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від отї аурії*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

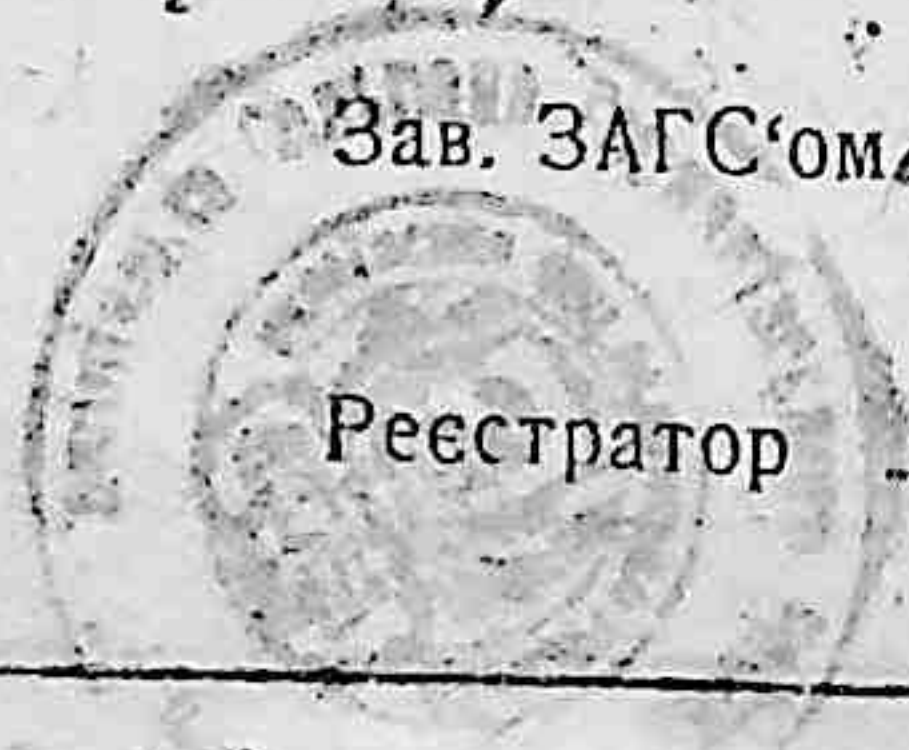
Прізвище й ім'я заявителя: *Миколайченко Миколай Федоров*

Адреса заявителя: *с. Євдокимівка Обухів. р-ну*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *особливо будинок*

Підписи заявтелів *М. Миколайченко*



[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Семеті Сільраді (виконкомі)

Судачів р-ну Кміт округи

2602

266
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32. (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Семеті

Михайло Андрійович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік, 5. Вік: скільки повних років від народження? 61 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 927 р. листопад міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Кміт район Судачів село Семеті
Судачів або місто:..... вул. буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

помер в лікарні в місті

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? здобував прожиток сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

зі сем-господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Чоловік*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *Першим* б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*—*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *4*, д) скільки з них живі тепер? *4* : хлопців? *2*, дівчат? *2* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *зі смертності*

Лікарське ~~с~~одцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря

та його адреса

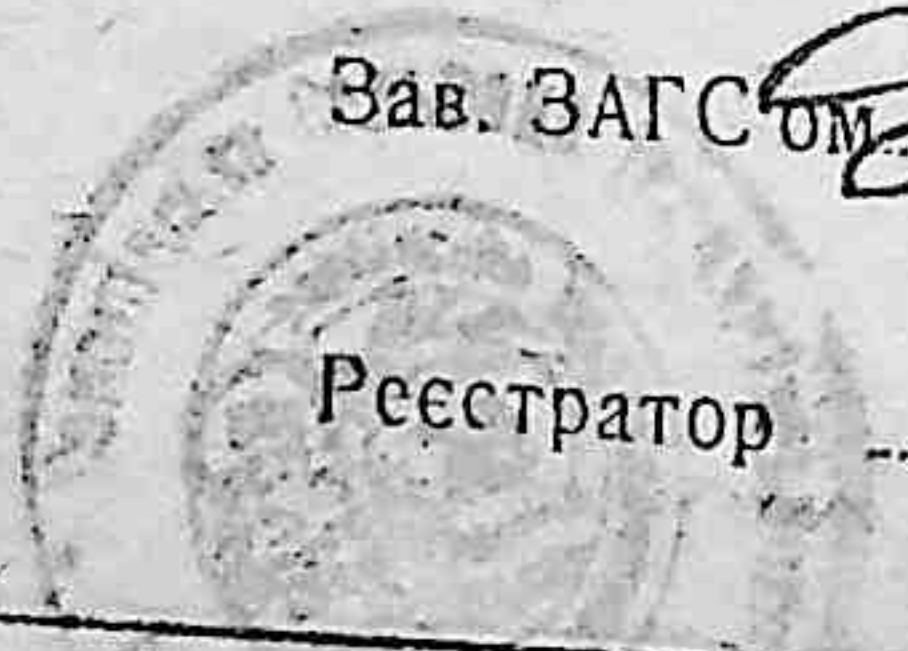
Прізвище й ім'я заявителя: *Володимир Володимирович М.*

Адреса заявителя: *с. Великий Мислівський р-н 15. км*

Назва й Ч.Ч. документів: *—*

Особливі уваги: *була надана при смертності сім'ї, сім'я була задоволено робити документи на нових дітей разом з дружиною Марією*

Підписи заявительів *В. Сидор*



[Handwritten signature]

281 267

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Симонах Сільраді (виконкомі)
Вулиці р-ну Київ округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дмитро

Мартьянович Кимович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Вулиці село Симонах
місечко або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
на території лікарні

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував? здобував прожиток сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) сам

на території лікарні

264/96

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Звено

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? внатуральна смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Дмитро Степанович Шевченко

Адреса заявителя: в. Козинський, вул. Шевченка, 15, кв. 15

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: в. Шевченко

Підписи заявительів Р. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]
Регистратор [Signature]

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

ЗАГС при Великій Сільраді (виконкомі)
Судачів р-ну Кміт. округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 18 (жін.)

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня листопада місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Симона
Митиши Левковича
- 3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
- 4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 17 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

- 6. Коли помер (ла)? 19 27 р. листопада міс. «28» дня.
- 7. Де постійно жив: округа Кміт.-судачів район Судачів село Симонівка або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? матір утримувала

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
вчитель

20276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Там

Дому в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого _____

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося.....? д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Вичерпання сил

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Світлана Лево Миколайівна

Адреса заявителя: с. Світлів, вулиця з-під Кітків

Назва й Ч.Ч. документів: _____

Особливі уваги: немає

Підписи заявитель Світлана Лево

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Голова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сеневі Сільраді (виконкомі)
авуць р-ну Київ округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Триєс місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іван Іванович
Іван Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Триєс міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Сене-
цьке або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
В. Сенецька

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Амбароду

20387

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? шестий, б) коли в-останнє одружи.....? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Ш. Ч. Ч.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря.....

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Кучер Настя

Адреса заявителя: Сєченивська

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: особливо важливо

Підписи заявительів Кучеро Н. Шенган а за неї та
Цр 04. росина [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Семешівській Сільраді (виконкомі)
Оуків р-ну Рівненській округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Росейницька
Олена Ткачівна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівненська район Оуків село Семешівка або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Немає де жив

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Немає роботи

2017/06

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

4 Сервіс

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Школярська*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Російський Михайло*

Адреса заявителя: *Семінарська*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: *Особливо уважити*

Підписи заявительів *Російський*



Видано витисъ вгд 17-27р. за 7. 5

272

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрейдича
Обучківської р-ну Кмівської
районі (виконкомі)
округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. /

Ч. — (чол.), Ч. / (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня Вічня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Носителю Барандич Волод.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чоловічої. Вік: скільки повних років від народження? 9 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вічня міс. «16» дня.

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Обучківське село Стари Безрейдичі або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

в селі Стари Безрейдича Обучківського району

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Мишо ми утримували батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з селі робства

20576

12. Де служив? (назва підприємств або установи) чи господарював у себе? господарював у себе урива

13. Становище в господарстві, у зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник, зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). господарював у себе урива

14. Сімейні урива ган померлого

14. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті? гігантський

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Барсидио Микито Мосинович

Адреса заявителя: Вело Втори Барсидио Віснєвського району

Назва й Ч.Ч. документів: грамота народешний сьрад Сьрадешний

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Барсидио Микита

Зав. ЗАГС'ом Гербурт
Реєстратор Литовчик

Згідно ліній від 26/1-27р. за 7. 6

286 2
273

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при В.т. Безсудня Сільраді (виконкомі)
Одичівськ р-ну Кітвськ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Вічня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Волова Ольга
Львівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1922 р. Срудня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «42» років, матери «40» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вічня міс. «26» дня

7. Де постійно жив: округа Кітвська район Одичівськ село В.т. Безсудня або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? утримував батько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з осідлової
отва.

20676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господар

у себе вдома
13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службо-

сець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).
14. Сімейний стан померлого дружина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Воловти Корнелі Маркович

Адреса заявителя: село Стаї Безрадянці Об'єднаного району

Назва й Ч.Ч. документів: дрант народжений сироті старий.

Особливі уваги:

Підписи заявительів К. Воловти

Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Литовська

Вийшло списків вступу 28/1-27р. з 7.9.

267 3
~~274~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрадян. Сільраді (виконкомі)
Одунівської р-ну Кмі всього округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Вічня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Натемив
Каміт Семілович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вічня міс. «28» дня

7. Де постійно жив: округа Кмі всього район Одунівський село Ст. Безрадянці або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) у себе вдома.

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам.

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з млиборобства

26816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи 44?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «60» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 11, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 2, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? старець

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Наталія Сергіївна Качіс-вн

Адреса заявителя: село Ст. Берездичі Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: заява про смерть сестри
відриши

Особливі уваги:

Підписи заявитель Наталія

Зав. ЗАГС'ом Гербман

Реєстратор Петрусяк

Видано випис згідно ст. 279 за 7. 07.

2087

275

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безраді Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Рівненській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Чушко Андрій
Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. грудня
міс. « 10 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька « 26 » років, матері « 24 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. « 4 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Втагі
Безраді або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сім'ї
родства.

26816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одинак

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Чуриго Іван Павлович

Адреса заявителя:

Вело Стр. Безрайичі Обухівською ретью

Назва й Ч.Ч. документів:

акт смерті сім'ї Чуриго

Особливі уваги:

Підписи заявительів

И. Чуриго

Зав. ЗАГС'ом

Гурман

Реєстратор

Петренко

Видано влітись вступити 14/11-1927 до ч. 30

289 276

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вл. Безредин. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Кміської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Безредин Михайло
Григорович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «14» дня

7. Де постійно жив: округа Кміська район Обухівськ село Втачі
Безредині або місто:..... вул. буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? мої утримав батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з реміс
рводства

269/6

господарював

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя:

Барсидян Орестом Володимировичем

Адреса заявителя:

вул. Сталі Безрайоні Служивського району

Назва й Ч.Ч. документів:

свідоцтво

грамоти народження сестри

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів

Орестом Барсидяном

Зав. ЗАГС'ом

Гербман

Реєстратор

Петренко

Видано вмісь вод 17/II-24p за 7.31.

277

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вит. Безрадянськ Сільраді (виконкомі)
Одчівського р-ну Кіївської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шук Омиско
Васильович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? 83 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. лютого міс. «16» дня

7. Де постійно жив: округа Кіївська район Одчівський село Витачі
Безрадянськ або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе армія

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сина
самолюбство

28076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Своєпідприємство у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1?, б) коли в-останнє одружи 10 р. назад, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? 2, дівчат? 2, та ще всі повнолітніх.

15. Причина смерті? стариість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Мир Єрмило Антонович

Адреса заявителя:

Вело Стані Безруцької Сучківського району

Назва й Ч.Ч. документів:

акти маючі менше етикетів
відрешит

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Мир Єрмило

Зав. ЗАГС'ом

Горюхант
Петров

Реєстратор

Вийшло вміст 17/11-17/24 4.32.

278

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрайдів. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Кіровоноі округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 3 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 17 » дня лютого місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Муж Гамьна
Михайлова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Муж. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 5 місяц.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. « 16 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кіровоно район Обухівський село Стари
Безрайдіві або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? На утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сільбо
робота

24/86

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе *домаша*

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *простижа*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Мир Іван Іванович*

Адреса заявителя: *Велика Стара Базарська вулиця 100 району*

Назва й Ч.Ч. документів: *акт смерті сироти вдовини*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *М. Мир*

Зав. ЗАГС'ом *Горюхан*
Реєстратор *Летяга*

Видано вмієв вод 18/II-27р. за ч. 33

2232 279

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Вм Безрайдина Сільраді (виконкомі)
Одучі всьма р-ну Кії всьмої округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Горбаченко
Ламашка Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька «29» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «18» дня

7. Де постійно жив: округа Кії всьма район Одучі всьма село Вмари
Безрайдина або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)

У себе вдома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував?

утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.)

з мило
робота

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *травми від погони вояків.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Горбаченко Іван Іосифович*

Адреса заявителя: *6-а вулиця Безрайної Сучківського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *оригінал заповітний листок*
свідоцтва.

Особливі уваги:

Підписи заявительів *І. Мур.*

Зав. ЗАГС'ом *Горбаченко*
Реєстратор *Петренко*

Видано свідоцтво № 6/III-27р-307.46.

243-280

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сп. Безрадян. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Кітвеської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 4 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6 » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пашкевич
Давид Романович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 42 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. « 6 » дня

7. Де постійно жив: округа Кітвеська район Обухівський село Старі
Безрадянське або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з однієї роботи.

24376
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслили, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи 18 років навіс, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «38» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще не повнолітніх.

15. Причина смерті? через студа

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Ташкевич Дмитро Кондратович

Адреса заявителя: в. Стари безрадянці Одеського району

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті в міській
смертній.

Особливі уваги: _____

Підписи заявитель Д. Ташкевич

Зав. ЗАГС'ом Гербман

Реєстратор Потресин

Видано вміст віз 15/III. 27 р. за ч. 42.

144-281

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при

Ст. Розрядит. Сільраді (виконкомі)
Обухівська р-ну Ртивської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 5 (чол.) Ч. 5 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Дмитро Лемашка
Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Міноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. «14» дня

7. Де постійно жив: округа Ртивська район Обухівський село Старі
Безродичі або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з роботи

284/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

У себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Гітима

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

проснувшись

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Мир Овима Ванька

Адреса заявителя:

Вело Стари Бердичіві Бучківського району

Назва й Ч.Ч. документів:

акт смерті сестри Ваньки

Особливі уваги:

Підписи заявительів

*Мир Овима Ванька
за метешину розписався Дмитро*

Зав. ЗАГС'ом

Дмитро

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Розряджені Сільраді (виконкомі)
Одичівському р-ну Кіт'євській округи.

282

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ібрагім Ісмаїлович
Мамешов
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні
4. Якої статі (полу)? Чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 61 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «9» дня
7. Де постійно жив: округа Кіт'євська район Одичівський село Видарі
Безрадянське або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з земної роботи

24876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1? перший, б) коли в-останнє одружи в 1893 році, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 6, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерті?

старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

Ізраїльсько-Тетровський
Велика Березова вулиця
район
документи смерті сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Козарський

Зав. ЗАГС'ом

Тетровський

Реєстратор

Тетровський

Видано світись від 26/IV-27р. за ч. 37

283

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вм безраді Сільраді (виконкомі)
Обучівецьк. р-ну Кмі в селі округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12. (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 6 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вешенга

Мотрош Володимир Степанович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Міноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «26» дня

7. Де постійно жив: округа Кмі в селі район Обучівецьк. село Вмазі
Безраді або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

У себе вдома в господарстві дочки

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З мідяроб

ства

12. Де служив (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1, перший*, б) коли в-останнє одружи *47, місяць*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *3*, д) скільки з них живі тепер? *2*: хлопців? *1*, дівчат? *1* та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *стариість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя

Томарський Антон Олександрович

Адреса заявителя:

вулиця Старицької-Черняхівської району

Назва й Ч.Ч. документів:

укази смерті сфрані відомий

Особливі уваги:

Підписи заявительів

М. Томарський

Зав. ЗАГС'ом

Гербус

Реєстратор

Петрусяк

Вийшло втисць втг № 11-27 р. за ч. 55

284

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрудовщині Сільраді (виконкомі)
Вукивської р-ну Кітвської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Квітня місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Баранди Катерина

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. Чотири

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Кітвська район Вукивський село Старі
Безрудовщині або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

У себе вдома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Утримати майєри

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З мито

робства

2000

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від поганого роду*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Барсидов Микола Вісентьевич*

Адреса заявителя: *село Втаї Березівки Одеського району.*

Назва й Ч.Ч. документів: *свідоцтво смерті сім'яни Втаї*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Барсидов Микола за метів*

Меліною розтасав Велишюєвти

Зав. ЗАГС'ом..... *Горюхан*

Реєстратор..... *Петров*

Вийшло витівка від 2/1-2/1р за 7.57.

248

285

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вот Берейдівський Сільраді (виконкомі)
Сухі Vesnia р-ну Кіт Vesnia округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 8 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище ім'я та по батькові того, хто помер Петрета
Бєла Вієса

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? мужч. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Кіт Vesnia район Сухі Vesnia село Втажі
Берейдівський або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з доходу
нього господарства.

28816

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе дома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? стариість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бєда Великий Степанович

Адреса заявителя: вело в таї в оградчи Овучі в ського району

Назва й Ч.Ч. документів: документ смерті сестри вступити.

Особливі уваги:

Підписи заявитель Б. Бєда

Зав. ЗАГС'ом Гурман
Реєстратор Петренко

Видано витівь ст. 14/1-27 р. зм. 7. ба.

229 18

286

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

ЗАГС при Ст. Безредакск Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Кийської округи.

Книга Ч. /.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 9 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Чечуга Зорита
Іванівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Кийська район Обухівський село Старі
Безредакск або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
в госпиталі в' сльа

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? вдова на утриманні сльа

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сльа
роботва

289/86

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *стариість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Чечура Савва Іванович*

Адреса заявителя: *в. Стари Бєградші Одеського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *грамота смерті сьореді вєдомості*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Чечура Савва*

Зав. ЗАГС'ом *Гербман*

Реєстратор *Литвєнко*

Вийшло вмість від 24/ІІ-27 р. з. ч. 68

220/16
~~287~~

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

ЗАГС при вт. безрядишч Сільраді (виконкомі)
Одучківському р-ну Кмівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня 7 (чол.) Ч. 9 (жін.)
травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Замшови
Іван Тимошови

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 39 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. травня міс. «24» дня

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Одучківський село Старі
Безрядишч або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з селібо
роботва.

280/6

господа

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 39 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?

хлопців? 1, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Кривотини голови

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Зашкова Ганна Тимофіївна

Адреса заявителя: село Ст. Березівці Сухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво смерті Ст. Березівці

Особливі уваги:

Підписи заявительів Зашкова Ганна Тимофіївна
мешу розтсавед Велишова Внп

Зав. ЗАГС'ом: [підпис]

Реєстратор: [підпис]

Вийшло витівка від 8/17-27р. за 4.79

281-288

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрайдичів Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Кіївської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17. (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 10 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня Червень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Опшасівна
Гушко Ламісе

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіночої. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітень
міс. « 4 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька « 29 » років, матери « 28 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червень міс. « 5 » дня

7. Де постійно жив: округа Кіївська район Обухівський село Стари
Безрайдичі або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
з себе вдома

9. Національність Угорка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? На утриманні батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сім'ї по родства.

284/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *артіла*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат? .. та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Коклішем*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гуцко Олександр Артемович*

Адреса заявителя: *С. Ст. Незвідомі будівельного району Київської округи.*

Назва й Ч.Ч. документів: *акти смерті сім'ї відомити*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *А. Гуцко*

Зав. ЗАГС'ом *Гержман*

Реєстратор *Летюся*

Видано втієв віз 10/VI - 27/р. за 7. 81.

282 76
~~289~~

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

ЗАГС при Ст. Гезрадоч Сільраді (виконкомі)
Обухівської р-ну Кітвської округи.

Книга Ч. /
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Муж Оксена
Василивна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? Міночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 63 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 10 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кітвська район Обухівський село Старі
Безресичі або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з амідороб
ства

280/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1 ? перший, б) коли в-останнє одружи мас? 1880, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «62» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від малярну пошу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Мук Яким Павлович

Адреса заявителя: С. Стані Безрадиці Одеського району.

Назва й Ч.Ч. документів: акти народження сироти
відомості.

Особливі уваги:

Підписи заявтелів Мук

Зав. ЗАГС'ом Герман

Реєстратор Замковит.

Здійснено витів від 17/11-24-го до 7.84.

283 19
290

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

ЗАГС при вт. безрадянск Сільраді (виконкомі)
Одчківської р-ну Ім'явської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 12 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вазна Катерина Іванівна.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютого міс. «22» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третья, в) вік: батька «29» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Ім'явська район Одчківський село Старі безрадянці або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) у себе вдома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? ма утримувати батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з самої роботи

28376

гостю

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

директор у себе дружина

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? виг мовчущої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сорбаченко Іван Носитович

Адреса заявителя: с. Атарі безрадянської району Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво про смерть

СІБРСІ Сімейні

Особливі уваги:

Підписи заявительів І Сорбаченко

Зав. ЗАГС'ом Герман

Реєстратор Замковий

Видано втись сія 17/11-2179-3.

291

284

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Бєрєдєн Сільраді (виконкомі)
Судуївськ р-ну Кітвської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сергій Степанович
Лемитєв

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Міжчолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. «2» дня

7. Де постійно жив: округа Кітвська район Судуївський село Старі
Бєрєдєні або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? ма утримувати ема

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з селіва
робота

28476.

20010

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

дому в себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? стариість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя Герман Петрович

Адреса заявителя: в. Стані в с. Бездні Одеської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті сім'ї в. Стані

Особливі уваги:

Підписи заявців Петров Григор

Зав. ЗАГС'ом Герман

Реєстратор А. Замковий

Видано витівка № 19/VIII-289-за 7.95.

285
292

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

ЗАГС при Ст. Безрадян. Сільраді (виконкомі)
Обучі в селі р-ну Кмівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 13 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Вертв місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мук Олександр
Микитович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 14 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 15 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вертв міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Обучі в селі Стари
Безрадян або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з селі бо
роботва

28596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *нарубан*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Микола Миколайович*

Адреса заявителя: *в-Станиці в-Зрадівші в-Бучківському районі*

Назва й Ч.Ч. документів: *арешет смерті в'язний с/д*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Микола*

Зав. ЗАГС'ом *Гурман*

Реєстратор *Замковий*

Видано витівек від 27/III - 2 пр. за 7. 99.

293

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

ЗАГС при Ст-Березівцях Сільраді (виконкомі)
Судувівській р-ну Кмівській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 14 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Верня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мур Олена
Демитрієвна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Верня міс. «27» дня

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Судувівський село Ст-Березівцях

або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

у себе вдома

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з землеробства

28676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе вдома

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *з шлюбної*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Сія мекліграшної хвороби*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: *Мир Лемитро Кузьмівич*

Адреса заявителя: *Вело Стари Березині Сбучівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *акти смерті сім'ї Відовити*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Мир Лемитро і Лемитро*

Водоручення розписав Л. Зашковий

Зав. ЗАГС'ом *Терман*

Реєстратор *Зашковий*

Видано світів від 20-го квітня 1927 р. 137

294 23

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

ЗАГС при Ст. Бездіял. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 15 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище ім'я та по батькові того, хто помер Біла Віра
Лемидька

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста, в) вік: батька «38» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Втарі
Бездіял. або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з сімейного родства

288/16

20 жовтня

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

дом у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від невірної причини.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч..... прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бєба Левида Оттеновна

Адреса заявителя: В. Стані Березині Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: акти смерті відрогиті сфд.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Бєба

Зав. ЗАГС'ом Горюха

Реєстратор Литовська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрадянськ Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Кієвщині округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мурк Орена

Мамуїло вна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 30 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. вересня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Ст. Безра

дми або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

з себе вдома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сама

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з само

роботва.

28876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господар

проживав у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1? перший, б) коли в-останнє одружи море 1918 році, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «32» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5; д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 4 та ще не повнолітніх.

15. Причина смерті? від мозкового

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Мук Павло Мусійович

Адреса заявителя: в. Стані Безсідичі Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: акт смерті відомий сфд

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мук П.

Зав. ЗАГС'ом Герман

Реєстратор Землювти

Видано втієв біг 7/8-27р за 7-107.

296

289

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Бєсраїм. Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Кітвеської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бєсраїм

Володимир Рувельович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Кітвеська район Обухівський село Ст. Бєсраїм

або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

у себе вдома

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з землі Бєсраїм

отва

289/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?	<i>першим</i>	б) коли в-останнє одружи.....?	<i>1880 р.</i>	в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р.,	<i>12</i>	г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?.....	<i>5</i>	д) скільки з них живі тепер?	<i>3</i>
хлопців?	<i>2</i>	дівчат?	<i>1</i>	та ще	<i>всі</i>	повнолітніх.			

15. Причина смерті?

старець

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Барсидя Григорій Володимирович

Адреса заявителя:

*В. Стані Березної Вулицевого району
районі народження сім'ї*

Назва й Ч.Ч. документів:

Відривки

Особливі уваги:

Підписи заявительів

*Барсидя Григорій
Кетівський Розтеєв Іван*

Зав. ЗАГС'ом

Гербман

Реєстратор

Мотришкін

Звидено втісь зог 10/ї-27 р. за 7.

№: ~~297~~

290

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безради Сільраді (виконкомі)
Судухівсько-Кмівської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 16 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Словин місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пашкевич Дмитро
Кондратович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 49 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Словин міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Судухівський село Ст. Безради
дрини або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

у себе дрини
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з амідаров
отва - наслідництва.

29076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 25 років тому, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «45» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Кайар мезенга

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Тамашевий Федор Федорівич

Адреса заявителя: село Стари Безрецької Служівського району.

Назва й Ч.Ч. документів: аршин нарядишів сирієв

відрешив

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ф. Тамашевий

Зав. ЗАГС'ом Герман

Реєстратор Петренко

Видано витівь від 19/х 27 р. за 7-117.

~~298~~
291

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. безпрядичьк Сільраді (виконкомі)
Обухівської р-ну Кілівської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Словинь місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Микоши Оршика
Гремуківна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 141 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 73 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Словинь міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Кілівська район Обухівськ село Старі
Бєсради або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

У себе вдома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? не утримував ніхто

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з селі
роботства.

29/10

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). вдова

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? старець

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Мисаренко Галина Луківна

Адреса заявителя: вело Стані / Серайові Об'ївської району

Назва й Ч.Ч. документів: акти смерті / Серайові Об'ївський

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мисаренко Галина Луківна

Петівиченко Розтавса Дмитро

Зав. ЗАГС'ом Терешан

Реєстратор Петівиченко

Видано витів № 23/2-27 рон за ч. 121

~~299~~

292

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Бєлградщині Сільраді (виконкомі)
Одеській р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 17 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня лютого місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Герман Микола
Кирешович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Одеський село Старі
Бєлградіві або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

у себе вдома

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з роботи
роботва.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

з жінкою

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

каждар смердяка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Адреса заявителя:

Назва й Ч.Ч. документів:

*Герман Іваном Федоровичем
в Стації Народної Судківського району
аресту смерті сім'ї відрити*

- Особливі уваги:

Підписи заявительів

Н. Герман

Зав. ЗАГС'ом

Герман

Реєстратор

Потрошкін

Здійсно вміє в. 28/8-27р. за 7. 124.

300

293

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при См. Берездити Сільраді (виконкомі)
Обухівск. р-ну Київської округи.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 29 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Смоути місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Нешкетівий Дмитро
Лавович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Смоути міс. «27» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята, в) вік: батька «30» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Смоути міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Старі Берездити або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з роботи

293/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті-член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *сиріткою*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від погань і родів*

Лікарське свідцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Немишорич вт*

Адреса заявителя: *весь в м. Бердичів Одеської області району*

Назва й Ч.Ч. документів: *акт смерті сестри відомий*

Особливі уваги:

Підписи заявитель *Немишорич вт*

Зав. ЗАГС'ом *Грозман*

Реєстратор *Петров*

Видано вміст сір 28/х-27р. за 7. 125.

2995

301
Книга Ч. 2
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безсудинській Сільраді (виконкомі)
Одужівського р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 50 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 18 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня лютого місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гизитик Олександра
Миколайовича.
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні
4. Якої статі (полу)? мужч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 15 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Одужівський село Старі
Безсудині або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з жито
роботи.

29446

гостя

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

життє у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дівча*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....? в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч..... прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Николай Тимош Погодишвін*

Адреса заявителя: *в. Ст. Березові Сучківського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *акти смерті сироті Вігодитт*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *за керв сиротничого*
розтасовд Петровиц

Зав. ЗАГС'ом *Герман*

Реєстратор *Петровиц*

Видано Військ. Від. Зокр. 27, за Ч. 123

2956

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при От. Безрадовича Сільраді (виконкомі)

Обухівськ р-ну Київська округи.

Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31. (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 18 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сендукий Авраам Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 62 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Жовтня міс. «29» дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Вішарі
Безсудні або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
п/себе вдома

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з роботи

з ремества

21576
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті; що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дружини*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Старість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Семедушкін Павло Іванович*

Адреса заявителя: *В. Стари Безрадянці Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *Акт про смерть Стари Івановича*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Семедушкін*

Зав. ЗАГС'ом *Герман*

Реєстратор *Мотусевич*

Видано витієв від 8/11 27 р. за 7. 131

2967
302

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрідно Сільраді (виконкомі)
Сурівець р-ну Кмівська округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. 14 (чол.), Ч. 18 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Трошев Седа Максим

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. листопад міс. « 26 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста, в) вік: батька « 45 » років, матері « 23 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопада міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кмівська район Сурівець село Старі Безрід або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) у себе вдома

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота завідо

296/96

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

понав у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого армії

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Біба Микола Миколайович

Адреса заявителя: Велика вулиця Березилівська, 6, Київський район

Назва й Ч.Ч. документів: Грама смерті, № 12345

Особливі уваги:.....

Підпис заявитель Біба

Зав. ЗАГС'ом Григоренко

Реєстратор Петренко

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

ЗАГС при От. Безрука Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)
Ч. 14 (чол.), Ч. 19 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Меркутен
Барсиль Вірка

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. листо міс. 25 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька 28 » років, матери 25 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. листопада міс. « 7 » дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Отчаї
Безрука або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність українці 10. Чи здобував прожиток сам? —

як не сам, то хто саме утримував? ма утримувати батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота
з сніго

Видано витівку від 9/11 - 27 р. за 7. 133

198 304 9

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Ст. Безрейдня Сільраді (виконкомі)
Обурейськ р-ну Київській округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 317 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 19 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня лютого місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Миколай Левицький
Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. лютий міс. « 1 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька 27 років, матері « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. « 8 » дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Обурейський село Старі Безрейдні або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) робота

249/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *зжити*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Низини Надія Іванівна*

Адреса заявителя: *вело Стари Бердичівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *свідоцтво народження сестри Віри*

Особливі уваги:

Підписи заявитель *Низини Надія Іванівна*
Петілевич Дмитро Іванович

Зав. ЗАГС'ом *Горішні*
Реєстратор *Петілевич*

Видано втісь вір 21/ХІ - 27р. за 7. 138.

305

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Старо Бездія Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лисовий Кузьма
Лавинович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 77 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «20» дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Великі
Бездія або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
в себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з жидо
вробства

21/18
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — прізвище лікаря —

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Місочка Іванко Кузьмич

Адреса заявителя: Село Зм. Безрадянці Сбуківського району

Назва й Ч.Ч. документів: акти смерті сім'ї вдовця

Особливі уваги:

Підписи заявитель І. Місочка

Зав. ЗАГС'ом Гербань

Реєстратор Петров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Ст. Безсудитен. Сільраді (виконкомі)
Обухівського р-ну Київської округи.Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 19 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 27 дня 2 грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Зорбаченко Юхим

Михайлович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 76 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. 2 грудня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Стари

Бездитні або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

ремесла

з себе

300%

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *вдовець*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *перший*, б) коли в-останнє одружи *57, років назад?*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *7*, д) скільки з них живі тепер? *3*: хлопців? *3*, дівчат? *—* та ще *всі* повнолітніх.

15. Причина смерті? *стариість*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—*: прізвище лікаря *—*

та його адреса *—*

Прізвище й ім'я заявителя: *Горбаченко Микола Юхимович*

Адреса заявителя: *вело Стані Безрадичі Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *україн народний сільський скарб*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Горбаченко Микола*

Юхимович *Петиськино* *розтсавед*

Зав. ЗАГС'ом *Герман*

Реєстратор *Петрашук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Ст. Безсвідомості Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 20 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Низинник

Амелка

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Міночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Грудня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Старі
Березині або місто: вул. буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? На утриманні сина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з жидаробства.

30/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? перший, б) коли в-останнє одружи 49 Навесні, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 7, д) скільки з них живі тепер? 3 : хлопців? 1, дівчат? 2 та ще всі повнолітніх.

15. Причина смерті? в старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Лисенко Овдійко Павлович

Адреса заявителя: Вело Ст. Безрідний Свучківського району

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про народження відомості

Особливі уваги: О. Л. Лисенко

Підписи заявитель О. Л. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом Т. Свєтлана
 Реєстратор А. М. Свєтлана

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрудиці Сільраді (виконкомі)
Обухівської р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 38 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 20 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 3 » дня грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Герман Іван
Ступишів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. грудня міс. « 3 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Старі
Безрудиці або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з шито
речей.

30276

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

Греша

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого артіліста

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Сергій Степан Романович

Адреса заявителя: Всесоюз. безрядної будівельного району

Назва й Ч.Ч. документів: акти смерті сім'ї вродити

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів за метисьменного

Нешлюсти вт

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Реєстратор Летодич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Басрадин. Сільраді (виконкомі)
Обухівськ. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 39 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 21 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Максим Федоренко

Александрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вертеб
міс. « 9 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя, в) вік: батька « 25 » років, матери « 22 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. грудня міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Вертеб
Басрадині або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? На утримання брата.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з лібрарства

20387

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *простуда*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Низинник Тетяна Дмитрівна*

Адреса заявителя: *село Вятківське Одеської області*

Назва й Ч.Ч. документів: *акт смерті сімейні відомості*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Низинник Тетяна*

Зав. ЗАГС'ом *Гурман*

Реєстратор *Григорук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Безрадишчє Сільраді (виконкомі)
Обухівською р-ну Київської округи.

304 15
~~310~~

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 21 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ярослав Григорій Марко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Ні

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 81 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. серпня міс. « 7 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Старі Безрадишчі або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) з себе вдома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з хліборобства

304/6

господа

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1 раз, б) коли в-останнє одружи вдвотому місяці, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 4 та ще всі повнолітніх.

15. Причина смерті?

стариість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Аношим Степан Маркович

Адреса заявителя: вулиця Ст. Безрудові будинок 100

Назва й Ч.Ч. документів: грамота народної смерті ст. Безрудов

вдвотому місяці

Особливі уваги:

Підписи заявительів Аношим

Зав. ЗАГС'ом Гурин

Реєстратор Петренко

305

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ст. Бєзводн. Сільраді (виконкомі)
Одужівської р-ну Кіївської округи.

Книга Ч. 3
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 41 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 22 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Насеті Виталич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 33 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження; б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. лютого міс. «9» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Одужівський село Старі
Бєзводні або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
у себе вдома

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? так

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з хлібороб
ства.

20387

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *вдруге*, б) коли в-останнє одружи.....? *в 1920р.*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*31*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *5*, д) скільки з них живі тепер? *3*: хлопців? *3*, дівчат? *—* та ще *не* повнолітніх.

15. Причина смерті? *сбивався*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Білий Григорій Іванович*

Адреса заявителя: *вело Стари Бердичівський район*

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Г. Білий*

Зав. ЗАГС'ом *Гербман*

Реєстратор *Петренко*

У. С. Р. Р.
 ЗАГС при Сільраді (виконкомі)
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ, р-ну округи.

Книга Ч.
 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. (заг.)

Ч. (чол.), Ч. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «...» дня... місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер.....
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)?..... 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19... р. міс. «...» дня.

7. Де постійно жив: округа..... район..... село..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.).....

9. Національність..... Чи здобував прожиток сам?..... як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.).....



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєград Сільраді (виконкомі)
Абушеівск району Гнівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1. (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Левкович Гузольник Саван

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Згрудня міс. «16» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або -, в) вік: батька «-» років, матери «-» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Гнівська район Абушеівск село Н. Бєград або місто: Душі вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) У лікарні до сестри

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Свійбаром
- створен

30726

У себе

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....? (в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Простіда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Михалак

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Курбаченко Левко

Адреса заявителя: с. Нові-Бєлградіві, Обухівськ. окр.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт смерті, відомий собі

Підписи заявительів Левко Курбаченко, а то його не
Міхалевича роженявев Ситини

Зав. ЗАГС'ом С. Курбаченко

Реєстратор Заєнін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєвр Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 20 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мкаченко Юван
Акимович.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1923 р. Січня
міс. « 20 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або -, в) вік: батька « - » років, матери « - » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. « 19 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівська село М-Бєвра-
Джурі або місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) -

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Коліборачество

30846

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ?; д) скільки з них живі тепер? ?: хлопців? ?, дівчат? ? та ще ? повнолітніх.

15. Причина смерті? Моє стій удя

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Ми мав

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Мжаченко Антон

Адреса заявителя: Нов.-Березівці, Сбуч. району

Назва й Ч.Ч. документів: ?

Особливі уваги: факт смерті відомий собі

Підписи заявительів За кесієбачення Антона Мжаченка
Ростислава Ситни

Зав. ЗАГС'ом Скучоленко

Реєстратор Варшук

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

ЗАГС при Ново-Тельраді Сільраді (виконкомі)
Обухівська р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. З (заг.)

Ч. _____ (чол.), Ч. 1 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 1 » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Званиця Оксана
Звановна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Жінка Вік: скільки повних років від народження? 27 р. _____

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____
міс. « _____ » день народження, б) якою з діток у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. « 1 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівська село Н. Тел-
раді або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Ма утримувати свого чоловіка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Свійбаробство.

30976

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи 22/III 1919р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «28» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 3, д) скільки з них живі тепер? 1 хлопців? 2 дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Простуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Мишаєв

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Гуващенко Вас. Ос.

Адреса заявителя: Нові - Тетради, Обух. району.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: дати смерті, відомий оді.

Підписи заявтелів Василь Гуващенко

Зав. ЗАГС'ом М. Солов'енко

Реєстратор Василь

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

ЗАГС при Ново-Безград Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Кайвешка округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть 4.4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. — (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Литвищенко Митроха
Михайлович

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. —
міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «3» дня.

7. Де постійно жив: округа Кайвешка район Обухівська село Н. Безградівка
або місто: — вул. — буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Центр дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Матришкани матери

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Кейборабство
у себе

31076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Солов'я

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Простуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Мендел та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Литвиненко

Адреса заявителя: с. Нові - Бєлградні, Обухів. р-ну.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт смерті, відомий сусі

Підписи заявтелів Литвиненко, а то і" все-тисемени" і" росписався С. Ситник

Зав. ЗАГС'ом М. Солов'єнко

Реєстратор Варш

№ виходу видана 30/III - 27 р 4° 20.

311 316

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєврад Сільраді (виконкомі)
Абузівскій району Пайвєскої округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григорій Новичук-Вас.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 31 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Пайвєско район Абузівск. село Н.-Бєв-радичі або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Умер дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам

як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) с/госпідар-ство

3476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? 20 років
у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Косован

14-а: Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від раку одержан в поперед. війну
Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря М. М. М.
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Григорія Жуван

Адреса заявителя: с. М. - безрадіччя, Обух. р-ну

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: дані смерті, відомий

Підписи заявительів Г. Григорія

Зав. ЗАГС'ом С. Курбоменко

Реєстратор Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєград Сільраді (виконкомі)
Обуєїв. р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1:
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гасаревич
Лукеря Степановна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 50 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р.
міс. « » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або , в) вік: батька « » років, матери « » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуєїв. село Ново-Бєградичі
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Померла дома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Коловіка Назаренко Марв. Миш

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С/господ.

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

ЗАГС при Ново-Бєград Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7. (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 18 » дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Восенкович Іван Іванович Василь

3. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 1/2 м-цв р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березин
міс. « 2 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 3-я, в) вік: батька « 46 » років, матери « 32 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. « 17 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Ново-Бєград
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Поле до сел

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? Ма утримав матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Домашнє
Холодильник

313-26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Осолод

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від пропасу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Мишак

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Місисанова Микола

Адреса заявителя: с. Нов.-Бєградь, Обух. р-ну

Назва й Ч.Ч. документів: Мишак

Особливі уваги: деякі смерті, відомі С.С.

Підписи заявитель: Місисанова, а то її не тієвмен-наєтї
Ростисавець С. Званиця

Зав. ЗАГС'ом С. Курьменко

Реєстратор Варш

314
~~319~~

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєвград Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Кам'янокопальського округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Селотець

3. Чи не записується мертвонароджена? (за яким № - записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червня міс. « 6 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 73, в) вік: батька « 27 » років, матері « 23 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. « 6 » дня.

7. Де постійно жив: округа Кам'янокопальська район Обухівськ село Ново-Бєвградське місто: - вул. - буд. Ч. -

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Моєму дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? -

як не сам, то хто саме утримував? -

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С/з вєсад

3426

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого єдинок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен....., б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Неправильні робота

Лікарське свідоцтво про смерть № 245 : прізвище лікаря.....

та його адреса с. Н.-Дмитровиці, Обухівського району

Прізвище й ім'я заявителя: Мевченко Іван

Адреса заявителя: с. Нові-Белградки, Обух. району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: документ смерті, виданий с-ом через
Век.-Дмитр. лікарню Обух №245.

Підписи заявительів Мевченко

Зав. ЗАГС'ом С. Мельник

Реєстратор Варш

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

ЗАГС при Ново-Бєвград Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 30 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Димитров Іванушко Павло

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Червня
міс. « 29 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька « 30 » років, матери « 24 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 29 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Нови Бєвград
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Пошех Дольна

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? На утриманні матері.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Домагання Робертівна

2/5 2/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдоволю

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік' «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? простуда

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря ми мав.

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гващенко Федора

Адреса заявителя: с. Нові - Бєрадичі, 0594. р-ну

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт смерті, відрок ВД

Підписи заявтелів За реєтисвчену Федору Гващенко
росписався Г. Гващенко

Зав. ЗАГС'ом С. Курьомежко

Реєстратор Василь

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

ЗАГС при Ново-Бєграді Сільраді (виконкомі)
Обуєсівскі району Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. (чол.), Ч. (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сіраки Микола
Саміонович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 день

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Серпня
міс. « 5 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 33 » років, матери « 21 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. « 5 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обуєсівск село Нові-Бєградські
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
У лікарні

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? На утриманні своєї матери

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Своїми

46. 46

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Холодце

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Не своєчасні роди.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря ми мав та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сіраш Самсон Миколайович

Адреса заявителя: с. Нові-Бєвградські, Обухівський район.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: факт смерті, відомий сс

Підписи заявитель Сіраш

Зав. ЗАГС'ом В. Курочка

Реєстратор Василь

1^а видаток видана 19/III, 27р., ч: 43. 314

~~322~~

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

ЗАГС при М-Белграді Сільраді (виконкомі)
Обухівському Районі р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11. (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 3 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Вертня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Панношарена Свєрросіна
Хвєльва

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 41 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вертня міс. 18 «...» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Нові
Бєлграді або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Умерла вдома.

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? На утриманні свого чоловіка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Домашино
Забу Рєтвєли.

2780

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи? 1909 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? нарок серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря ми мак

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Молошченко Мико. Касян.

Адреса заявителя: с. Нов-Бєлградіві, Абуко р-ону

Назва й Ч.Ч. документів: ми мак.

Особливі уваги: факт смерті, відомий всім

Підписи заявительів: М. Молошченко

Зав. ЗАГС'ом: С. Куромейко

Реєстратор: Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєсраді Сільраді (виконкомі)
Обуцї в селу Пивево р-ну Пивево округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тімур Катерина
Гедасовна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 років

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Средин міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «24» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «16» дня.
7. Де постійно жив: округа Пивево район Обуцї в селу село Ново-Бєсраді місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
У лікарні Делли

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Ма утримав своєю матір'ю

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Дол. дов.

21876

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?..... хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря не має

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Білик Федос Андрійович

Адреса заявителя: с. Нові-Бєлгороди, Обух. району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: дають смерті, відомості

Підписи заявтелів Ф. Білик

Зав. ЗАГС'ом О. Кузьменко

Реєстратор Василь

Винно
У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Винно 5/11 25. 30 39
ЗАГС при Н-Безраді сільраді (виконк.)
Обухівська району Київської округи

18319
271-1
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

Час складання запису: "30" дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк

шого (ої) Мевенко Олександра Сименів

го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народженн

е проживання } округа Київська район Обухівська село Н-Безраді

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

е де помер (ла) } округа Київського район Обухівська село Н-Безраді

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

помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. " " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

нальність Україна 10. Головне заняття хліборобство

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

ина смерті Кір. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаним

е, ім'я і по-батькові заявителя Мевенко Симен Марта

аявителя с. Н-Безраді, Обухівського р. Київської

№ № документів Ранній смертний відом. по смерті Кир

уваги

Зав. ЗАГС'ом В. П. Звон
Реєстратор Задніжний

С. Мевенко

1^о видана видана 18/IX - 27 р, № 48
328
4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Тоб'ятинській раді (виконкомі)
Обусів. р-ну Київського округу.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 5 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 18 » дня Вересня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вадим Іванович Маріна
Григорівна.
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня
міс. « 18 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 4а, в) вік: батька « 36 » років, матері « 30 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. « 18 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обусівський село Нові
Воронівці місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Умерла в селі

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____
не сам, то хто саме утримував? не утримувалась

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батьки
живуть з сестрою в селі

32076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Неблагополучні роди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря не має.

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Вадіпрісак Г. Ол.

Адреса заявителя: с. Нові - Бєлградські, Обух. р-ну

Назва й Ч.Ч. документів: Витяг про народження
№ 47

Особливі уваги: факт смерті, вродили

Підписи заявтелів Вадіпрісак Г. Ол., а по ному

немає роєнсава Г. Зовна

Зав. ЗАГС'ом Скурбешко

Реєстратор Варне

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєвград Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. - (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Матусєв Петро
Володимирович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 04 м. 28 д.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «...» день народження, б) якою з дітки у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Ново-Бєвград місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Умер в селі

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? На утриманні матері

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батьки та вуйні з сестри гонимарєва

301/8
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одионець.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Прочин

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря не має.
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Матусевич Володимир
Адреса заявителя: с. Нові-Бєврадичі, Обух.-р-ну
Назва й Ч.Ч. документів: не має.

Особливі уваги: факт смерті, відрізняє

Підписи заявительів В. Матусевич

Зав. ЗАГС'ом С. Курзькевич
Реєстратор Вашу

№ 1а свідоцтво про смерть 12/5 - 24/3, 6

322

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ново-Бєград Сільраді (виконкомі)
Обусєйвєр р-ну Рівненської округи.

Книга Ч. 1.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15. (заг.)

Ч. (чол.), Ч. 6 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 12 » дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Франда Марія Демич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Серпень
міс. « 23 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 30 » років, матери « 29 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Жовтня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Рівненська район Обусєйвєр село Нові-Бєградчи або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або інш.)
Умерла дома.

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? На утриманні своєї матери

11. Як здобував прожиток померлій або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та інш.) Батьки
мешкають з селом свого господарства

302/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ДіВчиною

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Протина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....
та його адреса..... не має.

Прізвище й ім'я заявителя: Григорія Григорія

Адреса заявителя: с. Нові-Белградці, Обухів. р-ну.

Назва й Ч.Ч. документів: не має.

Особливі уваги: дані смерті, відрізняються

Підписи заявительів Григорія Г., а по його неписаній
досвідка Г. Григорія

Зав. ЗАГС'ом С. Кузьменко

Реєстратор Варвар

Всесоюзний видаток № 1871 1927 р. за № 2

323 327
Книга Ч. 1
за 1927 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербанівській міській раді (виконкомі)
Обухівської району Київської округи

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Милитаренко
Торшима Павловича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Жіноч 5. Вік: скільки повних років від народження? 12 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. —
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька «50» років, матері «47» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щербанівка
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Мама української батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Швейцар

303/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівча

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? мі, б) коли в-останнє одружи? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? від паразитичу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Миларенко Павло Васильович

Адреса заявителя: с. Щербалівка Вузького району

Назва й Ч.Ч. документів: органі свідомі вдовми

Сілівці

Особливі уваги: —

Підписи заявительів А. Миларенко

Меліс Меліс



Степан
Степан

Вміст видана 30/7 1927р. № 6

328

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

ЗАГС при Мерзашіві Сільраді (виконкомі)
Обухівському р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гасанський

Палашенка Макаровна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Січня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухівське село Мерзашівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Мати української батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) від хліба

робота

30176

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дівчина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від параличу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—* : прізвище лікаря *—*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Басанюк Микола Тимофій*

Адреса заявителя: *с. Шербанівка Обухівського району Київської області*

Назва й Ч.Ч. документів: *грамота смертні відомості*

раді

Особливі уваги:

Підписи заявитель *М. Басанюк*



Влас-Ротмисл

Вилась видана 8/11 1927, № 11

329 325

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

ЗАГС при Щербанівці Сільраді (виконкомі)
Обухівка-ну Київська округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Стуриски Михайл
Леонидович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 68 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівка село Щербанівка
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
''

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Відбав

30596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1 раз*, б) коли в-останнє одружи *—*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік *68* р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *8*, д) скільки з них живі тепер? *3*: хлопців? *2*, дівчат? *1* та ще *3* повнолітніх.

15. Причина смерті? *від горазли*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—* прізвище лікаря *—*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Стуринський Михайло Михайлович*

Адреса заявителя: *с. Шеремівка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *Формат Селвертін відомо владі*

Особливі уваги:

Підписи заявтелів *М. Стуринський*



Р. Стуринський

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

ЗАГС при Щербанівській Сільраді (виконкомі)
Содзівській ф-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня лютого місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гнатченко Василь
Миколайович
- 3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''
- 4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. лютого міс. «4» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ---, в) вік: батька «---» років, матери «---» р.

- 6. Коли помер (ла)? 1927 р. лютого міс. «25» дня.
- 7. Де постійно жив: округа Київська район Содзівський село Щерба
Мірна або місто: --- вул. --- буд. Ч. ---
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ---
- 9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? матушкою батьком
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ---

32636

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? _____

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Холодний

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від погорелу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Микола Миколайович

Адреса заявителя: С. Щербанівна Обухівська

Назва й Ч.Ч. документів: Форми смертної Ведомості

Сімейної

Особливі уваги: _____

Підписи заявтелів М. Миколайович



Ритерман

Видана 24/10 1927р. Ч 19

331

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербашівці Сільраді (виконкомі)
Обухівск р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Рудик Віктор
Мавровна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щербашівка
міста або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував? Українка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Дарма

Дарма

328/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? : хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від гарячки*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гудим Олександр Павлович*

Адреса заявителя: *с. Щербанівка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *Орацій про смерть від гарячки*

смертної

Особливі уваги:

Підписи заявительів *А Гудим*



Гудим
Ступишин

Квиток видана 24/11 24 р за № 19

328
332

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Шурбаливській Сільраді (виконкомі)
Обухівській р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Терещенко Андрій
Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 48 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Листопада міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухівський село Щербинівка
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? ''

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

32876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2 рази, б) коли в-останнє одружи 3 роки, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «48» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? Від гарячки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Мерешенко Дмитро

Адреса заявителя: с. Червонолісна Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: грамота про смерть відомої сім'ї

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Мерешенко не
місцевий адміністратор
Мислав Затуриць

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



Запис про смерть Ч. *4* (заг.)

Ч. *3* (чол.), Ч. *4* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*16*» дня *березня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Степан Назар*
Данилович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *чоловік* 5. Вік: скільки повних років від народження? *25* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *березня* міс. «*16*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Обухівський* село *Щербини*
Київська або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*
як не сам, то хто саме утримував? *не утримував дітей*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *Ремесло*

324/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1 раз, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерги? від паралічу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Душенко Степан Федор

Адреса заявителя: с. Щербанівка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: акт про смерть відомо

Смерть

Особливі уваги:.....

Підписи заявтелів С. Душенка



.....
.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербанівській Сільраді (виконкомі)
Обухівському району Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Стришак Василь
Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «34» років, матері «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1924 р. Березня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухівський село Щерба
Міва або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ...
як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Кливар

39076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *не одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *всг різаним*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Стіримен Іван Дмитрович*

Адреса заявителя: *с. Щербанівка Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *Грамації смертні відомості*
Стіримен

Особливі уваги:

Підписи заявительів *И. Стіримен*



Зав. ЗАГСом.....
Реєстратор *Стіримен*

Винесено видана 21/III 1927р. за № 24

331

335

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербанівській сільраді (виконкомі)

Обухівській р-ну Київської округи

Книга Ч.

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Басманова Надія
дочка Євдокимівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ні

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 9 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. липень
міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або ---, в) вік: батька «34» років, матері «34» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щерба
Ківець або місто: --- вул. --- буд. ---

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? не утримувався батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Келібард

331/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Не одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Воспалення легень*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Бавасюк Стіпан*

Адреса заявителя: *с. Щербалівки Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *Грамота смертної відрахи*

смертної

Особливі уваги:

Підписи заявительів *С. Бавасюк*

Зав. ЗАГСом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*



Виття видано 27/10 27р. 26

336

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Шербанівці Сільраді (виконкомі)
Обухівська району Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Поговиченко

Маріяна Василівна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 22 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Шербанівка
місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

33246

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен....., б) коли в-останнє одружи....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від радивки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Поговчиненко Григорій

Адреса заявителя:

С. Щербанівка Одеського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Декларація про смерть відомої смертні

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Григорій Поговчиненко



Реєстратор: *Р. Турчиш*

Витише видана 2/11 24р. 237.

337

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербанів Сільраді (виконкомі)
Обухів с-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11. (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Стасенко Тимша
Михайловича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Дівчин 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Червня міс. «3» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «29» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щербанів
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? не утримав

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) немає

3334/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ні

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Відовця

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від параличу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Стасенко Максим

Адреса заявителя: с. Щербалівка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: Акт про смерть

відомо відмерді

Особливі уваги:

Підписи заявительів М. Стасенко

Зав. М. Стасенко
Реєстратор М. Стасенко



Військова виписка № 11/1 24 р. № 38.

334
338

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербанів Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Суркачевський
Іван Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192. — р. _____
міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька « _____ » років, матері « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. « 11 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Обухів село Щерба
Київська або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Ремісник

3342/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *1 осирядок*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *від гуроту*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *1* прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Сукмачева Катерина*

Адреса заявителя: *с. Щербанівська Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *акти смерті від гуроту*
на смерть

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Сукмачева Катерина*



Реєстратор *Т. Стрешин*

Виття видана 13/11 1927р. за № 39

325
339

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Мерванизівській Сільраді (виконкомі)
Обухівської - ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Степан Степанович

Григорівич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Мерва
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам

як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Землівароб

33586

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1 раз*, б) коли в-останнє одружи *42 р.*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *10*, д) скільки з них живі тепер? *6*: хлопців? *2*, дівчат? *4* та ще *5* повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від паралічу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Стришин Микола*

Адреса заявителя: *с. Шербакивка Овручівського р-ну*

Назва й Ч.Ч. документів: *Врачків про смерть відосемі*

Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Стришин Микола*

Не тісьменна

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербівській Сільраді (виконкомі)
Обухівської округи

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дукаленко Олександр
Митрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Міжчол 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. _____
міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька « 41 » років, матері « 38 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. « 6 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щербівське
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? не утримував батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) немає

33626

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від есурсамітні

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Держментю Тимур

Адреса заявителя: с. Щербівка Бузьківського району

Назва й Ч.Ч. документів: грамоті смерті відомої сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявительів Т. Держментю



Т. Держментю

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

ЗАГС при Шервільській Сільраді (виконкомі)
Обухівській - ну Київській округи

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Самборський
Леонід Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Вересня міс. «5» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «28» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «8» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Шерва
Мілка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українцем 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? не утримував батьків

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Самбор

334/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Холодний

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від параличу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сандаренко Григорій

Адреса заявителя: с. Червонолівка Овручівського району

Назва й Ч.Ч. документів: Урядові свідоцтва відомої сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявительів Г. Сандаренко

Зав. ЗАГС'ом Ч. Сандаренко
Реєстратор Г. Тришак



Ваше видання №/вті 27р. за № 55

358

~~342~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Меробанівській Сільраді (виконкомі)
Обухівськ р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Зубков Іван

Хведорів

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____
міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. 22 дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щерба
лівка або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Земляна
шества

33886

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен *1* раз, б) коли в-останнє одружи *?*, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «*40*» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? *4*, д) скільки з них живі тепер? *2* : хлопців? *1*, дівчат? *1* та ще *—* повнолітніх.

15. Причина смерті? *від параличу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *—* : прізвище лікаря *—*

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Циброва Валентина*

Адреса заявителя: *с. Щербанівка Одеської обл.*

Назва й Ч.Ч. документів: *грамоті смерті відомої*

смерті

Особливі уваги:

Підписи заявтелів *Л. Циброва меніса*

меніса

Зав. ЗАГС *Леніна*

Реєстратор *Леніна*



Висше видана 4/ix 1927р. за № 61

343

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

ЗАГС при Щербинівській Сільраді (виконкомі)
Обухівської р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Поговченко

Микола Олександрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Могочо
міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або '', в) вік: батька «24» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівська село Щербині
всес або місто: '' вул. '' буд. Ч. ''

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
''

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? матуся

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Житловград

32986

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Осолобли

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від переміли

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Поповиченко Григорій

Адреса заявителя: с. Щербанівка Обухівського району

Назва й Ч.Ч. документів: Арешт смерті від переміли

смертні

Особливі уваги:

Підписи заявительів Г. Поповиченко

Зав. ЗАЕСом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Витись видана 18/IX 1927р. 6:62

340
~~344~~

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

ЗАГС при Шербашівці Сільраді (виконкомі)
Обухівка р-ну Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Медвідь Володимир
Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? ''

4. Якої статі (полу)? Хлопчик 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. '' міс. «''» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або '', в) вік: батька «''» років, матери «''» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Шерба
Шерба або місто: '' вул. '' буд. Ч. ''

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ''

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? Мати утримувала. Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества; промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Мліварь

340%

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Осолоблив

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від гарячки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Медвідь Квидава

Адреса заявителя: с. Щербини Овручського району

Назва й Ч.Ч. документів: Акт смерті відомо сім'яди

Особливі уваги:

Підписи заявитель Квидава Медвідь
матірська
сестра

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Стрешинський

Витисс видана 26/х 1927р. зс 67. 345 341

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Щербаківській Сільраді (виконкомі)
Обухівській округу Київської округи

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Григорій Осипович
Семенич

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Дівчина. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Лютого міс. «22» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «22» років, матері «20» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Лютого міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Щербаківка
Київ або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? матуся утримувала Заставки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Київград

34196

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дівчина*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від паралічу*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря..... та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: *Рудик Семен Іванович*

Адреса заявителя: *с. Щербанька Обухівського району*

Назва й Ч.Ч. документів: *грамоти смерті відомої*

сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявительів *М. Андрій Рудик*

*не мене мене свідомо
розумієся Гейршич*

Зав. ЗАГС'ом *Гейршич*
Реєстратор *Гейршич*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Щербашівці Сільраді (виконкомі)
Обухівській округи Київської

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дасенка
Одрина Даринівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіноча 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопад міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівка село Щербашівка
місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) з ремесла
вул. Мейстерів

74296

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? *Перший*, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від простуды*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гасимовий Василь*

Адреса заявителя: *с. Щербанівка Одеської області*

Назва й Ч.Ч. документів: *свідоцтво*

свідранди

Особливі уваги:

Підписи заявительів *В. Гасимовий*



Василь
Гасимовий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при..... Сільраді (виконкомі)
..... р-ну..... округи

Книга Ч.....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч..... (заг.)

Ч..... (чол.), Ч..... (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «.....» дня..... місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові тобто, хто помер.....
Всього в цій селі зареєстровано

..... (5) осіб про смерть з них
..... (3) і жінок два
..... (2) оголошений за померлого

4. Якої статі (поду)..... Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічок у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19..... р..... міс. «.....» дня.

7. Де постійно жив округи..... району..... село.....

8. Якщо помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку або инш.)
..... (10) в жіночій десь (10) —

9. Національність..... 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при У. А. м. т. с. к. і Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Карамелко
Марко Миколайович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 76 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Хашівка
або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Від замишу
Співщини Господарства

34476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ні? перший, б) коли в-останнє одружи ні? 55 років, в) скільки років тепер має дружина 76 чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 5, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Віг ступіть

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Кочаненко Зосими Маркович

Адреса заявителя: с. Кашині, Обухів р-ну Київ обл.

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті відомий

сімейній

Особливі уваги:

Підписи заявтелів З Кочаненко

Зав. ЗАГС'ом Михайлів

Реєстратор Володимир

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Халейській Сільраді (виконкомі)
Обухівської району Київської округи.

345
~~349~~
Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «26» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Савицка Настя
Федорівна.

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіночий. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «3» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік: батька «43» років, матері «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «26» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівський село Халейське

..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Батько та мати.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З сільського господарства.

34526

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *дівчиною*.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Дитяча Кворісія*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Савіцький Федор Іванович*

Адреса заявителя: *с. Малетя Обухівського району Київської округи*

Назва й Ч.Ч. документів: *Факт смерті відомо*

Сільраді.

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Ф. Савіцький*

Зав. ЗАГС'ом *Г. Михайлов*

Реєстратор *Воловська*

Виття
дане 28/1-24 р.
за 13.

346

350

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Халейській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київській округи.

Книга Ч. 1.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3. (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Воловешко Титяна
Митрофановна.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? —

4. Якої статі (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Грудня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «24» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухівськ село Халейськ.

..... або місто: вул. 6 буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько й мати.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Сільське господарство

34676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від простуды

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Воловченко Микола Дмитрович

Адреса заявителя:

с. Халчів Обухівського району Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів:

Юридична смерть відомий

Сімейні

Особливі уваги:

J

Підписи заявительів

М. Воловченко

за м.т.с.м.с. росіч.с. С. Воловченко

Зав. ЗАГС'ом

Ф. Шаймов

Реєстратор

Воловченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Каленівській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Висновок
№ 1/2-211/30/24

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Люттого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заворотний
Василь Мстиславович.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Люттого міс. «11» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Каленів.
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....

як не сам, то хто саме утримував? Батько й мати.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

З шиборобства.

34476

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті? Фітотоза Хворієньє

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Заворотній Нестер Михайлович

Адреса заявителя: с. Каминь Обухівського району Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті відомий Сільраді.

Особливі уваги:

З

Підписи заявительів Заворотній

Зав. ЗАГС'ом Гришайлов

Реєстратор Воловельо

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Малейській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київського округи.

Запис про смерть Ч. 5. (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8 » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Робчинко
Рузбана Маладрієвич.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 52 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. березня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Малейськ.
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З київгородства

*Вийшов відомо
8/III-27р. за 1927*

34876
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «52» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?

хлопців? 1, дівчат? — та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від простуді

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Кобченко Галка

Адреса заявителя:

С. Київська Об'єднанська район Київська округ

Назва й Ч.Ч. документів:

Факт смерті відомий

Сімейній

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Г. Кобченко за м

Г. Кошечевська Г. Кошечевська

Зав. ЗАГС'ом

Михайлов

Реєстратор

Воловська

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

ЗАГС при Калейській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня березня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лавріменко
Володимир Дмитрович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. липень міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «32» років, матери «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. березня міс. «25» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Калейське
..... або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З кміборобства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? ..
хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від простуды

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Лавріненко Дмитро Мартинович*

Адреса заявителя: *с. Халмиш Обухівського району Київської округи*

Назва й Ч.Ч. документів: *Факт смерті і Свідоцтво*

Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Д. Лавріненко

Зав. ЗАГС'ом

Михайло В

Реєстратор

Володимир

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Квітень місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Демченко
Фредор. Олександрович.
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. березня міс. «12» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 7, в) вік: батька «40» років, матері «40» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітень міс. «1» дня.
7. Де постійно жив: округа Київського район Обухівськ. село Камінь
..... або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з мідяробства

35076

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дитина.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Від протруди Дитяче Кворієт

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса !.....

Прізвище й ім'я заявителя:

Демченко Олександр Коркович

Адреса заявителя:

С. Улиш, Обухівського району Київської округи.

Назва й Ч.Ч. документів:

Факт смерті відомий

Сім'яді

Особливі уваги:

Підписи заявительів

А. Демченко

Зав. ЗАГС'ом

Михайлов

Реєстратор

Воловська

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

ЗАГС при Кам'янській Сільраді (виконкомі)
Обучів. р-ну Київщини округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фелікс
Данило Микитович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітня міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обучів. село Кам'яне
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Саме
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З кміборобства

357/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Увесьма молодий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 39 років, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 2, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Від простуды

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Григоренко Микола Васильович

Адреса заявителя: С. Чаломія Вулиця району Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: Форми смерті в.д.омо

Сільраді:

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Г. Григоренко

Зав. ЗАГС'ом Миколайчук

Реєстратор Васильович

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня Квітень місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сутруманю
Антоні Деметрієвич.
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або 3, в) вік: батька «49» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Квітень міс. «17» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Каленів
або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?
- як не сам, то хто саме утримував? батько.
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Зхліборобств

35246

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «49» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Від дитячої хвороби

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Сутруменко Андрій Дементійович

Адреса заявителя: с. Калитя, Вухівському району Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті в'їдом
смерді.

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Сутруменко

Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Воловська

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

ЗАГС при Холмівській Сільраді (виконкомі)
Обушів. р-ну Київщини округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 3 (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Квітень місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Фугар Вівду
Гаврилова.
- 3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
- 4. Якої статі (полу)? чоловік, 5. Вік: скільки повних років від народження? 55 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

- 6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітень міс. «27» дня.
- 7. Де постійно жив: округа Київська район Обушівськ село Лаліш
..... або місто:..... вул. буд. Ч.
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Оце
як не сам, то хто саме утримував?
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з домашньої роботи

38376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Вдова*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? *Перший*, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?

хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Від старості*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря
та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Гузар Іван Іванович*

Адреса заявителя: *с. Халмиш Обухів району Київської округи*

Назва й Ч.Ч. документів: *Факт смерті*

Сімейні

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Гузар*

Зав. ЗАГС'ом *Михайлов*

Реєстратор *Воловська*

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

ЗАГС при Халейевки Сільраді (виконкомі)
Обурів, р-ну Київщини округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «24» дня Квітня місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Наркомента
Мотря Петровна
- 3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
- 4. Якої статі (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927р. Квітня міс. «24» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «14» років, матери «20» р.

- 6. Коли помер (ла)? 1927р. Квітня міс. 24 » дня.
- 7. Де постійно жив: округа Київська район Обурів село Халейів
..... або місто:..... вул. буд. Ч.
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
- 9. Національність Україновка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Мати
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Домашньо господарств.

35476
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина дівчина.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитина Чворієць.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гарчоменко Олександр Трохимович.

Адреса заявителя: с. Халитів, Обухів. району Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті Сідова

Сієврад:

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Гарчоменко

Зав. ЗАГС'ом

Михайлов

Реєстратор

Воловська

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

ЗАГС при Каленівці Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київщини округи.

*Висновок
10/12-24/27 за №3*

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заворотня
Катерина Яковлівна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. травня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Каленівка
..... або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Батьком

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____
З підсобної роботи

35576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? _____, б) коли в-останнє одружи _____, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитяче Чварієвіє

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Заворотній Яков Лукич.

Адреса заявителя: С. Калиш, Обухів. район. Київ. округ.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомий сім'ї радів.

Особливі уваги: _____

Підписи заявитель Я. Заворотній

Зав. ЗАГС'ом Миколайова

Реєстратор Воловська

Вичислено
16/2-24/20-26

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Калишівській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13. (заг.)

Ч. (чол.), Ч. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Володимир Сергій
Миколайович.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Травня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Калишів
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
В трипільській уличній лікарні.

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам.
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З домашнього господарства.

35676

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дівокатий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2?, б) коли в-останнє одружили? в 1924 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «35» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одна, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? —, дівчат? — та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Перешесття с пробаденим

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Пузвинкова

та його адреса Трипільська ученицька лікарня

Прізвище й ім'я заявителя: Воловешко Антон Зицькович

Адреса заявителя: с. Фаліш Обухів району Київ. округ

Назва й Ч.Ч. документів: Свіравка Трипільської лікарні

№ 16/2-24 року

Особливі уваги:

Підписи заявительів А. Воловешко за

себе росіссав М. Отіамалін

Зав. ЗАГС'ом М Шайков

Реєстратор Воловешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Каленівки Сільраді (виконкомі)
Обучів р-ну Київської округи.Книга Ч. 1
за 1927 р.Запис про смерть Ч. 14 (заг.)Ч. 8 (чол.), Ч. 6 (жін.).1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «18» дня травня місяця 1927 року.2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гузар Фаїна
Олексівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.6. Коли помер (ла)? 19 24 р. травня міс. «18» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Обучів село Каленівка
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з митоворобництва

354/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Грипу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Гукач Олексія Євдокимов.

Адреса заявителя: с. Калишів Обухів. району Київ. округи

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті Євдокима
Сімеда.

Особливі уваги:

Підписи заявитель О. Гукач за матеріали
роетичавсь Л. Демченко

Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Воловешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Калитській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Київської округи.

358
362
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерель Іван
Аристович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 20 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Травня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів. село Калитів
..... або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
.....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З домашнього господарства.

35876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Вдовець.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружилися? ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? ?, дівчат? ? та ще 1 повнолітніх.

15. Причина смерті? Від старості.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ?: прізвище лікаря ?

та його адреса ?

Прізвище й ім'я заявителя: Зверенко Василь Іванович

Адреса заявителя: с. Чалити, Обухів район Київської округи

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті, відомий сім'ї.

Особливі уваги: ?

Підписи заявитель В. Зверенко

Зав. ЗАГС'ом Мухайлов

Реєстратор Войкович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кам'янській Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київ. округи.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 4 » дня Червня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заворотин
Ганна Назаровна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Червня міс. « 4 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя; в) вік: батька « 32 » років, матері « 30 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Червня міс. « 3 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Ганна
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? _____
як не сам, то хто саме утримував? Батьком та матір'ю
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Свідання
була стільного швей. фабричного

35786

В Вод

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Мою торговлю

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитяча Кворісія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Заворотний Назар Луків

Адреса заявителя: С. Фалитя Обухів. району Київ. округи.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті ч. персональної

Свідомий сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявительів Н. Заворотний

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор Жура

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Валківській Сільраді (виконкомі)
Обучів р-ну Київської округи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

*Висновок видав
9/12.0.1927. З.В.С.*

Запис про смерть Ч. 17. (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9 » дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ремеско
Олекса Тимошичів.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.....
міс. « 09 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька « 22 » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 24 р. Червня міс. « 8 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обучів село Клепичів
..... або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з мідьоробства

360/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина у матері

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитяча хоріона

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. : прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Лемешко Дмитро

Адреса заявителя: С. Фалішів Обухів район Київська обл.

Назва й Ч.Ч. документів: факт смерті персонально
свідомий сім'ї

Особливі уваги:

Підписи заявитель Лемешко

Зав. ЗАГС'ом Димкаєв

Реєстратор Бучко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Каленісові Сільраді (виконкомі)

Обухів р-ну Рибів округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лемешко Григорій
Пантелейович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження?.....р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. серпень міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста, в) вік: батька «36» років, матери «36» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. червня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Рибівська район Обухів село Каленісове
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

з літробот

*Виняє відда
1/11-24-28-31*

05 381

3426

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Дитина померла*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Дитина хворіє.*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Лемешко Тамарою Дмитрою*

Адреса заявителя: *С. район Обухів району Київської Округа*

Назва й Ч.Ч. документів: *Факт смерті перемає*
Свідомий Сівераді

Особливі уваги:

Підписи заявительів *Л. Лемешко*

Зав. ЗАГС'ом *Лемешко*

Реєстратор *Гузар*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Фашотівській Сільраді (виконкомі)
Обучів р-ну Київ округи.Книга Ч. 1
за 1927 р.Запис про смерть Ч. 19 (заг.)Ч. 12 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Червень місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заворотній
Іван Назарів
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої стати (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 22 р. Червень міс. «19» дня.7. Де постійно жив: округа Київська район Обучів село Халемне

або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

від служби та сільського господарстваВисновок
20/11/27р. 288

362/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Водним транспортом.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *Кий сир.*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? *Дитяча Кворісія*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: *Заворожний Назар Лукич*

Адреса заявителя: *С.Фашинг Обучів, району Київ округу*

Назва й Ч.Ч. документів: *Факт смерті персонально*

Свідомка Калюска Сівераді

Особливі уваги:

Підписи заявитель *Н. Заворожний*

Зав. ЗАГС'ом *Димкайков*

Реєстратор *Гурач*

Відомі випадки
4/2/29 СФУ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Фалешинській Сільраді (виконкомі)
Обурів р-ну Київ округи.

~~267~~

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20, (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гонгаренко
Ольга Сергіївна.

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопада міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Обурів село Узин
або місто:..... вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З фінансової допомоги

3632/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Усе подароє у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

дочка дівчина.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Дитяча хорієнта

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя:

Гончаренко Сергій Степанович

Адреса заявителя:

С. Гончаренко Обухівський район Київ. обл. округ

Назва й Ч.Ч. документів:

факт смерті водочасний
смерді

Особливі уваги:

Підписи заявительів

С. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом

Клишайов

Реєстратор

Турець

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Халківській Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 9 (жін).

- 1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4» дня Листопада місяця 1927 року.
- 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Міхалко Марти
ка Мавлювна
- 3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №.....записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
- 4. Якої статі (полу)? жіночі, 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192.....р.....
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

- 6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Листопад міс. «3» дня.
- 7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Халків
або місто: — вул. — буд. Ч. —
- 8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....
- 9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? батьки
- 11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з шовкопрядства

Визначено відом
4/15-27 р. № 95.

264/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Господарює у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дитина Дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитяча Хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бівеник Павло Радіонів

Адреса заявителя: с. Халми Обухів району Київ. обл.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті і свідоцтво

Смерад:

Особливі уваги:

Підписи заявитель Г. Бівеник

Зав. ЗАГС'ом Григор'ян

Реєстратор Григор'ян

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лешенко
Ганна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? жінка, 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня м.е. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «7» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Халків
або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Мати та батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З домашнього господарства

365/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарює в собі

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дівчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Фізіологічна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Лукашенко Іван Трохимович

Адреса заявителя: с. Хаминь Обухів, району Київ, округ

Назва й Ч.Ч. документів: Форми смертн відування
Смертн

Особливі уваги:

Підписи заявительів И Лукашенко

Зав. ЗАГС'ом Фізіологічне

Реєстратор Бус

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Хатиньці Сільраді (виконкомі)
Обухів-р-ну Київська округи.

~~370~~

366
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 10 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Заворожний
Микола Дмитрович.
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.
міс. «45» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «25» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1924 р. Листопада міс. «6» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Хатинь
або місто: _____ вул. _____ буд. Ч. _____
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько та мати
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Готує армійськ

366/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого дільниця

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Дилетантська хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Заворожний Дмитро Метрех

Адреса заявителя: с. Халмиш Обухів району Київ. округ

Назва й Ч.Ч. документів: факт народження ^{смертної} відомості
Сільраді

Особливі уваги:

Підписи заявитель Д. Заворожний а за

и його рясні Заворожний

Зав. ЗАГС'ом Гілляшайма

Реєстратор Гур

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

ЗАГС при Хатківській Сільраді (виконкомі)
Обухів. р-ну Рівненській округи.

368
~~71~~
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 13 (чол.), Ч. 11 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лешенко
Лисовецька Фрицкова
3. Чи не записується мертвонароджена? (за яким №..... Записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? Мішот 5. Вік: скільки повних років від народження? 25 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Тервину міс. «30» дня.
7. Де постійно жив: округа Рівненська район Обухів село Хатківка
..... або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
З шкільної роботи

368/16

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? вдома

господарював у себе.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Діва

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Застрілено невідомо ким

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Лемешко Григорій Семенов

Адреса заявителя: с. Халмиш Вбузького району Київської області.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті в'дому.

Сімейна книжка

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Лемешко Григорій

Лемешко Григорій

Зав. ЗАГС'ом Григорій

Реєстратор Григорій

Визначено видано
30/12/27 22/106

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кам'янецькій Сільраді (виконкомі)
Обухів р-ну Київськ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)
Ч. 13 (чол.), Ч. 12 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 30 дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мерено Ганька
Романовна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....
4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження?..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 29 - 6 місяц.
міс. « 29 » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька « 24 » років, матери « 20 » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопад міс. « 29 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Обухів село Кавіниця
або місто:..... вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?.....
як не сам, то хто саме утримував? Батько та мати
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
з швейцарської фабрики

31896

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Дитина.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Дитяча хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Олександр Михайлович Романюк

Адреса заявителя: с. Хаминь Обухів району, Київ округ.

Назва й Ч.Ч. документів: Факт смерті відомо

Сімейна кн.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Немає

Зав. ЗАГС'ом Філіпчук

Реєстратор Гуз

Всього в цій книжці зареєстровано осіб (5) імен

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1927 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заворотний Михайло Федоров
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хаминь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „1“ дня.

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

10. Головне заняття Уліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми кошгами їх втримується)

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

12. Причина смерті Ангина хворіє (для 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 Заворотний Федор Олександров

Адреса заявителя с. Хаминь Обухів р-ну Київ округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомих Сільраді

Писав Заворотний Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Регістратор Тарас

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1927 р.

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

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

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

азначити рік і місяць її народження два місяці дванадцять

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хамит
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „3“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті дівчина хворіє

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Воловешко Лука Васильович

Адреса заявителя с. Хамит. Обухів. району Київської округи

Ім'я й №№ документів факт. свідоцтв сілраді

Додаткові уваги _____

Писав Л. Воловешко
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1927 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергея Омисю Карпів3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Обухів село Халитсь.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Обухів село Халитсь.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „6“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець10. Го. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувался)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн12. Причина смерті Сиротин
(для 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 Сергея Маруся НоводомовичАдреса заявителя с. Халитсь. Обухівського району Київ. округиНазви й №№ документів факт смерті візний сільради

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Сергій Шеліс Зав. ЗАГС'ом Михайловазимович Реєстратор Турко

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1927 р.

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

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

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

вказати рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Обухів село Халит
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „13“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Удог Олександр Олександрович

Адреса заявителя с. Халит Обухів району Київ округи

Назви й №№ документів акти смерті відрешт сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя О Удог

Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Бурма

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1927 р.

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

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хаммоєв
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „22“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Шкарлатина

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жагоченко Андрій Григорович

Адреса заявителя с. Хаммоєв Обухів. району Київ округи

Назви й №№ документів радянській смертній відомості сільради

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Жагоченко

Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Триш

~~379~~
344

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня , міс. 1927 р.

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

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

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

вказати рік і місяць її народження Шість місяців 17 днів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хашинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. _____ міс. „____“ дня.

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

10. Головне заняття Кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгами їх втримувься)

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

12. Причина смерті Витеча крові

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисенко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Хашинь Обухів району Київ. округу

Назви й №№ документів заявіти смерті в сільській сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { І. Мисенко

Зав. ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Гурган

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітень міс. 1927 р.

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

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

вказати рік і місяць її народження 1927 року Січень 18 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кам'я район Обухів село Халмицьк.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Квітень міс. „13“ дня.

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

10. Головне заняття Камбаробетон
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгами їх втримують)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Заворотній Володимир Данилович

Адреса заявителя с. Халмицьк. Обухів. р-ну. Кам'я. округи

Назви й №№ документів акт смерті відома сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { В. Заворотній Зав. ЗАГС'ом Михайлов
а попросити розст.
Зрощ. В. Дремлюк Реєстратор Трун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Халмицьки сільраді (виконк.)
Обухів району Київ округи.

Книга № 28
за 1927 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Микола
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Халмиць
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Жовтня міс. „4“ дня.

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

10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгами їх втримують)

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

12. Причина смерті Серце
(для 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 Мартинова Варка

Адреса заявителя с. Халмиць. Обухів. району Київ. округи

Ім'я й №№ документів Заява Серце Відрив сільраді

Собливі уваги _____

Підпис заявителя { Мартинова Варка Зав. ЗАГС'ом Мартинів
Реєстратор _____

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „25“ дня жовтня міс. 1927 р.

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

вказати рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хашин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. жовтня міс. „24“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Луканенко Петро Маті

Адреса заявителя с. Хашин Обухів. р-ну Київ округи

Назви й №№ документів оракції Смертні Відомості Сільраді

Особливі уваги _____

Підпис заявителя П. Г. Луканенко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Метонаду міс. 1927 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешко Іванна Романовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Хашин,
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Метонаду міс. 15 “ дня.

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

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

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

2. Причина смерті Відр. смертості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тучак Галина Федорівна

Адреса заявителя Хашин Обухів. район Київ округи

Назви й №№ документів факт смерті відрин. сільраді

Собливі уваги _____

Підпис заявителя { Г. Тучак

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавенко Мам Павлович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження Листоп. 10 днів.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 27 р. Листопада міс. „25“ дня.

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

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лавенко Мам Павлів

15. Адреса заявителя с. Лавнів Обухів. району Київ. округи

16. Назви й №№ документів Свідчення відомий Сільраді

17. Особливі уваги _____

18. Підпис заявителя { Лавенко

Зав. ЗАГС'ом Фелікс Касанов
Реєстратор Тур

№ 7146

380

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'янській сільраді (виконк.)
Обухів району Київ округи.

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 192... р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдето Марія Антонівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „25“ дня.

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

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Заворожній Петро Володимирів

15. Адреса заявителя с. Халми Обухів. району Київ. округи

16. Прізвище й №№ документів Ракти Народнеє відомі сільрад.

17. Особливі уваги _____

18. Підпис заявителя { П. Заворожній

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Форм. 19. Зам. 341-33/00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самтській сільраді (виконк.)
Обухів, району Київск. округи.

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня грудня міс. 192... р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 1924р. Серпень 7 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Самт
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1924р. грудня міс. „1“ дня.

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

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Момотков Федор Василь

15. Адреса заявителя С. Самт, Обухів району Київ округи

16. Прізвище й №№ документів Франт народний відомий сирот.

17. Особливі уваги _____

18. Підпис заявителя _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Паливської сільраді (виконк.)
Обухів району Київ округи.

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 192... р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Катерина Паливська
3. Якого полу Міжого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження року 1924р. місяць грудень 2 дні.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Славутич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1924р. Грудня міс. „6“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

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

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

Причина смерті дитина хворіє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександра Паливського

Адреса заявителя с. Славутич Обухів району Київ округи

Види й №№ документів Акт народження відомий сільраді

Підпис заявителя О. Паливський

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Давидівській сільраді (виконк.)
Обухів району Київ округи.

Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1927 р.

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

Якого полу Міського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років

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

вказати рік і місяць її народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Обухів село Давидів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1927 р. грудня міс. „31“ дня.

Сімейний стан помершого (ої) Одружений 9. Національність Українська

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

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

Причина смерті Від пошкодження та кровотеч
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ірменко Яким Каріпович

Адреса заявителя с. Давидів Обухів району Київ округи

Видати й №№ документів Факт народження відомий сільраді

Побливі уваги

Підпис заявителя Володимир

Зав. ЗАГС'ом Ірменко Яким
Реєстратор Кучер

383

Всего в этой книге зарегистрировано
н. амь (5) амтв про амертв з нма
чаробична гва (2) і ситочна при
(3). -

Заб. Оурибеским

Раузансав

Дироголтену

А всего в 1927 році зареєстровано
сорок (40) амтв про амертв з нма
чаробична гва (22) і ситочна
бісинадчана (18) амтв. -

Заб. Оурибеским

Раузансав

Дироголтену

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 727

В справі підшито та пронумеровано аркушів 383 (триста вісімдесять три) аркушів
 в тому числі: літерні аркуші + 360 зб.ар. + 1 бл. з 744
 пропущені номери _____
 Плюс аркушів внутрішнього опису I

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери-аркушів
Вч/зам-	3 з/з
05.11.10 р. [підпис]	26.11.09 Сук
22.12.11 М.М.М.	19.11.10 К
04.10.13 [підпис]	26.11.11
Джерел: 21.07.14 р. [підпис]	
з/з 07.05.15	
30.03.16 [підпис]	07.04.16
28.09.16 [підпис]	05.10.16
Зв. з/з 20.02.17	
4/3 27.02.20 [підпис]	
Збор. арк. :	1-8, 10-42, 45-114, 116-176, 178-281, 233-205, 207-318, 320-342, 344-368, 383, 380
[підпис]	

Ст. збер. фондів
(найменування посади упорядника)

[підпис]
(підпис)

(розшифровка підпису)

25.11.09
(дата)

Відкрито 747 (сімсот сорок сім) файлів

09.09.21

[підпис]