

Державний архів Київської області	Фонд №	5634
	Опис №	1
	Справа №	275

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	275

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції
Київської області

Справа №	5634
Опис №	1
Фонд №	275
ГАКО	

КНИГА

Реєстрації актів про: **смерть**

за **1926** рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції Київської області

Розпочата 1926 р.

Закінчена 1926 р.

Кількість аркушів: 184

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	275

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костівці сільраді (виконк.)

Володарського району Біцернів округи

Книга №.....

за 192

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ліггиранича Котітча Таарілова.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38/10/16.

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

5. Місце проживання { округа Біцернівський район Володарський село Костівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинак

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хазяїнство.

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

12. Причина смерті вд туберкульозу. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліггирани Савваць Івань.

Адреса заявителя с. Костівка Володарського району.

Назви її №№ документів -

Особливі уваги -

Підписи { Зав. ЗАГС'ом Володарський

заявительів { Ліггирани Реєстратор Курішків.

186

Bugano Buenos A. 1
A/5 24.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Советский
Володар. району *Бжуря* округи сільраді (виконк.)

Книга №.....

за 192

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складення запису: *3* " *Листо* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Михайло Михайло Макарович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Бжуря* район *Володар* село *Косівка*
помершого (ої) { або місто " " вулиця " " будинок № " }

6. Місце де помер (ла) { округа *Бжуря* район *Володар* село *Косівка*
{ або місто " " вулиця " " будинок № " }
як що в лікарні — назва її " " " "

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листо* міс. *3* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дита*

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

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

12. Причина смерті *Аіу кровоавого пошкоду* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або оголошенням за помершого" (див, інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Монар Павлович*

Адреса заявителя *Косівка Володарск. р.*

Назви її №№ документів " "

Особливі уваги

Підписи { *М. Мандиш*
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом *Заря*
Реєстратор *Курочка*

2/6

Summer August
2/11 1797. R.

Запис про смерть № 3 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Китенкова Олімпія Олександрівна

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Володарити село Костин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерті внучаринка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Китенко Іванна Павлівна

Адреса заявителя Костин Володарити р-н

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Іванна Павлівна Зав. ЗАГС'ом Китенко
заявительів { Реєстратор Корнішук

3/10

Angens unnes 7. 3.
—
3¹⁰ 2 sp.

У. С. Р. Р.

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

Книга № 1 за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мазур Микола Стіпанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біцерківський район Володарське село Костівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті внн затоплення мозку (параліч м'язів сідла) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Стіпанович Архангельський

Адреса заявителя с. Костівка Володарського району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { С. Мазур

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Корнієвич

456

Bugano bunnico 74

7/11 2ap

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижик Зотів Матриханів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа БЦерківська район Володарський село Костівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа БЦерківська район Володарський село Костівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. II міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вд старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чижик Олександр Зотів
- Адреса заявителя С Костівка Володарського району
- Назви її №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { Остан Чижик Зав. ЗАГС'ом Варвара
заявительів { Реєстратор Корошук

586

Вязанъ бумисъ 7. 5
10/11 24р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костівці сільраді (виконк.)

Володарського району БЦерків. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазурова Ганна Макарова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6. її народження.
5. Місце проживання { округа БЦерківська район Володарський село Костівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа БЦерківська район Володарський село Костівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. II міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчиною
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вд гурьми 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Макар Николь.

Адреса заявителя с. Костівка Володарського р-ну

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Мазур М. Михайлович Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Сай Зуринко Реєстратор

686

Angam bunnich 7 6.

13/11 2kg.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачук Федора Миколайовича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років 9 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Чернівський район Володарський село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „19“ міс. Листопада дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачук Миколай Григорович

Адреса заявителя Косівка Володарського р-ну

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Козачук
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Коваленко

7/6

Bejamin Amner 7.
19/11/20

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костівській сільраді (виконк.)
Волгодарському району Біцерків округи

8
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чапкова Тодосика Мартова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

5. Місце проживання { округа Біцерківський район Волгодарський село Костівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чапков Бартоло Міхалевич

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Б. Чапков Зав. ЗАГС'ом Чапков

заявительів { — Реєстратор Киріч

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Косівщині
Володарівки району *ВНерн* округи сільраді (виконк.)

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*21*“ дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевчук Вацлав Ксесик*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 Березня 1909*

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

5. Місце проживання { округа *ВНерн* район *Володар* село *Косівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *ВН* район *Володар* село *Косівка*
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*21*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитя*

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

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

12. Причина смерті *невідоме* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грищенко Іван Євдокимов*

Адреса заявителя *Косівка Володарівки*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { *Грищенко*
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом *С. Заруба*
Реєстратор *Корнелій*

9/6

Bugarcus burmanus
n. g.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівецькій сільраді (виконк.)

Книга № 11 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району Біцерківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „2“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чамокова Марія Фартікова

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівча

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дівча хліборобка

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від грипу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чамоков Фартіков Миколай

Адреса заявителя с. Косівка Володарський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Б. Чамоков Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { Реєстратор Королів

108/6

Вугаро-вуніен 7. 10
2/12 2р 00ч.

Запис про смерть № 11. (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11.“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свистуніва Ганна Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 липня 1923
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бізерівська район Володарський село Костівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Бізерівська район Володарський село Костівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11.“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від сирот. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свистуні Олександрівна Карто

Адреса заявителя с. Костівка Володарського р-ну.

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { С. Свистуні
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Володарський
Реєстратор Короміс В.

1186

Bugano & unies M11
11/IV 2hp.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачук Олександр Тарасов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно вазначити рік 3 і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церетівська район Володарський село Костівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церетівська район Володарський село Костівка
{ або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. IV міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружить
9. Національність чол. 10. Головне заняття дружить хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дружить
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вн. шкарлатинит. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачук Тарасов Киритів.

Адреса заявителя С. Костівка Володарського р-ну.

Назви її №№ документів -

Особливі уваги -

Підписи { Т. Козачук Зав. ЗАГС'ом Варто
заявительів { Реєстратор Куршинец

12/6

Buganso bunnio. 7. 12
21/12 24p.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району Б. Церківський округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

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

1. Час складення запису: „26“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Курмїрова Катерина Петрова

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківський район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківський район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїнство.

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

12. Причина смерті втрата крові 13. Чи не є записаний

„мертвозародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курмїрова Зінька Омисюкова

Адреса заявителя в Косівці Володарського району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { З. Курмїр, а за неї Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { Митрополиту Рокитському. Реєстратор _____
Володарський

1386

Bugano & unies m 13.
20/12 20p

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)
Володарський району Б. Церків. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „27“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марценюк Варко Степанова

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. І міс. „27“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи.

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

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

12. Причина смерті вн. запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марценюк Степан Гавриль.

Адреса заявителя с. Косівка.

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підписи { с. Марценюк. Нетисмен- Зав. ЗАГС'ом Л. Завитко.
нетис. а за нею непер-
менован Рєспісовець

заявитель Іваночко Дмитро Реєстратор Карачун

14/8

Bingano

6 1/2 mes 7/14
277 E 28.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Володарського району Біцерків округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамський Риндр Максимович

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. V міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті бг ткарля ттт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрамський Максим Риндрович

Адреса заявителя с. Косівка Володарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Абрамський Зав. ЗАГС'ом Л. Ваврик

заявитель { _____ Реєстратор Кришук

15/6

Bugane Currier 7. 15
15/VI 2/17

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Слободант Петро Семенов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1894 року 32

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа БЧернівецька район Володарський село Косівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сатківський Іван Михайлович

Адреса заявителя Косівське Володарського району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Іван Сатківський Зав. ЗАГС'ом Захариш
Реєстратор Курочка

16/6

Summer
18/11/16
16/6

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Амтруква Марія Вячеславова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4. років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Буцуртвська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Буцуртвська район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитя
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд кожношч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амтрукв Вячеслав Володів
- Адреса заявителя с Косівка Володарський р-н
- Назви її №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підписи
заявитель

В. Семитурець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Корнатиш

176

Angano 6 misas 9 04
16/11

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)
Володарський району Бучинів. округи

18
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марценюк Іван Захарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 5м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучинівський район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучинівський район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд коклюш 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марценюк Захарко Корнійов.

Адреса заявителя с. Косівка Володарського району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { З. Марценюк
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Зартиш
Ресстратор Кривош

18/6

Bigano

8 mms 1.18

19/5 2/2

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарського району Ф. Церківська округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) А. Митчук Лево Вячеслав

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ф. Церківська район Володарський село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя А. Митчук Вячеслав Воловець

Адреса заявителя С Косівка Володарського р-ну.

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { В. Митчук Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Корній

1976

Bugano & Wicks v. 19.
207 1/2 242.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свистунюва Зінька Яоллова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чоркв
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Володарський село Косівке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Володарський село Косівке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 20 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка замуж
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнке
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вд старості мрт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свистунюва Микола Яоллович

Адреса заявителя с. Косівка Володарського р-ну.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Л. Свистунюв
заявитель

Зав. ЗАГС'ом Л. З. Корвиль
Реєстратор Корвиль

20/5/24

Bugano

8 mms 1.20

20/5/24

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30“ дня Червну міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мазур Микола
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 2м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучківська район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 14 міс. 30 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Укр 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від кохоту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Дарин Яковлв.
Адреса заявителя с. Косівка Володарського р-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { А. Мазур нестименко Зав. ЗАГС'ом Зарубко

заявитель { С. Мелешенко Реєстратор Корочин

21/6

Bugano 6 mms r. 21

80/54 019

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Володарського району Б. Церків округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня ^{Липня.} Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миняйло Марія Макарова

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Володарський село Косівка

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Володарський село Косівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 3 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті вг кокетство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миняйло Макара Павлів.

Адреса заявителя с. Косівка Володарського р-ну

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { М. Миняйло

Зав. ЗАГС'ом Зайченко.
Реєстратор Корнелій

22/6

Engano. bunnich 722

H/III 26p.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Воладаретського району БЧернівецької округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Пелагія Іванова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1896р. Серп

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа БЧернівецької район Воладарети село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замушник

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Харитон Іванов

Адреса заявителя Косівка Воладаретського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом Л. Зарубко

заявительів { _____ Реєстратор Корольова

23/6

Bunker Bayano 2. 23/ ~~23/6~~
9/VII 23/6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Володарського району Буцків. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „14“ дня Листоу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уттикова Ольга

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Буцківська район Володарський село Косівка

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Буцківська район Володарський село Косівка

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

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоу міс. 14 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність Україн. 10. Головне заняття робітництво

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті вгрокотич. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уттикова Одарка Акимівна

Адреса заявителя с. Косівка Володарського р-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Богданенко Зав. ЗАГС'ом

заявительів { _____ Реєстратор Корнієв

24,6

Ingano Bunta 4.24.
14/VI 26P.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „15“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуретко Іван Давидови

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 7 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Цернівська район Володарський село Косівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. 15 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівч

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуретко Давид Іванов.

Адреса заявителя Косівка Володарською вул.

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи
заявитель Зуретко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

25/6

Bergano Binnick 25

15/11 21P.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Петро Михайлович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/12 21р.

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

5. Місце проживання { округа Б. Церків. район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. VIII міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Косівка Володарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Поліщук
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Карпівський

2686

Bugano
Brunner
w 26
6/11/24

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Росівка

сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарського

району

Білозерського округи

за 192*6* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

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

1. Час складення запису: „*11*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мазур Ольга Іванівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Білозерська* район *Володарський* село *Росівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*11*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

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

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

12. Причина смерті *Від внутрішньої кровотечі хвороби* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мазур Авраам Іванович*

Адреса заявителя *Росівка Володарського*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { *Авраам Мазур, хазяїн* Зав. ЗАГС'ом *І. Зайченко*
Меріа, заступник

заявитель *У. В. Марцінішук* Реєстратор _____

27,6

Buyers Bureau 2/17
4/11/11 2/17

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівщині сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ Воладаретського району Біцерківського округу
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачук Григорій Миколайович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 31/III її народження.

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Воладаретський село Косівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Біцерківська район Воладаретський село Косівка
{ або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Дрибороб

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

12. Причина смерті вік кашлюку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачук Миколай Миколайович

Адреса заявителя Косівка Воладаретський

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Миколай Козачук Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Косівка Реєстратор

25/6

Refused
Success
28
25/11/26

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

1. Час складення запису: „25“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушини Андрей Опалитиш

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Вчорніш район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Вчорніш район Володарський село Косівка

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дань

9. Національність Україн 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кінцями їх втримується).

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

12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ушини Опалитиш Степанів

Адреса заявителя Косівка Володарського

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ушини Зав. ЗАГС'ом Варфоломій

заявитель { _____ Реєстратор Коршун

29/6

of
can
of

Raynes
29
25/11/11
Chap

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівщині сільраді (виконк.)
Володарського району Бучерківщині округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свистун Госадар Лукашова

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

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

5. Місце проживання { округа Бучерківщина район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 24 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діва

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свистун Лука Свиримов

Адреса заявителя Косівка Володарського

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Л. Свистун Заяв. ЗАГС'ом { В. Свиримов
заявительів { Реєстратор { Корній

30 1/6

Requies Sumner 80
25/III 21/IV

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Восстари сільраді (виконк.)
району *Білопільський* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *17* -за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Драчук Степан Романович*.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *27/ІІІ* її народження.

5. Місце проживання { округа *Білопільська* район *Восстари* село *Касівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа *Білопільська* район *Восстари* село *Касівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*4*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дитин*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Фабрикер*

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

12. Причина смерті *вс. коклюш* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Драчука Степан Романович*

Адреса заявителя *Касівка Восстари*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи *Петр Драчук неписьмо* Зав. ЗАГС'ом *В. В. В. В.*

заявитель *Драчук* Реєстратор *Карпич*

31/7/6

~~Bugars brucear 31~~
~~W/11/11 2/12/6~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соїветній сільраді (виконк.)

Войдорецького району ВНерківцях округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марцеттк Антонівна Малишова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/11 її народження.

5. Місце проживання { округа ВНерківцях район Войдорецький село Соївце

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа ВНерківцях район Войдорецький село Соївце

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитя

9. Національність Україн 10. Головне заняття Дитя

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті Коктош 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марцеттк Малишова Василь

Адреса заявителя Соївце, Войдорецького району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Гр. Малишова

Зав. ЗАГС'ом В. Вайсман

заявитель { _____ Реєстратор Коваленко

327^b

Burns Bigard 32
11/17/18 2/10/18

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

ЗАГС при Воїсенті сільраді (виконк.)
Воїсенті району, Бурквіст округи

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дарешко Іван Луканович

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 1926 і місяць 19/VIII її народження.

5. Місце проживання { округа Бурквіст район Воїсенті село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Бурквіст район Воїсенті село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Друж

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

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

12. Причина смерті вік рагі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дарешко Лука Воїсенті

Адреса заявителя Косівка Воїсенті району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Л. Зоранько
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Курман

33/6

Birnie Barrison 33
12/15/18

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району Т. Церківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеренко Мавра Трохимовича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Т. Церківського район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Т. Церківського район Володарський село Косівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні— назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від запалення легень §3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеренко Василь Максимович

Адреса заявителя Косівка Володарського району

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { В. Зеренко
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

3476

Bergam 6 m m c 3 734.

4/7 24p

10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.)

Володарський району Ф. Церків округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заренко Кирило Матильович

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

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

5. Місце проживання { округа Ф. Церківська район Володарський село Косівка

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Ф. Церківська район Володарський село Косівка

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. _____ “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття КМБороб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Утопився 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заренко Давид Іванович

Адреса заявителя с. Косівка Володарського р-ну

Назви її №№ документів Справка Нат. рай міліції від 10/7 21р.

Особливі уваги _____

Підписи { З. Заренко Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор Короткий

35/6

Bygones & more 35
10/7 2hr

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавурова Антонна Павлова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Володарський село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Володарський село Косівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Павло Родіонів

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Зоронько Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { _____ Реєстратор Карпачук

36/b

Bugara & mest. 36
12/1/2014

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Косівській сільраді (викбнк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району Ф. Цертв. округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Утьемко Петро Іванов.

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Ф. Цертвевки район Володарський село Косівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

12. Причина смерті Від засипі глиною (обвал глини) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Утьемко Іов Іванов.

Адреса заявителя Скоствка Володарського р-ну.

Назви її №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Іов Утьемко Зав. ЗАГС'ом Варвара

заявitelів { — Реєстратор Корнелі

37b

Bygarns binnis 27

24/7 2hp

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лобарівській* сільраді (виконк.)
Паттієвк. району *Б. Чернівецької* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *21* " *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вознесенко Іван Артемович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *16* її народження.

5. Місце проживання { округа *Б. Чернівецька* район *Паттієвський* село *Лобарів*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Чернівецька* район *Паттієвський* село *Лобарів*
{ або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. *21* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вознесенко Артем Степанович*

Адреса заявителя *с. Лобарів, Паттієвського району Б. Черн. окр.*

Назви й №№ документів *Завва від 21-го грудня 4.21*

Особливі уваги

Підписи { *Вознесенко*
заявитель { *Степан. Вознесенко*
Зав. ЗАГС'ом *Вознесенко*
Реєстратор *Степан*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Питмижеського району Буршнівського округу

Книга №
за 1926 р.

Винесено згідно з постановою

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Вісунь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайовича Надія Лукіянівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буршнівської район Питмижеського село Льбачів
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісунь міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діти

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайовича Лукіяна Львовича

Адреса заявителя с. Льбачів Питмижеського району Буршнівської округи

Назви й №№ документів Заяви від 23 і 26 березня

Особливі уваги

Підписи заявительів { Миколайовича

Зав. ЗАГС'ом Роза
Реєстратор

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконис.)
Патиського району Б-Черківск. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Виття
№ 4. 5.
децимб.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: 23 дня Січн. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осучків Петро Григорів.
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) П'ятнадцять
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б-Черківська район Патиський село Лобачів.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківська район Патиський село Лобачів.
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січн. міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осучків Євген

Адреса заявителя с. Лобачів Патиського району Б-Черківської окр.

Назви й №№ документів Запис від 23/1-1926 року

Особливі уваги —

Підписи {
заявитель Т. Осучків

Зав. ЗАГС'ом Ровачинський
Реєстратор Мурко

НАРОДНІ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витяг з реєстру
наг. с. реєстру

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

- 1. Час складення запису: 23 " дня Січня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байко Микола Курчів
- 3. Якого полу Чоловічого
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б-Чернівецька район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № 2
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чернівецька район Львівський село Львів
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 - дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття Міборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міборство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті хвороба
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байко Курчів Мелетодів
 Адреса заявителя с. Львів Львівський район Б-Чернівецької окр.
 Назви й №№ документів Заява від 23/1-1926 року ч. 4
 Особливі уваги

Підписи { К. Байко
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом Розарин
Реєстратор Мико

Виняток від загальної реєстрації
У. С. Р. В.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Питицькому району Бучківського округу

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складення запису: 30 " дня Віснь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мущинський Микола Миколайович
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Бучківська район Питицький село Львів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Бучківська район Питицький село Львів
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. Віснь міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українська 10. Головне заняття жандармерія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жандармерія
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мущинський Федір Миколайович
 Адреса заявителя с. Львів Питицького району Бучківського округу
 Назви й №№ документів Заява від Зорі-Звонки № 15
 Особливі уваги

Підписи { Мущинський Федір Зав. ЗАГС'ом
 заявительів { Реєстратор

У С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лобатівській сільраді (виконк.)

Полтавському району Б-Цуківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № --- за лічбою жінок

*Винесено згідно
згідно з
визначенням*

1. Час складення запису: .. 5 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Віктор Александрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 21 п народження.

5. Місце проживання { округа Б-Цуківська район Полтавський село Лобатів
помершого (ої) { або місто .. вулиця .. будинок № ..

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Цуківська район Полтавський село Лобатів
{ або місто .. вулиця .. будинок № ..

як що в лікарні—назва її ..

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українець 10. Головне заняття кільцювальство

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Александр Сидорович

Адреса заявителя с. Лобатів Полтавського району Б-Цуківської округи

Назви й №№ документів Заява від 5/11-1926 року ч. 20

Особливі уваги ..

Підписи { Мельник Зав. ЗАГС'ом Розважанин

заявительів { Реєстратор Мельник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лобачівській сільраді (виконк.)

Тимішанського району Б-Уднівського округу

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоусенко Василь Федорів
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Уднівська район Тимішанський село Лобачів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Уднівська район Тимішанський село Лобачів
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття підгодовувальниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоусенкова Марія Миколаївна

Адреса заявителя с. Лобачів Тимішанського району Б-Уднівського округу

Назви й №№ документів Заява від 14/II-1926 року від ?

Особливі уваги

Підписи {
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Лобачівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ РЕЄСТРАЦІЙНИЙ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кемішівського району Бучацького округу

за 1926 р.

Виняток від загальної статті 109 ст. 109 ст. 109 ст.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 25 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слименко Олександр Сильович

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацького район Кемішівського село Лобачів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжній

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слименко Олександр Сильович

Адреса заявителя Лобачів Кемішівського району Бучацького округу

Назви й №№ документів Заява від 20/II-1926 року 2.40

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Слименко Олександр Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лобарівській сільраді (виконк.)

Тимиринського району Б-Чернівецької округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Секін Володимир Михайлів

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Чернівецька район Тимиринський село Лобарів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чернівецька район Тимиринський село Лобарів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дмуша

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Секін Михайло Михайлів

Адреса заявителя с. Лобарів Тимиринський район Б-Чернівецької округи

Назви й №№ документів Заява від 27/II-1926 року

Особливі уваги

Підписи { М. Секін Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Реєстратор М. С.

У. С. Р. ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Дитина померла внаслідок захворювання на дифтерію

Запис про смерть № Ю (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торжун Андрей Максимів

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зустріть 1925р.

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

5. Місце проживання { округа Белоцерк район Квітгород село Слобачів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Слібоуборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чвіми воштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торжуніна-Торжуніна

Адреса заявителя с. Слобачів Квітгородського району Белоцерк округи

Назви й №№ документів Заява від 5/III 1926р. № 749

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Торжуніна Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { Реєстратор Коваленко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при слабачівській сільраді (виконк.)
Львівському району Бережц округи

Книга № 1
за 1926 р.

*Винятково
визначено
Секретарем*

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белоусенко сестричко Уварова

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

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

5. Місце проживання { округа Б.Чернівецька район Львівський село слабачів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.Чернівецька район Львівський село слабачів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті був божевільний пром'ясо 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белоусенко Михайло

Адреса заявителя с. слабачів Львівського району Б.Чернівецької округи

Назви й №№ документів заява від 21/III 1926р. підп. 257

Особливі уваги.....

Підписи { Зачепа Сіменчук Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Росвіт Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)

Меджишів району Б. Церк округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складення запису: „ 7 “ дня Рівня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мельник Дмитро Григорович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церковський район Тячів село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Рівня міс. „ 6 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

12. Причина смерті ст. 201 ст. 2 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Григорій Михайлович

Адреса заявителя с. Львів Тячівського району Б. Церковський округ

Назви й №№ документів загос № 71/1926 702

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Григорій Мельник Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Росаляк

Виняток від запису
7.02.26
Б. Церковський район

49

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слободівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Адміноу району Бессарау округи

за 1926 р.

Витинка
сепаратр

Запис про смерть № В (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетівська Дарко Владімірівна

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

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

5. Місце проживання { округа Бессарау район Адміноу село Слободів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решетівська Євгенія Дмитрівна

Адреса заявителя с. Слободів Адміноурского району Бессарау

Назви й №№ документів Заява від 10/5/1926 року 775

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Євгенія Дмитрівна Решетівська Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель _____ Реєстратор Роберт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дербатовській сільраді (виконк.)
Теміор району Р. Чернів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

Час складення запису: 14 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Десінько Ювгена Самуїловича

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

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

5. Місце проживання { округа Бессарабський район Теміор село Слобода
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Десінько Леопольд Іванович

Адреса заявителя с. Слобода Теміорського району Р. Чернів округи

Назви й №№ документів Заява від Н. Е. Мар за 278

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Десінько Леопольд Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Ровашин

*Витяг з книги
всередині
С. Чернів*

У. С. Р.

ЗАГС при Слободівській сільраді (виконк.)
Львівського району Біцерківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тригоренко Євгена Романово

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Львівський село Слободів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Келіборобством

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Ігорем Євдокимів

Адреса заявителя С. Слободів Львівського району Біцерківської округи

Назви й №№ документів Заява від 19/5/26 року від 7/26

Особливі уваги -

Підписи { І. Кравець Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявитель { Реєстратор Родченко

Витис з ділової справи
1926
Слободів

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Стеблівській сільраді (виконс.)

Книга № 1

Таблиць району Бессарабського

за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Виникло згідно з постановою секретаря

1. Час складення запису: 19 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Равецько-Тарасо-Смирново

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок

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

5. Місце проживання { округа Бессарабський район село Стеблівка

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

6. Місце де помер (ла) { округа Бессарабський район село Стеблівка

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня с. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка. Головне заняття доміборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті ст. старості лет 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Равецької-Смирново Андріїв

Адреса заявителя С. Стеблівка Бессарабського району Бессарабської

Назви й №№ документів Заява від 19/5/26 за 788

Особливі уваги -

Підписи { Равецької Зав. ЗАГС'ом Равецький

заявительів { Реєстратор Равецький

*Виняє Віва
779
Сенаторів*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Тетіїв району *Бессараб* округи

Книга № *1*
за 192... р.

Запис про смерть № *17* (загальний)
№... за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*6*“ дня *червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чернуто Марія Ресентова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *20* її народження.

5. Місце проживання { округа *Бессараб* район *Тетіїв* село *Льбачів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа _____ район _____ село _____

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

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *червня* міс. „*6*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вільно*

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

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

12. Причина смерті *оті самогубстві* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чернуто Арсен Александр*

Адреса заявителя *С. Льбачів Тетіївський р. Бессарабський округ*

Назви й №№ документів *Заєво від 6/11 1926 р. за 725*

Особливі уваги _____

Підписи { *Чернуто* Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *Росвешин*

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Михайло Арно Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бселочувський район Львівське село Слобода
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 14 міс. Червня „—“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду витримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Арно

Адреса заявителя С. Слобода Львівського району Бселочувського округу

Назви й №№ документів Заява від 15/6/26 за 103

Особливі уваги —

Підписи { Зав. ЗАГС'ом Розв

заявitelів { Михайло Арно Реєстратор Розв

У. С. Р. Р.

ЗАГС при с. Слобожівській міській раді (виконк.)
Львівському району Бессоцера округу

Книга № 1
за 1926 р.

*Винесено
з книги
смертних записів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ищенко Рішення Іваново

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Червня 27 дня народження _____

5. Місце проживання { округа Бессоцернів район Львівський село Слобожів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Видиано

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ищенко Іван Михайлович

Адреса заявителя с. Слобожів Львівського пові. Бессоцернів.

Назви й №№ документів Заява від 25 червня 1926р за 410

Особливі уваги _____

Підписи { Ищенко Зав. ЗАГС'ом Боді
заявитель { Реєстратор Робаченко

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *26* " дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кравець Ростислав*

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

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

5. Місце проживання { округа *Бессарабійський район* *Медігородського* села *Лобків*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. *26* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравець Ростислав*

Адреса заявителя *Слободжанська сільрада Ямпільського району Бессарабійського округу*

Назви й №№ документів *Задово від 26/VI 1926р 7/III*

Особливі уваги *-*

Підписи *20 Масий* Зав. ЗАГС'ом *Рай*

заявитель *20 Масий* Реєстратор *Роваченко*

Витись Витаню
20 19 24
Семіт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слободівській сільраді (виконк.)

Книга № X

Невміюв району Рейану округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Росемешник Мелітурович Степанів

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

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

5. Місце проживання { округа Белозурж район Невміюв село Слободів

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

округа - район - село -

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

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Ужени

9. Національність Українець 10. Головне заняття Демобілобачем

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті от туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росемешник Євгенів Венцов

Адреса заявителя с. Слободів Невміювського Району Рейану

Назви й №№ документів Задво Кіу 24-ї 1926р за 21

Особливі уваги -

Підписи { [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]

заявitelів { [Signature] Реєстратор [Signature]

Витис не
судити
е судити

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Лобачівській міській раді (виконк.)
Палтигор району Бессарабії

Книга № 1
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маслій Марія Лукановна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 червня 1926

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бессарабій район Палтигор село Лобачів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Лукан Броніслав

Адреса заявителя С. Лобачів Палтигорск. р-н Бессарабій.

Назви й №№ документів Зовва від З'їв 1926 року. 117

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Мельник

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Роскош

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *11* " дня *світлого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Сморченко Софія Тавришова*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 т.*

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

5. Місце проживання { округа *Бессарацький* район *Немигородське* село *Слабоднів*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *світлого* міс. *11* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Ремісництво*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *С. Слабоднів Немигородського Району Бессарацького*

Назви й №№ документів *Заява від 11/12/26 № 7121*

Особливі уваги _____

Підписи { *Михайло Михайло* Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *Розвасен*

Витись Висучен
Гуля
Степан

*Витий
Вичугов
Сторожук*

У. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лобазівцях сільраді (виконк.)
Бодитур району Б-цурнів округи

Книга № 1
за 1926 р.

64

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Сигір Касяків
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бессарава район Підгірський село Слободів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремісництво
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вн старости смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Симеон Сидоров
Адреса заявителя с. Слободів Підгірський Рай. Бессарава
Назви й №№ документів Завва Сигір 12 липня 1926
Особливі уваги _____
Підписи {
заявитель Мельник
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ровченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сладорівській міській (виконк.)
Медігородському району Полтавського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

*Витяг з книги
у 1926
серпень*

1. Час складення запису: 9 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роговай Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавський район Медігородський село сладорів
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р серпня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коромисло Євдоким Семенович

Адреса заявителя с. Череминько Медігородського району Полтавського округу

Назви й №№ документів Заявка від 9/12 1926р за 7/33

Особливі уваги Дякую

Підписи { Дякую Зав. ЗАГС'ом Рой

заявительів { Реєстратор Равасенко

Винесено
на 4/119
Секретарь

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

ЗАГС при Славгородській сільраді (вжконк.)
М'ятігорського району Бессарабського округу

Книга № 1
за 1926 р.

63

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складення запису: „31“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семанука Тарно Соловєва
- Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Бессарабський район М'ятігорського село Славцево
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 31 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українка 10. Головне заняття Ремісництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті от промисли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семанук Соловей Михайлович

Адреса заявителя С. Славцево М'ятігорського району Бессарабського округу

Назви й №№ документів Задво від 31/119 1926р за 4145

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Семанук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Равочин

Видана
всень нагороду
місто дядь
смерть

У С Р Р.

НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слободанівській міській раді (виконк.)

Підгороднянського району Решетарів

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Верезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Старченко Федораско Панкратово

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

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

5. Місце проживання { округа Решетарівський район Підгороднянського село Слободів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верезня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Іван Романів

Адреса заявителя с. Слободів Підгороднянського району Решетарівського округу.

Назви й №№ документів Заява від 10/11 за 1926

Особливі уваги —

Підписи заявительів { Старченко

Зав. ЗАГС'ом Решетарів
Реєстратор Решетарів

Вити
Видати 9/12/26
с. Слобожанська

У. С. Р. Р.

НАГОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слобожанська (виконк.)

Немишор району Фельштин

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шведун Нікітара Петро Нікітаров

3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

5. Місце проживання { округа Фельштин район Немишор село Слобожанська
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шведун Нікітара Андреев

Адреса заявителя с. Слобожанська Немишорського району с. Слобожанська

Назви й №№ документів Заказ від 12/11/26р за 4155

Особливі уваги —

Підписи { заявитель Шведун Зав. ЗАГС'ом Рай
Реєстратор Роскошова

Виніс Ви
до 1933
сепу мау

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

ЗАГС при середній виставі (виконк.)
Підгірського району Бессарабії

Книга № 1
за 1926 р.

66

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складення запису: „19“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сржанчук Ємилево Максимів
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Бессарабійський район Підгірського сел. Ледаків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Забитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сржанчук Мрохми Максимів
Адреса заявителя с. Ледаків Підгірського Району Бессарабії
Назви й №№ документів Заява від 19/11/26 р. Ч
Особливі уваги _____

Підписи заявительів { М. Сржанчук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ровасенко

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складення запису: 24 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарнавскій Євген Іванович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Буського район Міжгородський село Львів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) на寡тій
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розв'яз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті о старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарнавскій Євген Іванович
- Адреса заявителя с. Львів Міжгородського району Буського округу
- Назви й №№ документів Заява від 24/IX 1926р. 4.6
- Особливі уваги —
- Підписи { заявитель Тарнавскій Зав. ЗАГС'ом Рейс
Реєстратор Радченко

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченко Анна Іваново

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

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

5. Місце проживання { округа Решетів район Нідмитор село с. с. с. с.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Іван Решетів

Адреса заявителя с. с. с. с. с. Нідмитор с. с. с. с. Решетів

Назви й №№ документів Заява від 30/11/1926р.

Особливі уваги —

Підписи { Старченко І.
заявitelів {

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Решетів

Зміст
Відомості
секретаря

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)

Львівського району Бельського округу

Книга № 1

за 1926 р.

69

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рішиї Рєдівієвіч Петрів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бельський район Львівський село Львів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець Головне заняття Ремісництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті ст. Цукор 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рішиї Петро Феміанів
 Адреса заявителя С. Львівського Львівського району
 Назви й №№ документів Заява від 19/10 1926р за 7/48
 Особливі уваги _____
 Підписи { заявитель Рішиї
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Рєвєлит

*Витис
Видано 11/11/29
смертної записки*

У. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *сладобіверсі* сільраді (виконк.)
Медмігород району *Белощев* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

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

1. Час. складення запису: „*20*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелоган Михайло*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*19*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдово*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Михайлович Семенов*

Адреса заявителя *с. Крестини Медмігородського району Белощевського округу*

Назви й №№ документів *Задво видозі збр 4179*

Особливі уваги

Підписи { *Петро Михайлович Семенов*
заявитель

Зав. ЗАГС'ом *Семенов*
Реєстратор *Семенов*

Витись Витись
по 4 158
супермаркету

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192_____ р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „ 5 “ дня середа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєвзова Івана Якимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків район Тетіївський село Соборів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р січня міс. „ 4 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верейський Семен Федорович

Адреса заявителя Соборів Тетіївського району Білоцерківської

Назви й №№ документів Заява від 5 XI 1926 року 2180

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { за Бєвзова

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Борис

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривчук Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 березня 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Белозерський район село Львів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Клієнтський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Ротомісія септична 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривчук Дмитро Андрійович

Адреса заявителя с. Львів Нямігорського району Белозерського округу

Назви й №№ документів Звідка словесно від 22/11/26

Особливі уваги _____

Підписи { заявитель Кривчук Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кавошанко

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "25" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуриш Анна Григорівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/1 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бессмертєвський район Львівське село Слободів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "25" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українка. Головне заняття Кеміювання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті от хвороби і бешкету 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандор Микола Федорович
Адреса заявителя С. Слободівського району Бессмертєвська вулиця
Назви й №№ документів Словесно Завдяку від 25/11 1926 року
Особливі уваги _____

Підписи {
заявитель Бандор

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Роскош

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельнік Іван Іванович
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років 1920 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 4 її народження.
5. Місце проживання { округа Бєлєцький район Підгірський село Слєбачів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одинок
9. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мешкає
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя С. Слєбачів Підгірського району Бєлєцького округу

Назви й №№ документів Словесно заяво від сестри Івонки

Особливі уваги _____

Підписи { Мельнік Зав. ЗАГС'ом Ошкє
заявитель { Реєстратор Ровченко

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „*10*“ дня *Трудов* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рувенна Василь Явель*

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

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

5. Місце проживання { округа *Бессарабська* район *Міміорський* село *Лобачів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Трудов* міс. „*10*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рувенна Явель Явель*

Адреса заявителя *С. Слободків Міміорський Район Бессарабської округи*

Назви й №№ документів *Словесно заяво лічоби* *Лоб*

Особливі уваги _____

Підписи { *Явель* *Варешин*
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Коваченко*

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кішісевичей Велиян смертими
3. Якого полу смертима Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Бессарабський район Новомиргородського село Слободів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня м.с. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовий
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 допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті промова 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Аронія смертими
Адреса заявителя С. Слободів Новомиргородського району Бессарабського округу
Назви й №№ документів Словесно заяво в сіз 12-го вер.

Особливі уваги _____

Підписи { Кравець Зав. ЗАГС'ом _____
заявitelів { _____ Реєстратор Коваленко

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

1. Час складення запису: 28 дня чирвня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селіменко / Феодора Антоно
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бессарабський район Митгородське село Льбачів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. чирвня міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одвічно
9. Національність Українка. Головне заняття домогосподарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селовесно Зоя Селіменко Івано Антоно

Адреса заявителя С. Льбачів Митгородського Р. Бессарабського округу

Назви й №№ документів Селовесно Зоя Вік 24 літ

Особливі уваги був рансений удар рукою по голові

Підписи заявительів { Селіменко Зав. ЗАГС'ом Роско

Реєстратор Новошенто

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „31“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цициченко Варна Арошівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/21 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Бессарабська район Підгірський село Лобачів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті брюшна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цициченко Арошій Арошів
Адреса заявителя с. Лобачів Підгірського району Бессарабської округи
Назви й №№ документів Словесно зробено від 31/11/26

Особливі уваги _____

Підписи { Цициченко
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Россошанко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозвищенні сільраді (виконк.)
Володарського району Б. Церків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Панасюк Марія Павлівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Б. Церківської район Володарськ село Ложин

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Володарськ село Ложин

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття мистецтво

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті По слабості здоров'я 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панасюк Павло Михайлів

Адреса заявителя с. Ложин Володарського району Б. Церків. округ.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Панасюк Зав. ЗАГС'ом Гришин

заявительів { Павло Реєстратор. Варіант

79/6

Eugenio Luvico
 S/I-20p car / no 3000
 Naveo hancuosa ha
 nota postu mura.
 Pempantol

Augustin

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

1. Час складення запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк.
помершого (ої) Сокотун Модоска Данилова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р
- 4а. Як що померла дитина, молоша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чернів район Володарів село Логвиш
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернів район Володарів село Логвиш
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від скарлати 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потемашенко Євгена Іванович
- Адреса заявителя с. Логвиш Володарівск. району Б. Чернів. округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підписи { Г. Потемашенко Зав. ЗАГС'ом Григор
заявитель { Реєстратор Марія

Bar 2
Kivandunys
pau mica
Jecupauca
St. I. de p. no Zaca.
mica
no Zaca.
no no.
8016

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

1. Час складення запису: „8“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасюк Катерина Павлова.

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-ї-1926 року

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1-ї її народження.

5. Місце проживання { округа В. Чернівець район Володарск село Лочин
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа В. Чернівець район Володарск село Лочин
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панасюк Павло Михайлович
Адреса заявителя с. Лочин Володарського р. В. Чернівецьк. ок.
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Панасюк Зав. ЗАГС'ом Гордіш
заявительів { Реєстратор Мартинюк

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сагук Петро Арсенів
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чернівецьк район Володар село Лохвицьк
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернівецьк район Володар село Лохвицьк
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кмібаробство
(для дітей мол. 10 рок., як п. 10)
12. Причина смерті „Дертарик“ 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сагук Арсенів Андрійов
- Адреса заявителя С. Лохвицьк Володар. р. Б. Чернівецьк округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Сагук Арсен Зав. ЗАГС'ом Гонимир
заявительів { Реєстратор Варт

8216

Вукао Вукас
бер 16/12/26 на
Корова мила Вукас
Поетро. Печуванс

Вукас

71
м 3

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

ЗАГС при Логвишанській сільраді (виконк.)
Володарського району В'єрківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Параска Миколаївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В'єрківський район Володарський село Логвиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа В'єрківський район Володарський село Логвиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Микола Миколайович

Адреса заявителя с. Логвиш Володарського району В'єрківського округу

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Бабенко

Зав. ЗАГС'ом Григорів
Реєстратор Садитов

83/6

Barau Amos de
M 4 G. 2/2p. baseung
Mukini ka nopoora inna
Jemping Bagm

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочешник Кайермиша Іванова

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

4а. Як що померла дитина, молодша вік одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Зли народження.

5. Місце проживання { округа Вуцюрк. рйон Вашодаре село Логвиш
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Вуцюрк район Вашода село Логвиш
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 16 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитино

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Логвиш Вашодарен. р. Вуцюрк. округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Кочешник Іван Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { _____ Реєстратор Кочешник

84/6

Кудану думос
Бар 5 10/11 26/30
Коренуны идану
ка норопуны, мика
Феленгависоф ба

М. А.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савук Катерина Антірова
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Валугарський село Лавинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківська район Валугарський село Лавинці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Слібобаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савук Савина Звєрєв


Адреса заявителя Лавинці Валугарського району Біцерівки

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Савук Зав. ЗАГС'ом Савина

заявительів { Реєстратор Савина

85/6
Bryanu kumrat
ha 11. 8. 1912
Baryay Palanyu Belya
putny na nos. yant. yep.
mboro misica
Palampant. 

Palamp.
2 min.

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

ЗАГС при Рівненському міській раді (виконк.)
Дзержинський району Бучацького округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачук Катерина Романівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

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

5. Місце проживання { округа Бучацька район Володарський село Словин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Бучацька район Володарський село Словин
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сачук Роман Назарович

Адреса заявителя Словин. Володарський р-н Бучацького округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ганна Іванівна Зав. ЗАГС'ом { Маша

заявительів { Ірина Іванівна Сачук Реєстратор { Віктор

86/6

Amoyan Amoyan
Caryay 7. Amoyan
na naryany ueyineo min
Peeoyanyo. Amoyan

Teeran 2 min.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отинус микола Андрій.
3. Якого полу 7 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Буков. район Калитва село Словин.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Буков. район Калитва село Словин.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україну 10. Головне заняття вдова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими константами їх вримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті двохтижний туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отинус Ілля Миколайович
- Адреса заявителя Словин. Калитвинська вул. Буков.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи

заявитель

Отинус І. Миколайович
Микола Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Димарів
Калитва

87,6

Augur kumel
dar 8 19/12/25.
Dikaye chme Murumto
na wosajin ugomto misa
Pecinyantig. kumel

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Винницькій сільраді (виконк.)
Винницького району Бучинського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Микола Михайлович

3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р.

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

5. Місце проживання { округа Бучинський район Винницького село Лопин
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Бучинський район Винницького село Лопин
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чолов. не од.

9. Національність Україну 10. Головне заняття сидить вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті забиті на мол. с. Шапурівці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Микола Левкович

Адреса заявителя с. Лопин. Вадимаренко Р.м. Бучинського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Шевчук Микола Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Вадимаренко Реєстратор Тараканчук

88/6

Kugana kumale
Sa. 9 16/5/20
Ma rosyon iymto mku
mumy sebrey
Palangyng

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

ЗАГС при Ловвинській сільраді (виконк.)
Володарського району Б.Церковного округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня квітня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котлянець дідір петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Церковного район Володарського село Ловин.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Церковного район Володарського село Ловин.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926р. квітня міс. 15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) змов. пани.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котлянець Роман петрів

Адреса заявителя с. Ловин. Володарського Р-ну Б.Церковного Округу.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Р. Котлянець

Зав. ЗАГСом Іванчук
Реєстратор Горданич

89/6

Kungliga Kammars
 1710 10/11/1710
 Kommissary Pommery
 Rosengren insua
 Beskrifning till
 Rosengren

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

ЗАГС при Львівській Сільраді (виконк.)
Буського району Буського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашечук Рішар Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буського район Буського село Львів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний-вдова

9. Національність Україн. Головне заняття вільний.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).

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

12. Причина смерті всего тела 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашечук Яковл. Степанів

Адреса заявителя с. Львів. вулиця Буського

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Гашечук Яковл. Степанів
Гашечук Степанів
Гашечук Степанів

Зав. ЗАГСом Гашечук
Реєстратор Гашечук

90/6

Luqman bin Muhammad
Rahman. 11/12/1206
Masyur al-Qosur
Masyur Mica
Pisangpanipant

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

ЗАГС при Ловчинській сільраді (виконк.)
Шендере району Біцурів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 21 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Кирило Іванов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/28

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

5. Місце проживання { округа Шендере район Васодуцького село Ловчин.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Шендере район Вашодзь село Ловчин.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

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

Адреса заявителя _____

Назви, й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Ш. Шевчук
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Іван
Реєстратор Кожин

9/16

Virginia Lumber
 Feb 7. 12/21/18
 Webyny rlyany
 na nosydu mica
 pcepnyy gonyy

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Виньград району Гуцулів. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гішча микола савів

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

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

5. Місце проживання { округа Муковець район Виньград село Ловин.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільно.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гішча Антін Миколайович

Адреса заявителя с. Ловин. Виньградський Р.у. Буковина

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Гішча Антін Заяв. ЗАГС'ом
заявитель { Гішча Антін Реєстратор

926

Sugam bunn
 la B 22/25
 Sanye chuna duranta
 na norogun muna
 pccangant farr

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Володарського району Вінницької округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28 / Квітень / 6 / 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришук Микола Карпович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарський село Лавин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Володарський село Лавин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень / 27 / 6 / 1926 р. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бівачук Верес Данило

Адреса заявителя с. Лавин, Володарського району на Вінницькій.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Бівачук Зав. ЗАГС'ом Бівачук
заявитель { Реєстратор Макаш

93/6

Иванов Иван
28/17 1926
Ла 7.14. 28/17 1926
Безымянный
на маршан. миса -
Республика
Магистрат

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складення запису: 29 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирівська Антоніна Карлівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 17 Серпня
- Якщо померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання (ої) { округа Білочерківська район Володарський село Лопани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Білочерківська район Володарський село Лопани
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Клідинство - ховаль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Від коху 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вирівська Карто Іванів / батько тещи /
 Адреса заявителя Лопани, Володарського району на Білочерквіщині.
 Назви й №№ документів Витис о народженні від 19/VIII 23р. За 7. 53

Особливі уваги _____
 Підписи { К. Борожняк Зав. ЗАГСом _____
 заявитель { _____ Реєстратор Штань

24/6

Дано
30.4.15
Виробничу карті
на пропуск
в компанію
29/IV 1926 року
і в архіву.
Медведь

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Володарського району В-Церківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчука Євгена Євфремовича
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 11 Серпня
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вілицької району Володарського село Львів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Вілицької район Володарський село Львів
- 6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність: українка 10. Головне заняття сміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті від кари 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. істр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Євфрем Іванович
- Адреса заявителя с. Львів, Володарського району на Вілицькій вулиці
- Назви її №№ документів Виття о народженні померлої від 12 лип 25р. 11 49

Особливі уваги _____
Підписи { Євфрем Шевчук Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Михайло Реєстратор

9576

30.7.16 29/iv 1926
 Мобильный 26 апреля 1926 года
 my rfa pr asson notia.
 Преподобный

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
Володацького району Бучацького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачук Григор Яремич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 1/2 1925 року

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

5. Місце проживання (ої) { округа Б-Церкв. район Володацького село Львів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церкв. район Володацького село Львів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 7 " 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 допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Від коху 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сачук Ярема Назар

Адреса заявителя Львів Володацького району Білоцерківщини

Назви й №№ документів Витієсь окладом від 20.12.25р. 497 158.

Особливі уваги _____

Підписи { Сачук Ярема Назар Зав. ЗАГС'ом Сачук

заявитель { Яремич Назар Реєстратор Сачук

9676

Bugabo tumics
Ja 1/4 7/4 2/2
Paryny speni Kasas
na nokopu mira
Pecnyansa Kluuun

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

ЗАГС при Лозкивській сільраді (виконк.)
Вилдариш району Вільцериш округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „12“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишківська Олександра Степановна
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Трохві
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно в значити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вільцериш район Вилдариш село Лозки
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
округа Вільцериш район Вилдариш село Лозки
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її Ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
- 11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Від гару 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клишків Степан Андрійович
Адреса заявителя с. Лозки, Вилдаришський р., Вільцеришський окр.
Назви й №№ документів -

Особливі уваги -
Підписи { С. Велюш Зав. ЗАГС'ом Клишків
заявительів { Реєстратор Клишків

97/6

Диние ла 4. 18 - 12/2 26p.
буганс на мотопу мина
г. Керонуну ан аны дупино.
Лауу. Ресипатас дупино

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

ЗАГС при Співомовній сільраді (виконк.)
Виндарського району Білицького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрійко Петро Прохшич

3. Якого полу Чоловічок. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Жовтень 29

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

5. Місце проживання { округа Білицького район Виндарського село Лавини
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Білицького район Виндарського село Лавини
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрійко Прохшич Каварот

Адреса заявителя с. Лавини, Виндарського р. Білицького округу.

Назви й №№ документів Витісок про народження померлого 7.55 від 2/IV 25 року

Особливі уваги -

Підписи { Дмитрійко.
заявительів {

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

98,6

Видано вите на 7.19

видано 13/2 Дироту на по-
ковант. мина гр. Великбургу
Трехицу Кадаровичу.

Рестрантор

Милушица

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „15“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижавчук Катерина Дмитроівна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Січня 24 дня

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

5. Місце проживання { округа Віндаренка район Виндаренка село Лозвище
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижавчук Дмитро Трохимович

Адреса заявителя с. Лозвище, Виндаренка р. Віндаренка району Д. Червоної округи

Назви й №№ документів Витяг про народження померлої ? 10

Особливі уваги —

Підписи { Стрижавчук Д. Зав. ЗАГСом Лозвище
заявитель { Реєстратор Лозвище

99/6

Видано кнѣже 47. 20

1572 26 ртчи на погованих
иже Стрѣжскавчичи Анютку
Трохишовичи.

Рескриптар *Иванъ*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Владарському сільраді (виконк.)
району В-Церетської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котішанець Іван Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Владарська район Владарський село Лосин

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Владарська район Владарський село Лосин

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

{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття міборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кінцями їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лазарь

12. Причина смерті від пору 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котішанець Радо Степанович

Адреса заявителя с. Лосин, Владарський район, В-Церетської округи.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Ротер

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Матвій

100/6

Видано листице Заг. 21

16/1 Звукуну на предмет
наковантис нѣча гр. Кателеняцо
Павлу Васильовичу.

Регистратор *Михайло*

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „*19*“ дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дмитріюкова Параста Івановна*
3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 21 Серпня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *19* і місяць *19* народження.
5. Місце проживання { округа *Виллицького* район *Виллицького* село *Лопали*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Виллицького* район *Виллицького* село *Лопали*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *лі*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. „*19*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцтва*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *лікарською*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами, їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сваха*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *від кару* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитріус Іван Кузьмів*
- Адреса заявителя *с. Лопали, Виллицького р. на Виллицькому*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*

Підписи
заявтелів

И. Фелітрук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лопали

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

ЗАГС при Львівській міській міській раді (виконк.)
Виндарського району В. Церетів округи

Книга № 1
за 1921 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 19 " Травня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрієва Ганна Івановна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроста
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вінницька район Виндарський село Львів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Виндарський село Львів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1921 р. Травня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітва
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Смієробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сабельник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті від коху 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розв. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрієв Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Львів, Виндарського р. Вінницької обл.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —
Підписи заявительів { И. Дмитрієв

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

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

ЗАГС при Владарському сільраді (виконк.)
району В. Керівський округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицюк Володимир Олександрович

3. Якого полу чоловічок. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 1/2 - 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа Вішнєгородська район Владарський село Лозани

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

{ округа Вішнєгородська район Владарський село Лозани

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

{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття сидорівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).

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

12. Причина смерті від кофу 13. Чи не є записаний

„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицюк Олександр Саван

Адреса заявителя с. Лозани, Владарського р. Вішнєгородського ок.

Назви й №№ документів Випис про народження помершого у 124

Особливі уваги

Підписи { Трицюк Зав. ЗАГСом Саван

заявительів { Реєстратор Машин

103/6

Видано кнго за ч. 22 24/2 26р.
на предметъ позованна мѣла
гр. Григорю Олександрову Савковому.
Регистратар. *И. Г. Г. Г. Г.*

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

ЗАГС при *Лозанській* сільраді (виконк.)
Воледарського району *В. Церетівської* округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Травня міс. 192 6 р. Прізвище ім'я, по-батькові
помершого (ої) Козмаруба Олександр Метвійович

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

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

5. Місце проживання { округа Віщерецького район Воледарський село Лочин

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Віщерецького район Воледарський село Лочин

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

{ як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відова

9. Національність Українська 10. Головне заняття сидить вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми компані їх стримується).

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

12. Причина смерті від порчу 13. Чи не є записаний

"жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. істр. розд. п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козмаруба Матвій Дмитрович

Адреса заявителя с. Лочин, Воледарського р. Віщерецької ове.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Козмаруба М. Д. Метвійович Зав. ЗАГС'ом
заявитель Реєстратор

104/6

Душанбе 24/2 1926 року
Мамбато Думитровскому
М. 23 - 24/2 1926 року Ма пред-
мети товарами твоя.

Ресептор Душанбе

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня Грамь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинион Раїна Петровна

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 10 грудня

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

5. Місце проживання { округа Віщизний район Владарський село Лотань

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

{ округа Віщизний район Владарський село Лотань

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

{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грамь міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відова

9. Національність Українська 10. Головне заняття ремісничество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті від гару 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинион Петро Луційов

Адреса заявителя с. Лотань, Владарський р. Віщизнівської т.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи

заявитель

Петро Мартинион Зав. ЗАГСом
Мартинион Реєстратор

105/6

Видано Антисе да Ч. 24
24/7 2бр. Мартиницкому
Петру Мусиловскому на
предмет похоронки отца.

Резерватар Михайлов

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

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

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смошомілова Ганна Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Володарська район Володарський село Лоташ

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Вілюватська район Володарський село Лоташ

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

як що в лікарні—назва її її

7. Коли помер (ла) 6 р. Травня міс. 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вільна

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

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

12. Причина смерті від коху 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смошомілов Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Лоташ, Володарського р. Вілюватській окр.

Назви й №№ документів Витяг про народження помершої за 7. 1920.

Особливі уваги

Підписи { Івсан. Смошомілов Зав. ЗАГСом
заявитель { Іван Сергійович Реєстратор

10676
Генерал-майору до 4. 25

гвард. бригаде гв. Соколовскому
Ивану Сергеевичу по предмету
приведенных к делу.

Резерватор Иванов

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

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

- Час складення запису: „31“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартини Осана Федорівна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 16 серпня
- Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць 7 і народження:
- Місце проживання { округа Вілицької сільради район Владареттій село Лопани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Вілицької сільради район Владареттій село Лопани
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її її
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття сидорського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх' втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидорський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від пору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартини Федір Якович
- Адреса заявителя с. Лопани, Владареттій району, Вілицької округи.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { Григорук — Зав. ЗАГС'ом Григорук
заявитель { Реєстратор Григорук

107/6

Дана 30. 4. 26. 3/4 1926 року
вудано промаг. Мартиниону
Федору Шмиглову на предмет
позованих тина. -

Рестрантор *Митюш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарському сільраді (виконк.)
району В. Чернівецької округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: " 1 " дня Квітня 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швец - Ключан Петро Семенов
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, 9 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік - і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Влицько район Володарський село Лозин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Влицько район Володарський село Лозин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ки
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. 17 міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття підприємство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті від кугу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швец - Ключан Семен Федор
 Адреса заявителя с. Лозин, Володарського р-ну Влицько-Чернівецької округи
 Назви й №№ документів Витяг про народження помершого за ч. 164
 Особливі уваги _____
 Підписи { Швец Ключан Зав. ЗАГС'ом
 заявитель { [Підпис] Реєстратор

108/6

Письмо от 7.27 1/2 1926 року
вудато с ома ад. М В еито. Коротку
на предмети новобрану етима.

Резервација Место

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

ЗАГ. при Вішчарський сільраді (виконк.)
Вішчарський району В. Цереті округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колієнко Радна Іванівна
- 3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Грудня 5 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 народження.
- 5. Місце проживання { округа Вішчарський район Вішчарське село Лотвин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вішчарський район Вішчарське село Лотвин
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її лі
- 7. Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Ванілізм Лотвин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колієнко Іван Іванович
Адреса заявителя с. Лотвин, Вішчарського р. Вішчарський округ.

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підписи { Колієнко І. В., невідомий Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { Марушич Реєстратор _____

109⁶

Всина за 4. 28. андано

Ири зброю ср. Ковиану

Ивану Миколаевичу гур. Ковчан-
ку мина.

Ресепторлар Институту

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

ЗАГС при Волинській повітській (виконк.)
Волинській районній В-Червоноградській округній

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ Червоноград міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубачук Павло Осипович

3. Якого полу Молодий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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

5. Місце проживання { округа Волинська район Волинський село Лопатин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Волинський село Лопатин
як що в лікарні — назва її лі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червоноград міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубачук Олена Наумівна

Адреса заявителя с. Лопатин, Волинського р. Волинської округи

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi —

Підписи заявительів { Рубачук Олена Наумівна Зав. ЗАГС'ом
Метешенко а саме Метешенку
— В. Соуш реєстратор

110/6

Датум 3а 7. 29 августа
1926 года г. Рубаново
— Оулин Маурови. —

Регистратар *Иустини*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГО при Володарському сільраді (виконк.)
району Віноцетського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Марія Савка
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Вересня 1 дня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8 народження.
5. Місце проживання { округа Віноцетський район Володарський село Лоза
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Віноцетський район Володарський село Лоза
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від хвиру 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісник Савка Степан
- Адреса заявителя с. Лоза, Володарський р. Віноцетський окр.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підписи
заявтелів

Колісник Савка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Колісник
Колісник

1117⁶

Директору 3-го Видамо

Ваше письмо о промахе Контр-инспектора
Савици Ст. на предмет поговора
не имеет своего повода.

Ректорат Института

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володимирській сільраді (виконк.)
Виндарського району Вінницького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: " 9 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурт Степан Петрович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання { округа Вінницького району село Лоташ
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

{ округа Вінницького району село Лоташ
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурт Кирило Степанов

Адреса заявителя с. Лоташ, Виндарського р-ну Вінницької округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { К. Мурт Заяв. ЗАГС'ом Мурт Кирило
заявительів { Реєстратор Мурт Кирило

1127⁶

Дитисе 24. 5/ Аудано

Григорію грошад. Мучоту
Миримові Степан. на предмети
показавши. и ерзового поща. —

Ресепрантар Дурашито

113

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самчук Іван Миколайович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 19 листопада

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

5. Місце проживання { округа Вінницького район Волинського село Полесья
помершого (ої) { або місто — „ — „ вулиця — „ — „ будинок № — „

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницького район Волинського село Полесья
як що в лікарні — назва її ти
або місто — „ — „ вулиця — „ — „ будинок № — „

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття сидіти вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самчук Миколай Андрійович

Адреса заявителя д. Полесья, Волинського р. Вінницького окр.

Назви й №№ документів Витяг про народження помершого 7. 76.

Особливі уваги

Підписи { Миколай Самчук Заяв. ЗАГС'ом { Самчук
заявитель { Миколай Реєстратор { Миколай

1137⁶

Список до 4 72 вида
10-ти Державы Сауру
и многого А. на пред-
мет Александровского

Имя. - Александровский

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Львівській міській раді (виконк.)
Володар району *Бучак* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Менчик Федосівна Микитова*
3. Якого полу *жінк.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Бучак.* район *Володар.* село *Логви.*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Вінницька.* район *Володарський* село *Логви.*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. „*11*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *чл. господарств.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник-господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *від чахотки.* 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кулинич Митрофан Стіпанович*
- Адреса заявителя *Логви Володар. рай. Бучак окр.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підписи { *Микитова, Кулинич*
заявитель { Зав. ЗАГС'ом *Левин*
- Реєстратор *Митрошин*

11456

Вулице за с ЗЗ. Лугана
1211 дг. Курини Момана
Уанова, на прелазем
новобану шер таво миа

Ресепрати. Курини
и

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

ЗАГС при Владарському сільраді (виконк.)
Владарському району В. Червоногороду

Книга № 1
за 192 6 р.

¹⁷
Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "14" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестюк Степан Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання { округа Вілацерадський район Владарське село Лопин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Вілацерадський район Владарське село Лопин
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття сидбаробство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми коштами їм втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Лопин, Владарського р. Вілацерадської мер.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Ш. Шестюк Зав. ЗАГС'ом
заявitelів { — Реєстратор —

1156

Витие за ч. 34 августа 14/11 врану
врану. Местом Ивану т. на
предметі поховання мертвоу
жїна.

Регистратур *Иванов*

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

ЗАГС при Владимирській сільраді (виконк.)
Виндарського району В. Керівської округи

Книга № 1
за 1926 р.

¹⁴
Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрулова Марія Антоноівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/10 Листопада
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць 10 народження.
5. Місце проживання { округа Віндарський район село Лозин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Віндарський район село Лозин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її лі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття селибарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) савець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті від криву 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитрув Антон Кувшин
Адреса заявителя с. Лозин, Виндарського р. Віндарський округ.
Назви й №№ документів Витяг про народження померлої 24. 89
Особливі уваги _____
Підписи { Димитрув Антон Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Лозин Реєстратор

1167⁶

Витие за ч. 85 андано

М/р. Дарачи промаа. Димитручу

Антону Кувиновичу на предмет
показанья шертвого ктца.

Регистратор

Иванович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарському районоу В-Червоноградський повіт (виконк.)

Книга № 119
за 1926 р.

¹⁸ Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня Червоня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубанук Петро Андронів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, 24 Вересня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарський Лозина
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Володарський село Лозина
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червоня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття жнівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей—мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від пору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубанук Андрон Андронів
- Адреса заявителя с. Лозина, Володарський р. Вінницька область
- Назви й №№ документів Витяг про народження помершого за 7. 115.
- Особливі уваги —

Підписи
заявительів

Рубанук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Демид
Михай

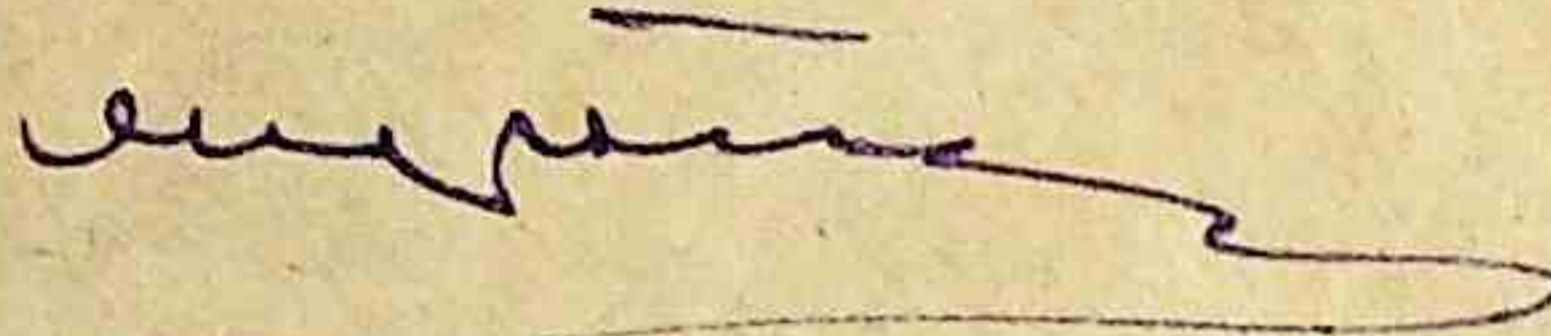
1176

Винно за 7 36 лугатко

Рубануру Андросину Ст.

14/11/17 на уредушен работан.

на испробово мѣна —

Ресепануру 

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

ЗАГС при Володарському сільраді (виконк.)
району В. Чернів. округи

Книга № 6
за 192 6 р.

¹⁸⁷⁴
Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибачук Катерина Петрівна

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 літ 20 дн

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

5. Місце проживання { округа В. Чернівська район Володарський село
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа В. Чернівська район Володарський село
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва _____

7. Коли помер (ла) 25 дня Червня міс. 1926 р. 8) Сімейний стан помершого (ої) Міжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибачук Петро Давид

Адреса заявителя с. Возниця, Володарського р-ну В. Ч. окр.

Назви й №№ документів Виття про народження помершої за 7.31

Особливі умови запрещеною, 18" не читаю, анатомічному

Підписи { Рибачук
заявительів { Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

1187⁶

Всего да 7 37 аугано 24/25 24р.
аромат. Рубашуны театру 11ас.
на среднем новобрану мур —
новоро мина. —

Генерал-майор А. П. Шинников

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

ЗАГС при Луганській міській раді (виконк.)

Книга № 1

Володарський р-н В. Церетівська округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня Червня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мандрука Рамона Антоновича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік) місяць і день народж., або років од народж.) 1920/10/11

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарський Луган

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

{ округа Вінницька район Володарський Луган

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

{ як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс. 26 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей, мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від скарлатини / дифтерії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандрука Рамона Антоновича

Адреса заявителя с. Микет, Володарський р-н, Вінницька округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Мандрук Зав. ЗАГС'ом

заявительів { — Реєстратор —

1191⁶

Описе за 438 аудано 20/11-26/11.

сп. Шандруку Антону Гауговому
на иреджені нововану сербово
мира.

Ресепанци Суротти

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Логвишській сільраді (виконк.)
Володар району Б-церк округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- Час складення запису: „4“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижавчук Григор. Ладимирів.
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/11 925 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Б-церквська район Володар село Логвиш
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-церквська район Володар село Логвиш
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність укр. 10. Головне заняття чл. борюч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. у п. 10)
- Причина смерті від кори - коминот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижавчук Ладимир Данил.
- Адреса заявителя Логвиш Володар району Б-церк. окр.
- Назви й №№ документів заява заява
- Особливі уваги _____
- Підписи В. Стрижавчук. Зав. ЗАГС'ом Данил
- заявитель Данил Реєстратор _____

120/6

Вместе с 39.
всего 40 шт. 1989 г. по на
имену Лагуниной на
любавиной на
всего 40 шт. 1989 г. по на
имену Лагуниной на
любавиной на

Препаратов.

Лагунина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Виньдарів району В. Церет округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 40 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Фелікс Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

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

5. Місце проживання (ої) { округа В. Церет район Виньдарів село Лопатин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа В. Церет район Виньдарів село Лопатин
або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Листопада міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривітська Гена Федорівна

Адреса заявителя с. Лопатин, Виньдарівського р. В. Церетівської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів Кривітська Г. Ф. Київська вулиця, а за
Кривітська Г. Ф. Київська вулиця Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Михайло

10176
Винце за 4.45 аудато

12/11 26р. у Купитиници

Љеби др. на предмет

напољану мртвог мина.

Децембар 1917

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волгодарському сільраді (виконк.)
району В. Червоного округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „12“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крижанова Христина Васильовна

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

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

5. Місце проживання (округа Волгодарський район Волгодарське село Львів)

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

(округа Вішоцерський район Волгодарське село Львів)

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

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Водионок

9. Національність Українка 10. Головне заняття хаткогосподарство

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

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

(для дітей од 10 років як п. 10)

12. Причина смерті Мирок серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижаник Ілля Іванович

Адреса заявителя с. Львів, Волгодарський р. В. Червоного округи

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi —

Підписи Крижанок І. Р. Келісвеченний Зав. ЗАГС'ом

заявительів Крижанок І. Р. Келісвеченний Реєстратор

1271⁶

Винна за 4.46 Аугарис
12 Јуни 1926 року
гр. Криворизькому Кривому Р.
на предмет поховання
мертвою жінка. —

Ресурсовою службою

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Лосвищенській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району Г. Герман округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Самунова Ніна Дмитрівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/7/12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно вказати рік — і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Володарський район Володарський село Лозини

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

{ округа В. Герман район Володарський село Лозини

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

{ як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва

9. Національність Українка 10. Головне заняття мідгарбна

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті від пору 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самуна Дмитрова Федора

Адреса заявителя с. Лозини, Володарський р. на Володарщині

Назви й №№ документів Станок про народження померлої 7.147 від 6/11 25р.

Особливі уваги немає

Підписи

заявитель

Дмитро Самунов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Самунов

1238

Всичко да 7. 31 августо

9/1112 др. м. Карпу

Димитрови да обел.

и то работаме и ермово то ва.

Резервација м. Писарева

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Іван Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Листопада 1923 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черніве. район Володарський село Ловши
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Черніве. район Володарський село Ловши
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття м.б.б.б.б.б.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті помер від кору 13. Чи не є записаний _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____ ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Михайло Олексій
- Адреса заявителя с. Ловши Володарського Р-ну Б. Чернівецької округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { А. Бабенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівському сільраді (виконк.)
Володарського району В. Церківці округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашіш Михайло Омелюк
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа В. Церківський район Володарський село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (а) { округа В. Церківський район Володарський село _____
{ або місто Сквира вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її В Сквирській дільні БУРЯ
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття мібороджес
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавалер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті занадана лежень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____ ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашіш Іван Омелюк
Адреса заявителя с. Львів, Володарського р. В. Церківці
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підписи { І. Кашіш Зав. ЗАГС'ом _____
заявitelів { _____ Реєстратор М. М. М.

125/6

Линия
Бергана 23/III-2/4
за н. 40 Канонный
Бергана 23/III-2/4
Бергана 23/III-2/4
Бергана 23/III-2/4

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ Волинської району В. Церківськ округи
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крешмаренко Мотря Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа В. Церківськ район Волинський село Ловин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа В. Церківськ район Волинський село Ловин
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її лі

7. Коли помер (ла): 1926 р. 26 Листопада “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Жінка

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

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

12. Причина смерті від „Рака“ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крешмаренко Гешор Іван

Адреса заявителя с. Ловин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Крешмаренко Зав. ЗАГС'ом —

заявительів { — Реєстратор —

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Раді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Винятково району

округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Липня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу Жінкою. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 8 грудня

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

5. Місце проживання { округа В. Червоної район Винятково село Лавин

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа В. Червоної район Винятково село Лавин

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство

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

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

12. Причина смерті Кашлюк 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скошурин Йосип Костов

Адреса заявителя с. Лавин, Винятковського р. В. Червоної ок.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Нема

Підписи { У. Скошурин Зав. ЗАГС'ом

заявительів { _____ Реєстратор Михайло

127/6

Винета 4. 42 аудано

29/11 26 року оп. Соколову

новою / Калитовому.

Ректоратом Інституту

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

ЗАГС при *Володарському* сільраді (виконк.)
району *В. Гутин* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *30* днів *Листопад* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рабенко Василь Микитович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924* р. *Листопад* 19*24*

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Вілоцерківська* район *Володарський* село *Лисин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ої) { округа *Вілоцерківська* район *Володарський* село *Лисин*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *теї*

7. Коли помер (ої): 192 *6* р. *Листопад* міс. *12* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рабенко Микола Федорович*

Адреса заявителя *с. Лисин, Володарського р. Вілоцерків. окр.*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про народження № 7.45619 3/10 24*

Особливі uwagi *Рабенко М. Р. неписьменний, а*

Підписи *30* зав. ЗАГС'ом *Рабенко М. Р.*

заявительів *Рабенко М. Р.* Реєстратор *Микола Миколайович*

128/6

Винце за 4 44 аудано
Записи Шристу пр. Бабенку
Симоні Федоровому
на предмет провадки
мертвого права. —

Ректорат Шристу

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинській сільраді (виконк.)
Володарськ району Вінницька округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 " Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчукова Катерина Гартійова

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 28/11

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарськ село Лосин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва

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

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

12. Причина смерті по хворобі батька невідомої природи. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 1)
Заяк чини намір не вносити

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Гартій Семенів

Адреса заявителя с. Лосин, Володарського р. Вінницька округ.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Т. Шевчук Зав. ЗАГС'ом Шевчук
заявитель { Реєстратор Шевчук

129/6

Вручене до 4.47. видано до /^{ви} дуп
гр. Мелчуну Рарито Семецкому
на предмети /коровану /червено
шима. -

Резерватор Мухомин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Виноградський району Б. Церетівський

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонянн Маторів Семеновна

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 8/11

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8 її народження.

5. Місце проживання { округа Б. Церетівський район Виноградський село Лозин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

{ округа Б. Церетівський район Виноградський село Лозин

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 7 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симонянн Семен Параві

Адреса заявителя с. Лозин, Виноградський р. Б.Ц. окр.

Назви й №№ документів Запис про народження померлої від 9/11 11

Особливі уваги Німає

Підписи { Симонянн Семен Зав. ЗАГС'ом
заявитель { С. П. Гітшин Реєстратор

130 16

Относ за ч. чѣ вугато
Изъ 2хъ. промаг. со-
многотому Демелу П.
Рекрпанан. С. Трииниъ

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

ЗАГС при Володарській сільраді (виконк.)
Володарський району В. Церетівської округи

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „11“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербанчук Василь Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарський село Логани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Володарський село Логани
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття хаткометодарство

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

12. Причина смерті скоротилася смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербанчук Микола Семенович

Адреса заявителя с. Логани, Володарського р. В. Церетівської окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Березницький Зав. ЗАГС'ом
заявитель { М. Демко Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарському сільраді (виконк.)
району В. Тернів округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крижанок Михайло Петрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 6 травня

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

5. Місце проживання (ої) { округа Віноцерня район Володарський село Логви
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Віноцерня район Володарський село Логви
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття осмібярств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми займаються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижанок Марія Дмитрів

Адреса заявителя с. Логви, Володарського р. Віноцернянського нт.

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi немає

Підписи Крижанок М. Д. Мотисевич Зав. ЗАГС'ом

заявитель Крижанок М. Д. Мотисевич Реєстратор Димитрій

13216

Amine 3a 4 50 lugatu

Ami Dup. sp. Krumenony

Mapimny Demiprolovny

na npequeni mrobannu uenoko-

aw nina. Psestom ap luyimny

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

ЗАГС при Логвишинській сільраді (виконк.)
Володар району Б-церкв. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого Димитрук Анатолій Юхимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 1/2 р.

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

5. Місце проживання помершого { округа Б-церкв. район Володар село Логвишин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер { округа Б-церкв. район Володар село Логвишин
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (лі): 192 6 р. Серпня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого дитина

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитрук Юхим Юхимович

Адреса заявителя Логвишин Володар району Б-церкв. окр.

Назви й №№ документів ||

Особливі уваги ||

Підписи { Димитрук Зав. ЗАГС'ом А. М. М. М.

заявительів { Реєстратор М. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волгодарському сільраді (виконк.)
Волгодарському району В. Церетівській округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колієнко Михайло Іванович
3. Якого полу Чоловічача. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924/р. 29/лі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Церетівський район Волгодарський село Лозинь
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа В. Церетівський район Волгодарський село Лозинь
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її її
7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кавалець вояцького
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безв'язка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колієнкова Лідія Луїївна

Адреса заявителя С. Лозинь, Волгодарського р. Виноцеретівській ок.

Назви її №№ документів Витяг з кни народження помершого за № 786924/15

Особливі уваги Лідія

Підписи заявитель Лідія Колієнкова Зав. ЗАГС'ом Муршин
Регістратор Муршин

134у^б
Всиче за ч. 53 аудано

Мрши Дрвону др. Ксичицкови

Авдес Мусицкови на преписи
похованих мртвцових коста. -

Ректоратот на Универзитетот

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Волинська району В. Церетів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „20“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ришак Микола Мусійович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 20 / III
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа В. Церетівська район Волинський село Лотшин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа В.-Церетівська район Волинський село Лотшин
- 6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільно
- 9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті коронарний інфаркт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ришак Микола Мусійович
Адреса заявителя В. Лотшин Волинського р. В. Церетівської м.г.
Назви й №№ документів —

Особливі уваги —
Підписи { Микола Ришак Зав. ЗАГС'ом —
заявитель { — Реєстратор —

1357/6

au mot.

Amico nro ~~capitulum~~

3a 4. 54/ augano do nro Diponey

ep. Rudanicy munito Pmo pteonny.

ma nre pteonny nre vancny yubpntano 1157 116. -
Pecnopassap Li. P. d. v. n. y. p.

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

ЗАГС при Володарському сільраді (виконк.)
Володарському району Володарському округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: " 29 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваденко Іван Данилович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 1926 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно визначити рік 1 і місяць 1 народження.
- 5. Місце проживання { округа Виноградська район Володарський село Лопуши
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Виноградська район Володарський село Лопуши
{ або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
округа Виноградська район Володарський село Лопуши
{ або місто — вулиця — будинок № —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. 8 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- 9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їм ґрунтується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) завантажувач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваденко Данило Миколайович
 Адреса заявителя с. Лопуши, Володарського р. Виноградської нд.
 Назви й №№ документів Виття акту народження помершого № 40
 Особливі уваги немає
 Підписи { Ваденко Д. Зав. ЗАГС'ом
 заявитель { Миколайович Реєстратор

1367^b

Angarus linnæ 3a 7. 55

29/III 29/III 29/III 29/III 29/III

Буденкови Данилови Прокимов.

на предмети по соборни и службени

молби. -

Резервација и Транзит

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Володимирській* сільській раді (виконк.)
Виньківського району *Б. Гурт* округу

Книга № *134*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *12* дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маслякова Радиса Яковлевна*

3. Якого полу *Жінкою*. Вік (рік) місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 8/1*

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

5. Місце проживання { округа *Виньківська* район *Володимирський* село *Вояшин*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Виньківська* район *Володимирський* село *Вояшин*
як що в лікарні — назва *Ки*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. _____ " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Виділена*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Міністерство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виденко Ант Радис*

Адреса заявителя *д. Вояшин, Володимирський р. Виньківський окр.*

Назви й №№ документів *Акція про народження померлої за № 121*

Особливі уваги *немає*

Підписи { *Микола Габань* Зав. ЗАГС'ом
заявitelів { *Микола Габань* Реєстратор *Микола Габань*

137⁶

Приняты 24.4.56 в Ленинград

12/11 2-й деп. упр. по делам печати /

Павловскому на предмет

куп. и экспорту книг.

Павловскому *Сергей*

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

ЗАГС при Володимирській міській раді (виконк.)
Винтарск. району В. Церет округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 460 (загальний)

№ 28 за лічкою чоловіків № 22 за лічкою жінок

1. Час складення запису: 13 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Іван Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 10/12

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

5. Місце проживання { округа Винтарск. район Винтарск. село Володимир
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Винтарск. район Винтарск. село Володимир
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її її

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня міс. 13 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитрій Іван Петрович

Адреса заявителя В. Володимир, Володимирський р. Віно. Церет с. нар.

Назви й №№ документів Акт про народження помершого зач. В.

Особливі уваги немає

Підписи { Димитрій Іван Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Димитрій Іван Реєстратор

13876

Св. архиепископ

Грмие брво еверно д.г. 17 аугано
13/11 д.г. еп. Деметрију Писпови
Грмостроу на предисно похован.
кут мепитвас нска. —

Деметрију Аугану

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозанській сільраді (виконк.)
Волгодарський району Вілоцерківського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Паравлянова Дмитро Карпов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 6/5

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

5. Місце проживання { округа Вілоцерків. район Волгодарське село Лозань

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

6. Місце де помер (ла) { округа Вілоцерків. район Волгодарське село Лозань

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітва

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Ванамеліт Ясен 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паравлянов Карп Парович

Адреса заявителя с. Лозань, Волгодарський р. Вілоцерківський укр.

Назви й №№ документів Виття про народження померлого Зак. 129.

Особливі уваги Німа

Підписи { Борозник Зав. ЗАГС'ом Машин
заявитель { Машин Реєстратор Машин

139 p

Всина за 4 б/ лугам
ар. Бурасинскъ Кариоби
/ ма / спегуанъ хот абанус
сепробо тоиса. -

Ресерпунгъ Милки

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виконавчій Раді (виконк.)
Володарський району Вінницька губернії

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „28“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марценюк Ганна Іванівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 27 літ 5 днів

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

5. Місце проживання { округа Вінницька район Володарське село Лоза
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Володарське село Лоза
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня „24“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Відова

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марценюк Іван Федорович

Адреса заявителя с. Лоза, Володарський район, с. Лоза

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Марценюк Зав. ЗАГС'ом С. Р. Р.
заявительів { Реєстратор М. М.

140 p

Omnia de 4. 62 Augustus
 sp. Mar. y. m. v. y. I. d. u. s. p.
 Ma. p. p. e. q. u. e. n. s. h. o. s. t. i. a. n. s.
 s. u. p. r. o. b. a. n. s. h. o. s. t. i. a. n. s. =
 P. e. c. c. o. m. p. a. n. y. K. u. l. i. e.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинській сільраді (виконк.)
Володарський району В. Церетів округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого Шусти Микола Дмитро

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 24/5

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

5. Місце проживання { округа Віноцеретівський район Володарський село Логови
помершого { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер { округа Віноцеретівський район Володарський село Логови
{ або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її Кі

7. Коли помер 1 192 6 р. Травня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шусти Микола Дмитро

Адреса заявителя с. Логови Володарського р. Віноцеретівський окр.

Назви її №№ документів Вісник про народження померлого Заг. 155.

Особливі уваги Німа

Підписи { Шусти Микола Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Шусти Микола Реєстратор

1446

Дни за П. 63 Аугано

Уч. 24. Мухамед Мухоми

Лановому на предмети
набавили червоном нити. -

Результат Мухамед

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинській губернії (виконк.)
Володарський району Вішоцернський округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „ 7 “ дня Мовчан міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Колієнко Петро Федоров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 15/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Вішоцернський район Володарський село Лозани
помершого (от) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (от) { округа Вішоцернський район Володарський село Лозани
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (да): 192 6 р. Мовчан міс. „ 7 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (от) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Відсутнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Забв'їт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кривотіс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колієнко Микола Петрович
- Адреса заявителя с. Лозани, Володарського р. Вішоцернського укр.
- Назви її №№ документів Відносно про народження померлого № 154.
- Особливі уваги Німа

Підписан Колієнко Федор Зав. ЗАГС'ом Колієнко
заявитель Колієнко Федор Реєстратор Колієнко

1427/6

Всиче ба 6 4 ауган

4: Доруну сп. / Ковиенуны

1: Персы / Рогачевуны на

ипокуени / нотолануны / мегинхон

нша. — Демонстрация / Миле

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Виндарський району Вінницького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самуєва Хрошпа Яковла
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 24-ї
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць 8 її народження.
5. Місце проживання { округа Вінницька район Виндарський село Лозин
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Виндарський село Лозин
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Заванта 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Лозин, Виндарський р. Він. Меріт. округу

Назви й №№ документів Витяг про народження померлої 4. 1924

Особливі уваги -

Підписи { Самуєв Зав. ЗАГС'ом Самуєв
заявитель { Реєстратор Клиш

14376

Роман Лет. 65 купано
У: Лхрару пр. Оануру
Синду / Маюлову / на
прегненту / вхосатну / и ерво
всича. — Ренспанай / Мич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Володарський району В. Чернів округи

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14” дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (є) Мучеті Петро Василь

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

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

5. Місце проживання { округа В. Чернівський район Володарський село Логвин

помершого (є) { або місто - вулиця - будинок № -

округа Вінницький район Володарський село Логвин

6. Місце де помер (є) { або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (є): 1926 р. Листопада „9” дня. 8) Сімейний стан помершого (є) Вдівач

9. Національність Українець 10. Головне заняття Мібародство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Від мати 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мучеті Василь Алексій

Адреса заявителя с. Логвин, Володарський р. Вінницький округ

Назви й № документів Витяг про народження померлого

Особливі уваги німає

Підписи { Мучеті Василь Зав. ЗАГС'ом М. Мейн

заявитель { М. Мейн Реєстратор

144

Винно 3а 4. 66 ауган 0

10/11/22. пр. мучной

Винно аугановому

на ауганови востану

первое вино. —

Депортатор е. Винному



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Владимирській сільраді (виконк.)
Володарського району В. Чернівецької округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

- Час складення запису: „13“ дні Мертв. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Самуха Семена Антоновича
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 30/11
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць народження. 11
- Місце проживання { округа В. Чернівецька район Володарський село Лозвиш
помершого (єї) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа В. Чернівецька район Володарський село Лозвиш
{ або міст _____ вулиця _____ будинок № _____
- як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Відпочаду 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (єї) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Видобуток
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чією константою їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мавант
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Камінь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самух Василь Якович

Адреса заявителя р. Лозвиш, Володарського р. Вінницької обл.

Назви й №№ документів Витяг про народження помершого № 69

Особливі уваги німає

Підписи { Самух Зав. ЗАГС'ом Семин

заявительів { _____ Реєстратор Семин

145/6

Primo 6^{to} of August
13th Dep. for Cayenne
Levee of the river

Peramparap Le. New

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Владимирській сільраді (виконк.)
Владимирського району В. Тернів округи

Книга № 2
за 192 6 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час, склалася запису: 15 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубашова Алевана Артемово

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 - народження.

5. Місце проживання { округа Вінницька район Владимирський село Лавки

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

{ округа Вінницька район Владимирський село Лавки

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

{ як що в лікарні—назва її ли

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 15 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Мати померлого

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх вживається). 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дохорони. М. Сім'ї

12. Причина смерті Вік болі в серцях та мові 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубаша Григоріо Артемов

Адреса заявителя с. Лавки, Владимирського району Вінницької обл.

Назви її №№ документів ли

Особливі uwagi -

Підписи Рубаша Г. А. Артемов зав. ЗАГС'ом А. Артемов

заявитель Григоріо Артемов Реєстратор А. Артемов

14696

Генерал-лейтенант
15-й Лейб-гвардейской
Пехоты Императорского
высочайшего двора
Сербского полка. -

Генерал-лейтенант

Запис про смерть № *69* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *21* " *Лютий* м.с. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *Григорій Омелянович Лукевич*

3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 8/12*

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

5. Місце проживання { округа *Вісочурнів.* район *Володарський* село *Лоза*

помершого { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

{ округа *Вісочурнів.* район *Володарський* село *Лоза*

6. Місце де помер. { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

{ як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (та): *1926* р. *Лютий* м.с. *20* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

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

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

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

12. Причина смерті *Важка Запалена легеня* (для 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 *Григорій Лукевич Павло*

Адреса заявителя *С. Лоза, Володарський м.р. В. Чернів. округ*

Назви й №№ документів *Витяг з народної книги померлого № 72.*

Особливі уваги *Меша Захаревич, "Зетчоро" № 117, "Довбичинського" в.р.м.с. -*

Підписи *Григорій С. Ковальчук* ЗАГС ом *Григорій*

заявитель *Григорій С. Ковальчук* Реєстратор *С. Ковальчук*



147

Принимая во внимание
Делии Стр. гр. Дружбам
иудейским @ рабовольным
на предмет их воспитания
и исправления.

Писательский

Handwritten red mark or stamp at the bottom of the page.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волинській* сільраді (виконк.)

Волинський району *Львівської* округи

198
Книга № *2*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *28* " *листопада* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клюшник Марія Дмитрівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) *1926. 23*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно означити рік *7* і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Вільцераві*, район *Волинський* село *Лозьки*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Вільцераві*, район *Волинський* село *Лозьки*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва *—* *тс*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* *28* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *садибаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *садибник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Клюшник Дмитро Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Лозьки, Волинський район, с. Лозьки*
- Назви й №№ документів *Витяг про народження померлої 4.26*
- Особливі уваги *—*

Підпис { *Дмитро Клюшник* Зав. ЗАГС'ом *Мешу*
заявитель { Реєстратор *Степан*

14816

Amore Sa. 4. fo Angara
23. 24. sp. Kuzonny
Dumny munnobony
quy wovbasny mrovono
naia. -

Pempasap uriky

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарському міській раді (виконк.)
району В. Червоного округу

Книга № 149
за 1926 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „24“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Котомлянська Каролина Семеновна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 листопада 1905

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

5. Місце проживання { округа Вілицький район Володарський повіт

помершого (ої) { або місто Вілицький район Володарський вулиця Львівська будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Вілицький район Володарський або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 28 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вільна

9. Національність Українка 10. Головне заняття домітробство

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котомлянська Семен Григоров

Адреса заявителя с. Львів, Володарською р. В. Червоного окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи { Котомлянська Зав. ЗАГС'ом Малюк

заявитель { — Реєстратор М. Кішчиук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волгодарському* сільраді (виконк.)

Книга № *21*

Волгодарський району *В. Червоного* округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *24* дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *Швец Степан Павлович*

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

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

5. Місце проживання { округа *В. Червоного* район *Волгодарський* село *Лавини*

помершого (а) { або місто *В. Червоного* вулиця *Волгодарська* будинок № *1*

округа *В. Червоного* район *Волгодарський* село *Волгодарське*

6. Місце де помер (а) { або місто *В. Червоного* вулиця *Волгодарська* будинок № *1*

як що в лікарні назва *Волгодарська*

7. Коли помер (а): *1926* *23* дня. 8) Сімейний стан помершого (а) *Вільний*

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

(для дітей молодших од 10 років заняття того жими коштами їх виміється)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або домогосподарський член сім'ї) *Господар. Сл. Служ.*

(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерті *Серйний тиф на загальному ґрунті.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швец Сергій*

Адреса заявителя *С. Лавини, Волгодарський р. В. Червоного окр.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { *Швец Сергій* Зав. ЗАГС'ом *Швец*

заявительів { Реєстратор *М. Пилипчук*

150/6

Quine da H. 7 / lundana

24/11 2hp. / sp. M l e yto

Сертото

гедс хоробависч илрмблс
миса. —

Ренорансар и трилз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Винницькій* сільраді (виконк.)
Винницького району *В. Чернів* округи

151
2/6
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*28*“ дня *Метнаду* міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) *Рубашук Кирило Калієв*

3. Якого полу *Чайовіч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*

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

5. Місце проживання { округа *В. Чернів.* район *Винницького* село *Лопів*

помершого (а) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа *В. Чернів.* район *Винницького* село *Лопів*

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

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (а) 192 _____ р. *Метнаду 28* дня. 8) Сімейний стан помершого (а) *немає*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *жодного*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким вони займаються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *загаєння, черевна* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дарченко Михайло Іван*

Адреса заявителя *с. Лопів, Винницький р. В. Чернів. окр.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { *Марія Іванівна Михайло Іван* Зав. ЗАГС'ом *Дарченко*

заявитель { *Іван* Реєстратор *Іван*

1518
Принц Дат. 7 & супруга

Дни деп. в Маруенской
Михайлу Францеску. Губ
Коровакку мундоу мотиле. —

Демпанска Сити

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді Народних Міністрів
Вінницького району В. Чернів округи

Книга № 21
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дремлюк Парфена Івановича

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 12 місяців

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

5. Місце проживання (округа Біла Церква район Вишарівське село Лозини

помершого (ої) або місто В. Чернів вулиця будинок №

округа В. Чернів район Вишарівське село Лозини

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

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 5 грудня 1926 р. 8) Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність українська 10. Головне заняття міськпробство

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

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

12. Причина смерті від застуди 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Лозини, Вишарівського р. В. Чернівської кр.

Назви й №№ документів Книжка про народження померлого № 54

Особливі уваги Меншикарська кн. Лозинського № 4108.

Підписи заявительів { Іван Дремлюк

Зав. ЗАГС'ом Мешини
Реєстратор Штін

Принуд Со Н. 73 Луганск

5/12 1922 года со / Арсеню

Нелан Маркелову на предмет
похоронки черновой ктм.

Генералом унч

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС *Володарського району* сільраді (виконк.)
Володарського району округи

Книга № *21*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *15 грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мешук Олександр Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Вілюватин* район *Володарський* село *Львів*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа *В. Чернівецька* район *Володарський* село *Львів*

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

{ як що в лікарні — назва її *лі*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *15 грудня* міс. _____ " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хазяїн економічного*

(для дітей молодших од 10 років заняття того часу констати їх вжиттєвсья).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *артельного чл. есп.*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи ле є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешук Михайло Іванович*

Адреса заявителя *с. Львів, Володарський р. В. Чернівецька окр.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { *Михайло Савотин* Зав. ЗАГС'ом *Мешук*

заявitelів { Реєстратор *Мешук*

153

Генералъ Ват. Ш. де Ганс

15/11 24. ч. Оудицкому

Михайлу Клебовому

предметъ поховання

Митового моста. —

Петропавелъ Семеновъ

ЗАГС при *Волинській* міськраді (виконк.)
Володарки району *В. Чернів* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

154

Запис про смерть № *76* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „*15*“ дня „*Трудня*“ міс. *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оршук Марія Дмитрівна*
- Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *В. Чернівська* район *Володарський* село *Лочин*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *В. Чернів* район *Володарський* село *Лочин*
} або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її *ни*
- Коли помер (ла): *1926* р. „*Трудня*“ міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- Національність *Українська*. 10. Головне заняття *матко-селектарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Домашн. чл. сям'*
- Причина смерті *Старість* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Оршук Мартин Іванов*
- Адреса заявителя *с. Лочин, Володарського р. Вішоцерів сел.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Машин*
- Реєстратор *Митів*

1548⁶

Отисе за Н. 76 издача
ар. Арешину Невриону
Вановому 15^{ти} 1926р.
на предмети поховання
мертвого тіла.

Решоративний лист

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарській сільраді (виконк.)
Володарський району В. Чернів. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Трудни міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самомончик Володимир Трохимів

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р. 1926 року

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

5. Місце проживання } округа В. Чернів. район Володарський село Лозви
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (да) } округа В. Чернів. район Володарський село Лозви
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її її

7. Коли помер (да): 1926 р. Трудни міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видано

9. Національність Українська. Головне заняття рем'яробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самомончик Трохим Самій

Адреса заявителя с. Лозви, Володарський р. В. Чернів округ

Назви й №№ документів Акти про народження померлого 4. 71

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Лавин
Реєстратор Литиш

155

Вини за ч. 77 видана
г. Вошничана Рокими
Великовому М. К. 1926 року
на предмети поховання
мертвого тіла. -

Респектор м. п. з

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волинській* губернії (виконк.)
Виндарський району *Вінницького* округу

Книга № *3*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*24*" дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вілюс Іван Сав*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Вінницького* район *Виндарський* село *Лозки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. "*26*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вілюс Іван Миколайович*

Адреса заявителя *с. Лозки, Виндарського р. В.-Церкв. обл.*

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис *Вілюс І. М. Миколайович* Зав. ЗАГСом _____
заявителя *Вілюс І. М. Миколайович* Реєстратор *Миколай*

156/6

Високоу Велыи Могучи
27^{го} 24^{го} года отъ Елисаветы Тавити
М. на выписку и провозку
судебных дел.

Резервация

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Володарський району В. Черніш округу

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришанич Володимир Дмитро

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

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

5. Місце проживання { округа Володарський район Володарський село Лозвиця
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Володарський район Володарський село Лозвиця
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришанич Дмитро Василь

Адреса заявителя В. Лозвиця, Володарський р. В. Черніш

Назви й №№ документів

Особливі умови Кришанич Н. В. мити

Підпис Кришанич Дмитро Василь зав. ЗАГС'ом Кришанич

заявителя Василь Петро Реєстратор Кришанич

1576

Вино да 4 79 Вина
28^{xii} 1920 году пр. при
Мамею Симону Вадимову
на предмете Короваси
судебного дела —

Писанное у
Судебного уряда

158

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волыській* сільській раді (виконк.)
Камішанецького району *В. Черні* округу

Книга № *37*
за 192... р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Листопада* міс. 192... р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Камішанець Петро Миколайович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Вішницький* район *Волыський* село *Лозьків*
або місто *Вішниця* вулиця *Волыська* будинок № *109*

6. Місце де помер (ла) *Вішницький* район *Волыський* село *Лозьків*
або місто *Вішниця* вулиця *Волыська* будинок № *109*

7. Коли помер (ла) *28* р. *Листопада* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
як що в лікарні — назва її *ні*

9. Національність *Українська*. Головне заняття *Смі баробатство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті *недостаток їжі* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Камішанець Миколай Федорович*

Адреса заявителя *В. Лозьків, Волыський округ В. Черні*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Миколай Камішанець* Зав. ЗАГС'ом *Черні*

заявителя Реєстратор *Черні*

158
Мини ба Н. Ш. Лугана
Дх. Дхр. м. Кавиенди.
што кинити гедаровому
ка предвешити нитовану
мерсвоно нине.

Ресептанар мити

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володарському сільраді (виконк.)
Володарський району В. Чернів округи.

Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 ” дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крищенко Антоніна Миколаївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11 1925 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Володарський село Лозви

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа В. Чернів район Володарський село Лозви

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „ 29 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчині

9. Національність Українська 10. Головне заняття міщанського

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

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

12. Причина смерті забілювання (для 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 Крищенко Миколаїв Романів

Адреса заявителя с. Лозви, Володарського р. В. Чернів. окр.

Назви й №№ документів Витяг про народження померлої 7.79

обливі уваги _____

с Крищенко В. Р. Крищенко Зав. ЗАГС'ом _____

Миколаїв Реєстратор _____

159
Грине Ва М. 81 лугана

Золу Дирны и Рунне-
Моры / Минны Помастолу
на негунне нестолу
супроту миса. —

Ремонтань миса

Видано безплатно першій сімейній виїмці за № 4 1/1. 1926р

180

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршоміській сільраді (виконк.)
Володарська району Сімочерки округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ст) Рурман Герман Сахаріонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сімочерківська район Володарська село Моршоміська
або місто - вулиця - будинок № -

{ округа - район - село -
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (да): 1926 р. Січня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Млибарод

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімий Анкар Сергасів

Адреса заявителя с. Моршоміська Володарського Району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підписи { М. Сімий Зав. ЗАГС'ом А. Рижик

заявитель { - Реєстратор Вейсбова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршомівській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) Дембовський Іван Ритрович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ї) { округа Білоцерківська район Володарський село Моршомівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ї) зудовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття неспроміщений член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

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

Адреса заявителя с. Моршомівка Володарського Району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { І. Дембовський

Зав. ЗАГС'ом А. Бурик

Реєстратор Дембовський

Видано первично свідоцтво безплатно за № 10 23/1
1926р.
182

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

ЗАГС при Моршнівській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) Слободанок Кузьма Стеоданович
3. Якого полу чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Володарський село Моршнівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа - район - село -
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 22 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Млибар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від вагання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободанок Митрох Стеоданович
- Адреса заявителя с. Моршнівка Володарського Району
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підписи { Слободанок Зав. ЗАГС'ом А. Ю. Уманський
заявительів { Реєстратор В. Шевченко

Видано безплатно первичне свідоцтво за № 17 від 6/II 1926/103

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Маршолівській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № А (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „6“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (и) Слободанюк Антін Євсевич
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Одного року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/II її народження.
- Місце проживання { округа Білоцерківська район Володарський село Маршолівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття непрямодієльний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, уїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Несаром. член. Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті запам'яте ліценія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободанюк Євсей Трохимів
Адреса заявителя с. Маршолівка Володарського Району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Слободанюк Зав. ЗАГС'ом { Великован
заявитель { Реєстратор {

Видано безплатно первинний витяг з о. 18 6/11 1926р. 164

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

ЗАГС при Мариопільській міській раді (виконк.)
Володарського району Сімоцерків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (го) Задворний Іван Антонович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Одного року 13/5

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 13/5 її народження.

5. Місце проживання { округа Сімоцерківська район Володарський село Мариопільське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа _____ район _____ село _____

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

{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Неспроможений член сім'ї

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задворний Антон Вікторович

Адреса заявителя с. Мариопільське Володарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { А. Задворний
заявитель

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Висоцький

Видано першим свідоцтвом за № 19 10/11 1926 р.

165

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

ЗАГС при Моршолітській (районній) (виконк.)
Володарському району Сімоцерків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

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

1. Час складення запису: „10“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Мазорчук Андрій Семенов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

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

5. Місце проживання (от) окбуга Сімоцерківський район Володарське село Моршолітська
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

округа - район - село -

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. : „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Семейний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазорчук Іван Андреевич

Адреса заявителя с. Моршолітська, Володарський Район

Назви її №№ документів -

Особливі уваги -

Підписи } Микола Мазорчук Зав. ЗАГС'ом
заявительів } Григорій Реєстратор

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

ЗАГС при Мариупольській сільраді (виконк.)
Волгодарського району Сімоцюрків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 0 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бевзюк Ганни Максимівни

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

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

5. Місце проживання { округа Сімоцюрківська район Волгодарський село Мариупольське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа _____ район _____ село _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття не працює жодні член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бевзюк Франциса Ганнатовича

Адреса заявителя с. Мариупольське Волгодарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { М. Бевзюк Максимівна Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { Олександр Росенко Реєстратор _____

Видано першим свідочником за № 33 9/IV 1926
безплатно

164

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

ЗАГС при Моршоліській сільраді (виконк.)
Володарського району Сімоузерського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бевзюк Максим Максимович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сімоузерська район Володарський село Моршолівецьке
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацює з дитиною
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бевзюк Максим Петрович

Адреса заявителя с. Моршолівецьке Володарського Району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів { М. Бевзюк

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Видано першим свідком безплатно за № 34 10/10/1926

158

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

ЗАГС при Муромській сільраді (виконк.)
Володарський району Сімоцери округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромівський Антон Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сімоцери район Володарський село Муромівська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 10 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромівський Василь Антонович

Адреса заявителя с. Муромівська Володарський Район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { В. Муромівський Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Моршолівській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „5“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого — Курінний Іван Куринів
- Якого полу Чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 квітня 1926
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання (ої) { округа Білоцерківська район Володарський село Моршолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
- Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття втримується на каштанових бачках
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) непрацездатна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від дитячої хороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриню Максим Куринич

Адреса заявителя с. Моршолівка Володарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Куринний

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Дембовський

Свідоцтво не видавалось.

120

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

ЗАГС при Моршнівській сільраді (виконк.)
Володарськ. району Сімоцуківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „25“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочесник Іван Степанов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 травня 1926р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сімоцуківська район Володарський село Моршнівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні— назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Битиця

9. Національність Українець 10. Головне заняття на затіскових копирях лісництва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочесник Степан Іванович

Адреса заявителя с. Моршнівське Володарського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { Кочесник Степан Реєстратор Кочесник

Видає безплатно свідоцтво за АНЧ 26/VI 1926р.

171

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

ЗАГС при Моршмиївській сільраді (виконк.)
Володарської району Білоцерківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войцешук Александр Миколай

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Білоцерківський район Володарський село Моршмиївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа _____ район _____ село _____

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

{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 25 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Битица

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

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

12. Причина смерті вступив в шлюб 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войцешук Иван Миколай

Адреса заявителя с. Моршмиївка Володарський район

Назви й №№ документів Протокол Районної комісії - довідка за № 2337

Особливі уваги _____

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор Ремисов

Видано певісно свідоцтво № 858 4/II 26р

172

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

ЗАГС при Маршолівській сільраді (виконк.)
Волгодарському району Білоцерків. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гліньський Роман Олександрович

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Волгодарський село Маршолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) змови

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

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

12. Причина смерті Віг кровоізмізній горла, завдяки приховивенні 13. Чи не є записаний
дури з споями. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гліньський Александр Романович

Адреса заявителя с. Маршолівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Гліньський Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { _____ Реєстратор Решовський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мариупольській міській раді (виконк.)

Виноградського району Виноградівського округу

Книга № 10

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „8“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орловський Євразій Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Виноградівська район Виноградівське село Мариупольське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українська 10. Головне заняття Інвалід праці

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

12. Причина смерті старецький туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орловський Євразій Павлович

Адреса заявителя с. Мариупольське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Орловський Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Видано первічне свідоцтво 10/11 двр за №61

174

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

ЗАГС при Моршоліівській міській раді (виконк.)
Володарський району Білоцерківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамзюк Марія Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Володарський село Моршоліівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття на державних коштах лікування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамзюк Федір Павлович

Адреса заявителя с. Моршоліівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів { О. Мамзюк Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

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

ЗАГС при Моршолівській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківського округу

Книга № 2
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: 27 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селободянчук Іван Андрійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківська район Володарське село Моршолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульоза 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селободянчук Степан Іванович
Адреса заявителя с. Моршолівка
Іззви й №№ документів _____

Роз Особливі уваги _____

Підписи } Заявитель } Тарас Селободянчук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Видано першаче свідоцтво 28/12-26р №10

1926

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

ЗАГС при Моршанській адьраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошок Федори Леонтівни
- 3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12 її народження.
- 5. Місце проживання (ої) { округа Білоцерківська район Володарський село Моршанівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
- 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття бабківськими-хліборобів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) неєвропейська
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті дитяча хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр, розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошок Устї Вашиєва

Адреса заявителя с. Моршанівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Тимошок
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гришова

Видано первісно свідоцтва 1/х 26 р. № 71.

174

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршолівській сільраді (виконк.)
Володарьов району Сімоградя округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоронадська Тиміша Івановна

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Сімоградя район Володарьов село Моршолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті вгд скоробити т.д. - Крив. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скоронадський Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Моршолівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Скоронадський Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор Григорів

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

ЗАГС при Моршніській міській раді (виконк.)
Володарський району Білоцерківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сулківська Олексія Могасова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження:
5. Місце проживання помершого (ої) { Округа Білоцерківська район Володарський село Моршнівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття господиця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домодієл. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті рак в середньому кишках 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулківський Євген Іванович

Адреса заявителя с. Моршнівка

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Буселівська Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Демчук

Видано публічне свідоцтво за № 75 10/12/26

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршолітській сільраді (виконк.)
Володарського району Білоцерківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складення запису: „10“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краєвська Неонка Станасова
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Білоцерківський район Володарськ. село Моршолітськ.
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа - район - село -
{ або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття карма робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжн. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Знявчені м'якші 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краєвська

Адреса заявителя с. Моршолітськ. Марійка Стіпанов

Назва й №№ документів 2

Особливі уваги -

Підписи { Краєвська
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Резідовська

Видано публічною свідомою за № 81 від 23/1 1926 р. 180

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

ЗАГС при Моршине сільраді (виконк.)
Володарск району Вішоцерин округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 дня Мовгня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вішоце Марійко Деметрива

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно означити рік 1926 і місяць 2/15 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вішоцерин район Володарск село Моршине
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мовгня міс. 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття непрацув. внутр. по догляд. хвилях літ. догляд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вішоце Димитр Ванович

Адреса заявителя с Моршине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Ванова Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршолітській сільраді (виконк.)
Володарський району Білоцерків. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складення запису: „6“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семертенко Марко Павлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Володарський село Моршолітка
або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українець 10. Головне заняття лідиарт.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семертенко Олександр Маркович
- Адреса заявителя с. Моршолітка
- Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підписи заявительів {

Семертенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Д. Д. Д.

Видано певісним свідоцтвом 29/хі 26 р 94

182

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршолівській міській раді (виконк.)
Володарського району Білоцерківської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задворний Параска Євгенівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківська район Володарський село Моршолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацездатна вимушена на базових коштах
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Мати

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задворний Євген Сергійович

Адреса заявителя с. Моршолівка Володарського району

Назви й №№ документів свідоцтво про народження за № 90.

Особливі уваги _____

Підписи } Задворний Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель } Реєстратор Решетовський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршнітській сільраді (виконк.)
Володарський району Білоцерків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 14 " дня Брудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слободанюк Степан Кузьмич

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

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

5. Місце проживання (округа Білоцерківська район Володарський село Моршнітське

помершого (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ округа _____ район _____ село _____

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

_____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Брудня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) бачка

9. Національність Українець 10. Головне заняття вчителька в дитячій школі на матеріальних коштах
(для дітей молодших класів в дитячій школі чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Діартеї 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободанюк Хіврона Миколайовича

Адреса заявителя с. Моршнітська

Назва й №№ документів Виїмка про народження № 18

Особливі уваги _____

Підписи } Слободанюк Миколай Зав. ЗАГС'ом

заявитель } а за неї розписався Мазур Реєстратор Слободанюк

Видано публічно свідоцтво за № 100 від 21/11/26р. 184

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

ЗАГС при *Моршнітській* сільраді (виконк.)
Володарський району *Білоцерківського* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

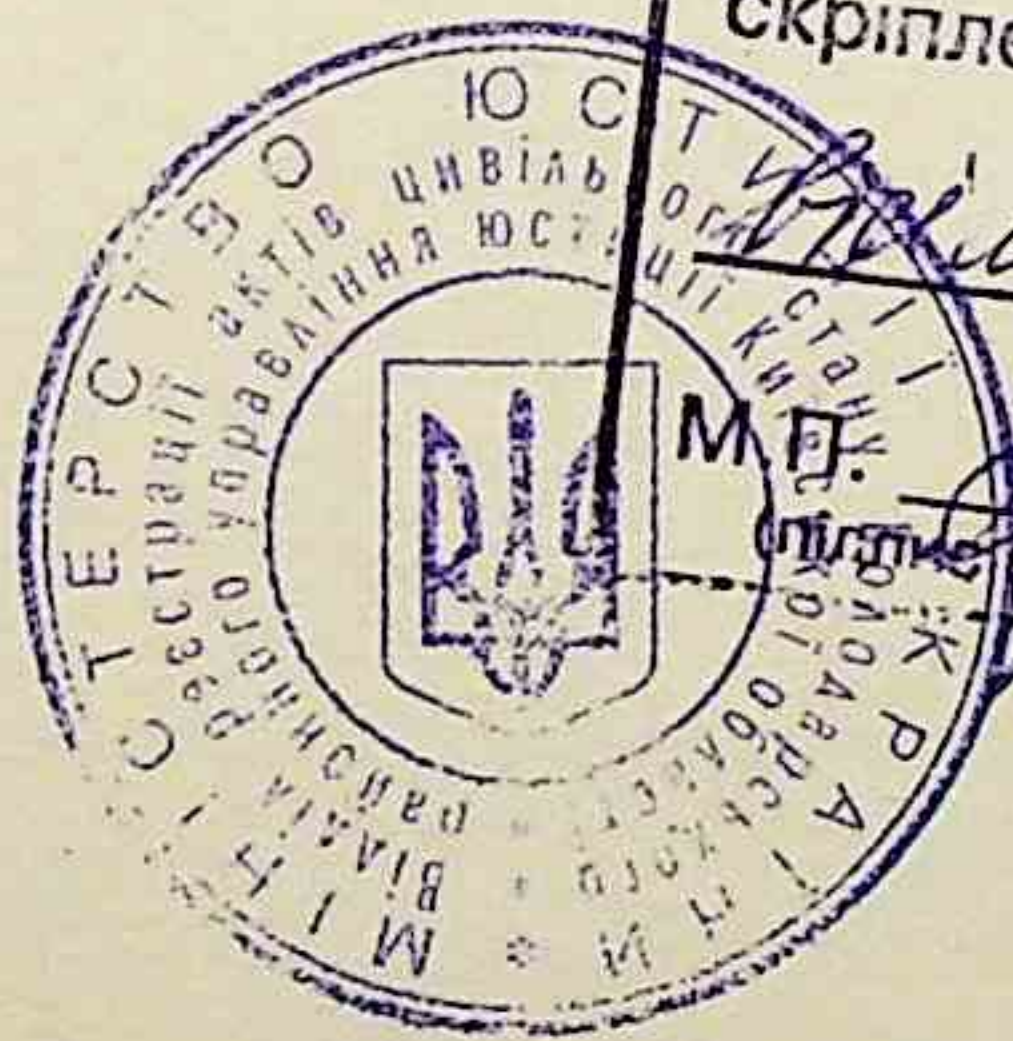
№ *-* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

- Час складення запису: „*21*“ дня *Грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стетанюкова Звдоха Семеновна*
- Якого полу *Жінок*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання *с. Білоцерківський район Володарської селища Моршнітська*
помершого (або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*)
округа *-* район *-* село *-*
як що в лікарні—назва її *-*
- Місце де помер (ла) *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. *20* “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *замурена*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Господиня*
(для дітей молодших од 10 років заняття *того*, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *заворот кишок* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стетанюк Данило Семенович*
Адреса заявителя *с. Моршнітська Володарського Району Білоцерківського Округу*

Назви й №№ документів *-*
Особливі уваги *-*

Підписи } *Д. Семенович* Зав. ЗАГС'ом
заявитель } *В. Семенов* Регистратор



У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 184 (сто)
(зазначити кількість
184 цифрами і літерами) чотирьох аркушів.
М.П. [Signature]
Головний офіс
Державного реєстру актів цивільного права