

4854
↓
4899

5634
↓
1524

Справа №	
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
БРОВАРСЬКОГО МІСЬКРАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КНИГА № 14

реєстрації актів про смерть
за 1925 рік

Розпочато: “02” січня 1925р.
Закінчено: “08” грудня 1925р.
Актові записи: відповідно змісту
Кількість аркушів: 220 222
Строк зберігання 75 років

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1524

ЗМІСТ КНИГИ

1

№ п/п	Найменування адміністративно- територіальної одиниці (повіт, волость, район, район у місті, селище, село та інше) за якою складено актові записи цивільного стану	Номера записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітка
1	Рожни	1-41, 43, 42, 44-64		1-64	
2	Рудня	1-42		65-106	
3	Світильня	1-52		107-158	
4	Семиполки	1-62		159-220	

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Медвед Тарас Васильович*

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

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

Місце проживання { округа *Київського* район *Водичеве* село *Росенки*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Київського* район *Водичеве* село *Росенки*

Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *ні*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Січень* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зінена*

національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

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

Причина смерті *від скривавлення* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Медвед Василь Іванов*

Адреса заявителя *Росенки*

Прізвище й №№ документів *—*

Підпис *—* Зав. ЗАГС'ом *—*

Підпис *—* Реєстратор *—*

Підпис *—* Реєстратор *—*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарбоха Алексій Федорович/ Алексієв

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

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

6. Місце проживання { округа Київскоп район Вдмшескоп село Рогачин
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвоний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарбоха Алексій Федоров

Адреса заявителя с. Рогачин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Тарбоха Зав. ЗАГС'ом Дар

заявителя Реєстратор Тарбоха

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Івана Івановича

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

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

Місце проживання { округа Кіівська район Видишівський село Розеліш

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

Місце де помер (ла) { округа Кіівська район Видишівський село Розеліш

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її н.

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

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

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

2. Причина смерті Від шкідливої 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Івана Івановича

Адреса заявителя с. Розеліш

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Захарченко

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Авент
Реєстратор Бєсєдєв

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дремлюка Тамар Івановна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
4. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Видишурський село Розелі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Місце де помер (ла) { округа Київська район Видишурський село Розелі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
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 від грипу 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дремлюка Тимотія Іванович
- Адреса заявителя Розелі
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Т. Еремлюк
- Зав. ЗАГС'ом А. Мухомор
- Реєстратор Г. Савчук

Видано вмісті № 9 від 25 березня 1925

АРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росенск сільраді (виконк.)
Вдмшерецького району Київська округи

Книга № 1 369
за 1925 р. 5

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надим Дмитро Іванович

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

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

Місце проживання } округа Київська район Вдмшерецького село Росенки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа теме район теме село теме
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

2. Причина смерті від раку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надим Іван Іванов

Адреса заявителя с. Росенки Вдмшерецького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Надим Зав. ЗАГС'ом Антон
Ресстратор Т. Солов

Видано Виписку Вік 17/1 25 року 19

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семончук Мина Іванович*

Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*

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

Місце проживання { округа *Вінницької* район *Вінницького* село *Ромаш*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *народився*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савов Сергій Іванович*

Адреса заявителя *А Ромаш*

Ім'я й №№ документів *—*

Особливі уваги *твита скрив Взаєт району*

Підпис { *Сергій Савов* Зав. ЗАГС'ом *Савов*

заявителя { Реєстратор *Савов*

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коломидь Устиня Сішанова*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Вршищен* село *Розшищен*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *тебе* район *тебе* село *тебе*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січень* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замінений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клієнтська*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами 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 *ліч розг'в* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коломидь Олексій Сішанов*
- Адреса заявителя *м. Літки Вршищенського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *К. Коломидь*
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом *Рок*
Реєстратор *Г. Савчук*

Видано *Витали Віг* № *24* 25 року.

ЗАГС при *м. Києві* сільраді (виконк.)

Книга № *28*

386

В. Шмигеля району *Київськ.* округи

за 192*5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*27*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпенко Микола Іванович*
3. Якого полу *Чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *тридцять*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В. Шмигеля* село *Роман*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Тече* район *Тече* село *Тече*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
9. Національність *Українець* 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) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Віг Шкарпашин* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенко Микола Степанов*
- Адреса заявителя *С. Роман В. Шмигеля району*
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Карпенко М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор
Григор

Запис про смерть № *9* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митовченко Мвон Григорій*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київськ* район *Вдшмерев* село *Ромешин*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *меде* район *меде* село *меде*
як що в лікарні—назва її *—* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. *28* „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хвонна*
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) *Козак*
12. Причина смерті *вік воєнного* *чоткучив* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митовченко Федорі Іванович*
- Адреса заявителя *с. Ромешин*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Ф. Митовчен*
- Зав. ЗАГС'ом *Лось*
- Реєстратор *Лось*

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *31* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Довгодько Василь Павлович*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київського* район *Вдільченя* село *Рошні*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *тене* район *тене* село *тене*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зіншена*
- 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *оті тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенко Павло Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Рошні*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Карпенко Иван

Зав. ЗАГС'ом

Андрей

Реєстратор

Лавров

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцик Петро Тришків.
3. Якого полу ~~Чоловіка~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Трих 5 місяців.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київеною район Водлижененою село Рожені помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київеною район Водлиженено село Рожені або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дівчини~~
9. Національність ~~українець~~ 10. Головне заняття ~~Кейбуробство~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~Козубово~~
12. Причина смерті з ~~кумеді-віз~~ ~~Восналення~~ ~~Логунів~~ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцик Софія Івановна

Адреса заявителя с Рожені

Назви й №№ документів

Особливі уваги ~~Він кумеди~~

Підпис

Яцик Софія Івановна

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

азулі пер. П. П. М. Кошар

Регистратор

[Handwritten signature]

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоминко Іван Прокоров*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років 11 м.*
- 4а: Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *жовт.* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вдирецька* село *Свиноіци*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *теме* район *теме* село *теме*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *4* міс *Листопада* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Шкідливість* (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 *Хоминко Прокон. Микилович*
- Адреса заявителя *С. Свиноіци Вдирецька району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Хоминко П. П.* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор *Хоминко*

Українська Республіка видає по реєстрації
ЗАГС при Раді Сільради (виконк.) Книга № 1 270
Вашківського району Київської округи за 1925 р. 13

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Вотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меттерерко Миколай Миколайович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Вашківський село Розен
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ми
- Коли помер (ла): 1925 р. Вотого міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
- Національність Українка 10. Головне заняття Клібок.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодянок.
- Причина смерті від шкарлатани 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ми
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меттерерко Миколай Я.
- Адреса заявителя Розен
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Меттерерко,
- Зав. ЗАГС'ом { Розен
- Реєстратор { Розен

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томик Осип Андрійович*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Вдимерський* село *Розелі*
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): 1925 р. *лютого* міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удовен*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Київонашесейво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розрив*
(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 *Томик Осип Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Розелі Вдимерського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *Осип Томик* Зав. ЗАГС'ом *Осип*
заявителя | Реєстратор *Томик*

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня 5-го міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мішик Іван Сергійов

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

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

5. Місце проживання } округа Кнвської район Вдшмерево село Радисево
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): 1925 р. 5-го міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведеною

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

12. Причина смерті виг. свинного мієну (для дітей мол. 10 рок., яку 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 Мішик

Адреса, заявителя Село Радисево

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Мішик Іван Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „17“ дня Мотоміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (сі) Довбодко Майна Григорови
- 3. Якого полу Ісина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Вашкевич село Рогіш помершого (оі) або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Мотоміс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) удови
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Клієробельс (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ховяїка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті біг від удари 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбодко Іван Сергійв
- Адреса заявителя Рогіш

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Довбодко Іван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 23 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Андрій Микошов
- 3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Ківеєв район Вдмшереє село Ротені 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): 1925 р. лютого міс. " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хевтчик
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Хейбардсберг (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ховяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Свіж тисну 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Микола Максимов
Адреса заявителя Ротені

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Микола М. М. Максимов

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

229
18

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Листопа* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мехед Гана Івановна*
3. Якого полу *Жінка* 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 } округа *Київска* район *Вдмшеска* село *Розсейска*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
 { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопа* міс. "*26*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зі шлюбу*
9. Національність *Українки* 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) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від Окаріонізму* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мехед Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Розсейска*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Іван І. Мехед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорій
Голов

№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

280

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Милосердів
- 3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Троєві
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Львівська район Великопольський село Росишів
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): 1925 р. Листопада міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібарство
(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
- 12. Причина смерті Від інфаркту мієкардіуму (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 Яким Трохим Григоров
Адреса заявителя В. Великої

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя } М. Яким

Зав. ЗАГС'ом Яким
Реєстратор Трохим

Витя № 28/18 257. 4. 70

377

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Розселин* сільраді (виконк.)
Вдимерець району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р. *28/18*
20

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *28* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпенко Петро Федоров*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 літ зроста*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київської* район *Вдимерець* село *Розселин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зітми*
- 9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *любительство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
- 12. Причина смерті *від шкарлатани* (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 *Карпенко Федор Омеляно*
- Адреса заявителя *с. Розселин*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Карпенко Федор* Зав. ЗАГС'ом *—* Реєстратор *—*

Видати свідоцтво 27/11 25 року 971.

378
382
11

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радіохімічній сільраді (виконк.)

Книга № 1

Видишівський району *Рівненський* округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „*28*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кабан Василь Дмитрович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27/11 24 року*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Рівненської* район *Видишівський* село *Розіши*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з'їтимий*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Келібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 *вигорів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кабан Дмитро Васильович*
 Адреса заявителя *с. Розіши*
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Підпис *Кабан Дмитро Васильович* Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя *Карпенко* Регстратор *Колода*

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 4 „ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабачи Іван Іванович
- 3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік дванадцять
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання | округа Київська район Ватшерський село Розгали
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 | як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здружений
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 виг. внаслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабачи Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Розгали
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Кабачи
- Зав. ЗАГС'ом | Кабачи
- Реєстратор | Севідь

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курченко Надія Іванівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Владимирський село Радислав
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): 1925 р. березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність укр. 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) Козячки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік інкарнаційний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курченко Микола Русланович
- Адреса заявителя Радислав.
- Назви й №№ документів
- Особливі ваги
- Підпис заявителя } Гармача. М. Р. Зав. ЗАГС'ом } Гармача
Реєстратор } Гармача

У. С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Всвітній. Видання 10/III 25. 1928
ЗАГС при Ровненській сільраді (виконк.)
Ровненського району Київської округи

381
385
24
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довбода Тоти Павловича
- Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Ровненський село Ровне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. 6 Березня, міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті виг. Шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбода Павла Івановича
- Адреса заявителя Ровне

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис } Довбода Павло Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор _____

№ 382
3816
25
№ 14/III 25 р. ч. 80.
ЗАГС при Ришисьон сільраді (виконк.)
Вдширєон району Кий вєон округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Бєрєсєн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелєд Харштон Осмон
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Кий вєон район Вдширєон село Ришисьон
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): 1925 р. Бєрєсєн міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність Україн. 10. Головне заняття Клібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госпін
- Причина смерті вїд Андрєон (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 Вєрєшо Осмон Кайріс
- Адреса заявителя Р. Ришисьон

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис } Вєрєшо
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } —
Реєстратор } —

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбоха Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район В. Димитров село Рослини
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київської район В. Димитров село Рослини
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хви́тний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують ся.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Від вадивленя серця
(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 Горбоха Олексій Сергійович
- Адреса заявителя Рослини

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителяА. Горбоха

Зав. ЗАГС'ом

Іванко

Реєстратор

Колоту

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якимів Часим Михайлович Іван
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 } округа Київська район Виноградів село Різдво
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): 1925 р. березня, міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлеборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якимів Михайлович Іван
- Адреса заявителя В. Ресми

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Якимів Михайлович

Зав. ЗАГС'ом

Іванів

Реєстратор

П. Соловй

Запис про смерть № *28* (загальний)№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Березн.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литовченко Володимир*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Думиря* село *Рашинь*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березн.* міс. „ *20* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільноц.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Службов.*
(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 *Вид. внаслідок захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литовченко Оксана Павлівна*
- Адреса заявителя *Рашинь*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Литовченко Оксана* Зав. ЗАГС'ом *Іванко*
заявителя Реєстратор *Головко*

*Перша книга запису померлих 83**385*
28

Відомості про смерть 30/11 1925 року № 85
ЗАГС при Рисенському сільраді (виконк.)
Вішківському району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

386
29

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Березь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимоша Гейго Хведарів

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Вішківський село Вішків?
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): 1925 р. Березь міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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) Хазяїн

12. Причина смерті Віг Шкриваному (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 Захарченко Василь Василь

Адреса заявителя Вішків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Захарченко В. В. а. с. а. Навою Зав. ЗАГС'ом Василь

заявителя Менделюк Регистратор Савенко

387
30

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мехед Віктор Андрійович

3. Якого полу чоловік 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 Київської район Вінницький село Рогачів
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): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирило Мехед

Адреса заявителя Рогачів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мехед Кирило Андрійович Зав. ЗАГС'ом Ваши

заявителя Мехед Віктор Андрійович Рєєстратор

3092
388
31

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*16*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Барович Осипово Сидоров*
- 3. Якого полу *чоловік* 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 } округа *Київського* район *Відшаревський* село *Ромеш*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осолоджен*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Келібаробство*
(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 *Вік старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Барович Лева Сидоров*
- Адреса заявителя *Ромеш*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор _____

292
329
32

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамар, Михайлівна Мерва.

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Агуст 1907 р. Хемсаго.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 Агуст 1907 р. і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київ район В. Диммер село Рашин
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): 1925 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
(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 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 Тамаря Євгенівна Мерва

Адреса заявителя Рашин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Тамаря Євгенівна Мерва Зав. ЗАГС'ом Рашин

заявителя В. Диммер Рестратор Тамаря

Мрм. Вісн. Видом порес сирну 7 100.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лавченківській раді (виконк.)
В. Днісера району Кієвського округу

Книга № 1
за 1925 р

394
380
33

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Павло Андреев
- Якого полу Чолов Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Кієвська</u> район <u>В. Днісера</u> село <u>Солони</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа _____ район _____ село _____
- Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні — назва її _____
	округа _____ район _____ село _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Пародок
- Національність Україн 10. Головне заняття Клебарод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті аї туберкульоз (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Павло Андреев
Адреса заявителя Солони В. Днісера району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Павло Зав. ЗАГС'ом Павлюк
Регстратор Мельник

395
384
34

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня Квітн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наско Пароса Пейрова
- 3. Якого полу Машч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район В. Домшера село Д. Рвишеве
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район В. Домшера село Д. Рвишеве
{ або місто Д. Рвишеве вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Кве міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
- 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) Селянин
- 12. Причина смерті Віт туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пастушенко Анастасія Іванівна

Адреса заявителя Д. Рвишеве В. Домшера району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Пастушенко Зав. ЗАГС'ом Каша

заявителя { Реєстратор Головко

№ 104
ЗАГС при Раді повіту (виконк.)
Вдмигурського району Кіровоградської округи

Книга № 1
за 1925 р. 352
35

Запис про смерть № 35 (загальний)
в книзі "Замість мід." 733
№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабин Леон Андрійович

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

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Вдмигурський село Романи
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): 1925 р. Квітень міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) У шлюбі

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспознавець
(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 роц., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабин Андрій Іванович

Адреса заявителя Романи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Кабин Андрій Іванович зав. ЗАГС'ом
заявитель { Кабин Андрій Іванович
Реєстратор { Кабин Андрій Іванович

297
363
36

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*14*" дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смуга Устина Карпівна*

3. Якого полу *жінки* 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 *Київська* район *Важирецький* село *Гришин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зільщина*

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

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

12. Причина смерті *від воєнних дій* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). *Мертворожд.* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смуга Пам'ятка Марків.*

Адреса заявителя *Гришин*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Смуга Пам'ятка Марків* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявця *—* Реєстратор *—*

398
384
37

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*16*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михаїл Тарас Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Кувсень* район *Вамисресь* село *Росіське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замушений*
- 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) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Суд. самогубство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михаїл Тарас Іванович*
- Адреса заявителя *Росіське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Михаїл*
заявителя } Зав. ЗАГС'ом *Іванович*
Регстратор *Тарас*

Росси сільраді (виконк.)
В. Досере району *Киев* округи

2115
385
38

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня *Трост* міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривавий Кирило Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 роч 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Киев* район *В. Досере* село *Раминь*
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): 1925 р. *Трост* міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неошеч*
9. Національність *Українець*. Головне заняття *Самоврад*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хел*
12. Причина смерті *Ост. тифус* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сакро Кирило Іванович*
Адреса заявителя *Раминь В. Досере район Києв*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Сакро

Зав. ЗАГС'ом

Вашинг

заявителя

Реєстратор

Кривавий

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гарбача Тадея Андрієв*
3. Якого полу *Маша* 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 } округа *Київський* район *В. Я. Мисюєва* село *Раминь*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Давши*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 *Одні туберкульозу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гарбача Катерина Степанівна*
Адреса заявителя *Раминь В. Я. Мисюєва Київський район*

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *В. Я. Мисюєва* Зав. ЗАГС'ом } *Вашин*
Ресстратор } *Гарбач*

401
387
40

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня *Тьргов.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михаил Золоторий Артемьевич.*
- Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Водомерське* село *Ромашки*
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): 1925 р. *Тьргов.* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *от то удер пелегу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михаил Золоторий Артемьевич.*
- Адреса заявителя *Р. Ромашки В. Водомерського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Михайло*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Іванко*
Реєстратор *Калитко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
В. Домшера району Кієв округи

Книга № 1402
за 1925 р.

358
41

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Гери міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добродно Іван Рішмош

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

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

5. Місце проживання { округа Кієв район В. Домшера село Кашинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті Сей туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добродно Рішмош

Адреса заявителя с. Кашинь В. Домшера району на Кієв

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Добродно
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Рішмош
Регистратор Рішмош

Запис про смерть № *42* (загальний)
№ *26* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок *42*

1. Час складання запису: *20* " *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбача Степан Степанов*
3. Якого полу *чолов.* 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 *Київськ* район *Вдимерськ* село *Ромеш*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто *Київськ* вулиця *Вдимерськ* будинок № *Ромеш*
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з'їтина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *від туберкульозу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбача Степан Степанов*
- Адреса заявителя *с. Ромеш Вдимерського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Томаша Састера* Зав. ЗАГС'ом *Томаш*
Регистратор *Томаш*

4005
43

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меліх Сіменів Власов

3. Якого полу 4 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 Кієв район В. Дашев село Рашинь
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): 1925 р. Черв. міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Голов.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хазяїн
(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 Він туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колпа Семея Максимов

Адреса заявителя Рашинь В. Дашевська волость

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Колпа
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Власов
Регистратор Ткач

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Федір Кирилович
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район В. Д. Мисиревського село Ромеш
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район В. Д. Мисиревського село Ромеш
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишки
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) Дітишки
12. Причина смерті Від апоплексичного удару
(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 Захарченко Тоня Кирилівна

Адреса заявителя Село Ромеш

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Захарченко Тоня Кирилівна
Мисиревський районський

Зав. ЗАГС'ом В. Мисирев

Регистратор Т. Сават

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довідоро Олександр Степанов
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Вдмигурського село Ромеш
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдмигурського село Ромеш
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнтообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітином
12. Причина смерті Від воєнних поранень (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.) Черевні
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довідоро Кайриана Федора Миколаєв.
Адреса заявителя с. Ромеш Вдмигурського району

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Довідоро Кайриана Федора Миколаєв.
Зав. ЗАГС'ом Кайриана Федора Миколаєв.
Реєстратор Кайриана Федора Миколаєв.

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *9* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хабро Павло Васильов*
- 3. Якого полу *Чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Рік 1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Вдмигурського* село *Ромени*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Вдмигурського* село *Ромени*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „ *9* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
- 9. Національність *Укр.* 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) *Козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Від вогнищого терпін'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 *Хабро Павло Павлович*
- Адреса заявителя *Ромени Вдмигурського району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *В. Хабро*

Зав. ЗАГС'ом *Василь*

заявителя _____ Реєстратор *Хабро*

1105
1109
48

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „28“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хавро Тодд Васильович*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 Вересня 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Винищувачів* село *Горішнє*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Винищувачів* село *Горішнє*
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Гітчим*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Київська служба*
(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 *Гітчим* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хавро Василь Миколайович*
- Адреса заявителя *Горішнє Винищувачівського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Хавро Василь Миколайович*
заявителя { *Вашко*

Зав. ЗАГС'ом } *Вашко*
Регистратор { *Толова*

144
49
406

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малай Тейро Михайлов

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вдимерецький село Розетин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібуботарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами 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 Від кашлюку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малай Михайло Іванов

Адреса заявителя с. Розетин Вдимерецького району.

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис Малай М. І. Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Мисливського Регистратор _____

407
50

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: "19" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спаський Петро Левів
- Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київського</u> район <u>Дніпропетровський</u> село <u>Романів</u>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <u>Київського</u> район <u>Дніпропетровський</u> село <u>Романів</u>	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її		
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
- 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) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від онкології 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Неі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спаський Миколай Миколайович
- Адреса заявителя в Романів Дніпропетровського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя А. Грамацько А. Миколай Зав. ЗАГС'ом Кашко
- Регстратор Томашко

402
51

Запис про смерть № 51 (загальний)
по Кам'янолуцькій сільраді
№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пасово Іваново Андреевн

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 1925 місяць 16 і народження.

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткі коштами 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 Опійна інтоксикація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пасово Андрій Рашинь

Адреса заявителя Рашинь Вдимерська рай ч. 90 Кієв

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Пасово Зав. ЗАГС'ом Пасово

заявителя } Реєстратор _____

Мам. Віталь Федор наредсирпу 7 170
ЗАГС при Амели сільраді (виконк.)
Владимирова району Кієвско округи

Книга № 2
за 1925 р.

489
52

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудзь Федора Микитовича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Владимирова село Розен
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Владимирова село Розен
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зітими
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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віг Кошикова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудзь Михайло Юхимов
- Адреса заявителя С. Розен Владимирова району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Микита Гудзь Зав. ЗАГС'ом } Велик
заявителя } Б. Савиць Регистратор

Мртм Велика Вишня на реєстрації 4 1925
ЗАГС при Радісіській сільраді (виконк.)
В. Вишневського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р. 419

53

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарбаха Котроа Хведаровна
- Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u> район <u>В. Вишневського</u> село <u>Радісіш</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Київська</u> район <u>В. Вишневського</u> село <u>Радісіш</u>
- Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	якщо в лікарні — назва її _____
--	---------------------------------
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведена
- Національність Українська 10. Головне заняття Кшибаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковалька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарбаха Хведар Омелянів
- Адреса заявителя Сели Радісіш В. Вишневського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Тарбаха Хведар Омелянів Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор П. Савада

Пред. Митт. Видом по ресептурі № 177.
У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді повітської сільраді (виконк.)
Вдмшерецького району Кнївського округу

Книга № 1
за 1925 р. 5-411
54

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня *Іюль* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смигач Степан Трещків*
 3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *22/11* народження.
 5. Місце проживання } округа *Кнївська* район *Вдмшерецький* село *Ромешин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) } округа *Кнївська* район *Вдмшерецький* село *Ромешин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Іюль* міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
 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 шкарлатини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смигач Трещків Степан*
Адреса заявителя *село Ромешин Вдмшерецького району*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис } *Смигач Трещки*
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом *Расселло*
Регистратор *Расселло*

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Лютого м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришк Іван Григорович

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 | округа Кіровоградська район Водичеський село Розин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого м. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хазяїн

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)

12. Причина смерті вік торона серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришк Срего Павлов

Адреса заявителя С. Розин Водичеського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гришк Зав. ЗАГС'ом Гришк

Реєстратор Т. Савицька

У. С. Р. Р. *Міст. Антон Антон поресидув 7 191*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Радшецькій* сільраді (виконк.)
Вдшизерка району *Київска* округи

Книга № *1*
за 192*5* р. *413*
56

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *37* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „*5*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кришечко Хома Андрійов*
- Якого полу *Чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *84 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київска* район *Вдшизерка* село *Ромешин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київска* район *Вдшизерка* село *Ромешин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удовець*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Від скарлатини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кришечко Кузьма Васильов*
- Адреса заявителя *С. Ромешин Вдшизерка*

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя *Кришечко Кузьма* Зав. ЗАГС'ом *Лавченко*
Реєстратор *Ткачук*

114
418
57

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *5* "дня *листопада* міст. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смирна Євген / Новіков*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *березня* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Варшавський* село *Розен*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Варшавський* село *Розен*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопад* міст. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зінена*
- 9. Національність *Українці*. 10. Головне заняття *книголюбство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні 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 кашлюка*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смирна Новий Володимир*

Адреса заявителя *Село Розен Варшавського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Євген Смирна* Зав. ЗАГС'ом } *Кашко*

заявителя } _____ Регистратор } *Т. Солов*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільради (виконк.)
ВДммер районі Києва округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мехед Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район ВДммер село Раши
помершого (ої) } або місто

вулиця

будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Раши ВДммер сел Раши

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } А. Мехед Зав. ЗАГС'ом Іванов
заявителя } Регистратор Тарас

Шан. вийш. видом по р. с. с. р. у. 200

416
420
59

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільраді (виконк.)
В Вишгородському районі Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків . № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добродіа Петро Федоров
 - 3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 - 5. Місце проживання } округа Київського район Вишгород село Росени
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вишгород село Росени
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
 - 7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочин
 - 9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми роштами їх втримується).
 - 11. Стаовище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воякін
 - 12. Причина смерті він вояк загинув (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
 - 13. Чи не є записаний „мертвнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добродіа Кузьма Іванов
Адрес заявителя село Росени Вишгородського району
Назв'ї №№ документів _____

Підпис заявителя Добродіа

Зав. ЗАГС'ом Т. Солов'я
Регистратор _____

Україна, Київська область, м. Київ, ЗАГС при Раді міської влади (виконк.) Книга № 144 за 1925 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Київського району Київської округи

60

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Лютого місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидово Данило Данилович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 Лютого 1925р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого місяця, 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клибаробство
(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 Від непомірної слабости та малярського 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидово Данило Данилович

Адреса заявителя Село Розен Видицького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Давидово Зав. ЗАГС'ом } Гришко

заявителя } Реєстратор } Гришко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільради (виконк.)
Вотсирської району Києва, округи

Книга № 2
за 1925 р. 61

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарханенко Іван Андрійович

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

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

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

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

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

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

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

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 Гарханенко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Рашинь Вотсирської району Києва

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Заказник Гарханенко Зав. ЗАГС'ом Келент

Заявитель Гарханенко

№ 2102

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Д. Шеремет району Кієвськ округи

Книга 10 2
за 192 5 р.

256
62

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баронів Петро Іванович.
 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років.
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
 5. Місце проживання } округа Кієвськ район В. Д. Шеремет село Рашинь
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): 1925 р. Грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
 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) Хлібороб
 12. Причина смерті Сті інфаркту мієрца (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 Ковалів Іван Іванович
Адреса заявителя с. Рашинь В. Д. Шеремет район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } И. Ковалів

Зав. ЗАГС'ом } Ковалів

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелек Раїса Іванів.
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 Київська район В Досмередо село Раїши
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): 1925 р. Зрудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Народил.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Неодруж.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Народил.
12. Причина смерті Він туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелек Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Раїши В Досмередо району
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя

Регістратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розенівській сільраді (виконк.)

В. Димирівського району Кіровоградської округи

Книга № 2

за 1925 р.

208
64

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

- Час складання запису: „30“ дня Золудів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роміцький Петро Іванович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кіровоградська район В. Димирівський село Розенів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район В. Димирівський село Розенів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Золудів міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замушений
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Солодника
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Утомлення с. в. Камідезі. Не курив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савко Хведор Маркідінов
Адреса заявителя Село Розенів В. Димирівського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги X

Підпис { Хведор Савко

Зав. ЗАГС'ом.....

Регистратор.....

Савко
Т. Савко

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Леоненко Єрицько Гарасимов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В. Кошарин* сел. *Рудниця*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Кошарин* сел. *Рудниця*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *накучен*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мисляр*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *порт. легка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косишак Олександр Авраам.*
- Адреса заявителя *с. Рудниця В. Кошарин району Київської округи*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Олександр

Зав. ЗАГС'ом

В. Кошарин

Реєстратор

Косишак

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цемько Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Думшерецьке село Рудки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Думшерецьке село Рудки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність українська. 10. Головне заняття в літварюв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
12. Причина смерті по сторузі ранах (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 Цемько Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Рудки В. Думшерецького р. Київської округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

И Цемько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. В. В. В.
В. В. В. В.

Видової витяг по реєстру 26
Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косишанець Василь Сергійович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Лушчерський село Рудниця
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Лушчерський село Рудниця
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті дифтерія запису (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 Косишанець Сергій Абрамович
- Адреса заявителя с. Рудниця В. Лушчерського рай Київської обл.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } Якович
Зав. ЗАГС'ом } Вини
Реєстратор } Насон

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танашаренко Андрій Савчик
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/12/19
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Р. Румерського село Рудні
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): 1925 р. січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття ж. в. заробітк.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сиротавець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дівчина заробіт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Танашаренко Савка Григорій
- Адреса заявителя с. Рудні Р. Румерського р. Київської окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Танашаренко Зав. ЗАГС'ом Вин
заявителя | Рєстратор Наврот

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня 1 жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашаренко Яким Демитриєв
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Фішера село Дудині
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Фішера село Дудині
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 жовтня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) зостає
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(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
12. Причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) Харків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Стрім Софії
Адреса заявителя с. Дудині В. Фішера району Київської округи
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

С. Карпенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Фішера
С. Карпенко

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоровацько Лексій Іванович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Кошарин село Рудні
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Кошарин село Рудні
} або місто _____ вулиця 12 будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність українська. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Дитина загинула (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скоровацько Іван Іванович.
- Адреса заявителя с. Рудні В. Кошаринського р. Київської Скр. і губ.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя

Скорвацько

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Вини

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Панашаренко Маруся Грицькова*
3. Якого полу *жіночі* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *17* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В. Ющенківського* село *Фудні*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Ющенківського* село *Фудні*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видана*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Видана* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Панашаренко Грицько Кишинів*
- Адреса заявителя *с. Фудні В. Ющенківського р. Київської Акр. і губ.*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

267
13

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 192 5-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белюзе Яков Зосимов.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 8 м. 27 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район В. Юшмерівське село Фудні
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район В. Юшмерівське село Фудні
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5-р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видіт
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Видіт забіт (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 Белюзе Зосим Кузьмич.
- Адреса заявителя с. Фудні В. Юшмерівського р. Київської окр. ізуп.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Белюзе

Зав. ЗАГС'ом

В. Юш

Реєстратор

Каво

Видано! витяг по реєстру 335

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудьківській сільраді (виконк.)
В Дмигуському районі Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартикевичо Леонід Григорійович
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м. 13.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 31 імі народження.
- Місце проживання } округа Київської район В-Дмигуськ село Звенигородська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київської район В-Дмигуськ село Звенигородська
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1925 р. 19/III міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
- Національність Українець 10. Головне заняття дитя
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитя
- Причина смерті Воєнн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартикевичо Григорійович

Адреса заявителя ст. Тобруж МРВ. зал.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Г. Мартикевич Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Реєстратор Кочубей

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Гала Борисівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 березня 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження. 8 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район В-Димитровського село Фучиня
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район В-Димитровського село Фучиня
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті Дитяча боліть (для дітей мол. 10 рок., як-у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Борис Овдійов
- Адреса заявителя с. Фучиня
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Максименко Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Кочинська

Запис про смерть № 12 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невожа Марія Омелянівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район В. Димитровського село Радів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район В. Димитровського село Радів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її лі
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті Дитяча боліт (для дітей мол. 10 роч., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омеляно Філевич НевожаАдреса заявителя с. Радів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Невожа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Влас
Космачук

Видано 5 квітня по реєстру 239

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фудульській сільраді (виконк.)
В. Дуседей району Кіївської округи

Книга № 1 ЖА
за 1925 р. 77

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полька Харитонов Охрімов
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Фудульської село Фудуль
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Дашурського село Фудуль
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її №
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатим
- Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті полого легка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полька Іван Харитонов

Адреса заявителя с. Фудуль

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Полька

Зав. ЗАГС'ом Душ
Реєстратор Косишкін

Видано по реєстру 1 вишива за № 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Фудайвській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В-Димирського району Київської округи

Книга № 1 242
за 1925 р. 48

Запис про смерть № 14/ (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоробогатко Лево Антонов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район В-Димирського село Фудай
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район В-Димирського село Фудай
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодати
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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Компашев Яким Митрофанов
- Адреса заявителя с. Фудай
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис } Компашев
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Виня
Реєстратор Компашев

273
79

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *Ввітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовчан Метяна Олександровича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць 8/11-25р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Рівненської* район *В-Димежський* село *Рудниця*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненської* район *В-Димежський* село *Рудниця*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Ввітня* міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дима*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Колгоспознавець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дима*
12. Причина смерті *Димаві до смерті* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мовчан Олександр Рудник*
- Адреса заявителя *с. Рудниця*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Мовчан*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Ваша*

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мечнів Павло Федорович*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *В. Дундерейн. село Будьдів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *В. Дундерейн. село Будьдів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дитина*
12. Причина смерті *дитина* *близько* (для дітей ^{мол. 10 рок., як у п. 40).} 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мечнів Федор Лукич*
Адреса заявителя *х.тор. Михайлівський по зал. ст. Бобров*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Винк
Колембас

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*27*“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маттешка Ганна Андріївна*
3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *В-Димчурського село Городишечк*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *В-Димчурського село Городишечк*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопад.* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дівчина*
(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 рок., ян-у п. 10).
12. Причина смерті *дівчина вимизть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маттешка Андрій Петрович*
- Адреса заявителя *с. Городишечк*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } *Маттешка*
- Зав. ЗАГС'ом } *Виня*
- Реєстратор } *Коваленко*

Запис про смерть № 18 (загальний)
 № 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрда Катря Мишовича
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 41 місяць --- її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Дашевський село Руденів
 помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
 } округа Київська район В. Дашевський село Руденів
6. Місце де помер (ла) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
 } як що в лікарні—назва її Рі
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---
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) ---
 (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) ---
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрда Мусій Савиць
- Адреса заявителя с. Руденів
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис Косицький Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Косицький Реєстратор Косицький

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Толовка Маруся Харитонівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 13 травня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2* / місяць *березня* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київск.* район *В. Димирск.* село *Рудниця*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київск.* район *В. Димирск.* село *Рудниця*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *дитина болює* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Толовка Григорій Харитонов*
Адреса заявителя *с. Рудниця*

Назви й №№ документів *—*
Особливі уваги *—*

Підпис } *Толовка* Зав. ЗАГС'ом *Димир*
заявителя } Реєстратор *Косинська*

Висвідомі вжито по дєсїтї 263

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Дуцкївській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ В. Демидов району Ріввєської округи

Книга № 1 248
за 1925 р. 84

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшун Іван Павлович

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) округа Ріввєської район В. Демидовськє село Дуцкїв
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Ріввєської район В. Демидовськє село Дуцкїв
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми 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 Дитяча болізна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшун Павло Павлович

Адреса заявителя с. Дуцкїв

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Завишешово

Зав. ЗАГС'ом Винук
Реєстратор Ковшун

Видано 1 виділе по реєстру 1.6%

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді Вільраді (виконк.)
В. Димчеського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

279
85

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скородоботого Микола Яковича*
3. Якого полу *мечор.* 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 *листопада* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *В. Димчеського* село *Фудель*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *В. Димчеського* село *Фудель*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дир. господарств*
(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 *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевчук Тарасий Василь*
- Адреса заявителя *с. Фудель*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Шевчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вішук
Вашинський

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Картинко Савка Местислав
3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) лі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоград. район В. Димчаск. село Городишча
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград. район В. Димчаск. село Городишча
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Хлібопоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті по стійкій роковій (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Картинко Олександр Савич

Адреса заявителя с. Городишча

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Савич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. Димчаск.
Савич

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сусій Петро Михайлов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Решівської* район *В. Димчуцьке* село *Рудьки*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Решівської* район *В. Димчуцьке* село *Рудьки*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дистяг*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *дистяга болізнь* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сусій Михайло Юрійович*
- Адреса заявителя *с. Рудьки*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } *Сусій*
- Зав. ЗАГС'ом } *У. Димчук*
- Реєстратор } *Кашинська*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаревича Петьо Андрійовича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоградської район В. Дмитрівський село Рудзьків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградської район В. Дмитрівський село Рудзьків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ни
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
9. Національність Українець. 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)
12. Причина смерті по старості років (для дітей мол. 10 рок., як, у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаревичо Федот Петьович
- Адреса заявителя с. Рудзьків
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Макаревичо

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

П. Демченко
Ковалев

183
89

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Андрій Іван
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Румбейської район В. Димирської село Рудниця помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Румбейської район В. Димирської село Рудниця або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті дитина боліть 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 Григорійов
- Адреса заявителя с. Рудниця
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Сергій Іванович
- 3. Якого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. 10/8
- 5. Місце проживання } округа Київської район В. Димурск. село Рудаві
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київської район В. Димурск. село Рудаві
} або місто / _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті дитина бензинс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Давидо Іванович
- Адреса заявителя с. Рудаві
- Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя | Петросенко зосє Зав. ЗАГС'ом | І. Димурск
| росен. Кошич Реєстратор | Кошич

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Польова Регіна Григорівна*
3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *В. Дніпропетровського* село *Будилів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *В. Дніпропетровського* село *Будилів*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її *н.*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *дом. 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)
(для дітей до 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від раку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Польова Регіна Григорівна*

Адреса заявителя *с. Будилів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Польова*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *М. Демченко*

Реєстратор *Косинська*

Запис про смерть № *2.8* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковшун Дмитро Якович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоградської* район *В. Димирського* село *Бучацьке*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградської* район *В. Димирського* село *Бучацьке*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Дитина*
(для дітей (молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Утоплення* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковшун Яков Якович*
Адреса заявителя *с. Бучацьке*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис | *Кемселем за сь* Зав. ЗАГС'ом *М. Димирський*
заявителя | *по шостому рошику* Реєстратор *Кемселем*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоробогатинко Дмитро Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Костюків* район *В. Димурин* село *Родчів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Костюків* район *В. Димурин* село *Родчів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *дитина болізна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоробогатинко Михайло Євгенович*
- Адреса заявителя *с. Родчів*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. С. Соловйов
В. Димурин
Колішніков

Виза № 102

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Будівельн.* сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *В. Димченко* району *Кіровоград.* округи

Книга № *1*
за 1925 р. *94*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*27*“ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковшун Хрестів Микширович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кіровоград.* район *В. Димчен.* село *Будів.*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоград.* район *В. Димчен.* село *Будів.*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- 9. Національність *Українц.* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримує.)
- 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 *по старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковшун Микшир Хрестів*
- Адреса заявителя *с. Будів*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Ковшун*

Зав. ЗАГС'ом { *М. Димченко*

Реєстратор { *Ковшун*

Видано і видано по реєстру 110
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руденській сільраді (виконк.)
В. Дмишак району Кіровоградської округи

Книга № 1
за 1925 р.

289
95

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *Мовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевчук Максим Олександрович*
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 } округа *Кіровоградської* район *В. Дмишак* село *Руденя*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградської* район *В. Дмишак* село *Руденя*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *човтня* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *асоціатив.*
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 *постарість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевчук Марія Леонівна*
- Адреса заявителя *с. Руденя*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *Леонівна Шевчук* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | *Марія Шевчук* Реєстратор _____

первісний реєстр. з. 123 від 20/Х 25.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудненській раді (виконк.)
В. Димер району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р. 96

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 20 " дня жовтня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшун Михайло Савосудимов
- 3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район В. Димерського село Рудні помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димерського село Рудні або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
- 9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, витрати коштів їх влімаються) Садівник
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., ж у п. 10.) Садівник
- 12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшун Михайло Савосудимов
- Адреса заявителя с. Рудні В. Димерського р. Київська.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Ковшун Михайло Савосудимов Зав. ЗАГС'ом
заявителя Рудакивський Петро Реєстратор

Визначено і витягнуто з реєстру 2118
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бучацькій сільраді* (виконк.)
В. Дніпрова району *Київської* округи

Книга № *1*
за 1925 р.

247
97

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*25*“ дня *Нового* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матрона Ілля Грезарович*
- Якого полу *чоловік*, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 3 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *В. Дніпрова* село *Бучацька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *В. Дніпрова* село *Бучацька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Нового* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *Українська*. 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дитина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *дитина болізне* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матрона Грезар Іванович*

Адреса заявителя *с. Бучацька*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Матрона Грезар за що Зав. ЗАГС'ом *М. Шевченко*
Матрона Грезар Реєстратор *Матрона Грезар*

заявителя

Видано в амбулаторії по реєстру № 190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Об'єднаній* сільраді (виконк.)
В. Димирск. району *Кеївова* округи

Книга № *1*
за 1928 р. *98*

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *жовтня* міс. 192*8* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кавал'юк Василь Григорійович*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Кеївова* район *В. Димирск.* село *Об'єдн.*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кеївова* район *В. Димирск.* село *Об'єдн.*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*8* р. *жовтня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитине*
9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *дитине*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *дитине боліть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кавал'юк Микола Мухомович*

Адреса заявителя *с. Об'єдн.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *И. Кавал'юк*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *И. Димирск.*

Реєстратор *К. Димирск.*

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Панашаренко Зван Александрович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1905 року 11/8*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київський* район *В.Фимирської* село *Будгород*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *В.Фимирської* село *Будгород*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитинце*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Дитинче*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитинце*
(для дітей молодше 10 років, як у п 10).
12. Причина смерті *Дитинча обморок* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *с. Будгород*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Панашаренка*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Удешенко*

Реєстратор *Кашинська*

Визадо I виділо по реєстру № 130

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Будьківск* сільраді (виконк.)
В. Димусск району *Кемеровск* округи

Книга № *1*
за 192 *8* р. *294*
100

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Листопада* 192 *8* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шмелков Дмитро Степанович*
 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання { округа *Кемеровск* район *В. Димусск* село *Федук*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) { округа *Кемеровск* район *В. Димусск* село *Федук*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *нп*
 7. Коли помер (ла): 192 *8* р. *Листопада* м.с. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *М.д.ст.*
 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватися).
 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 *Возможне мисск* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *нп*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шмелков Степан Степанович*
Адреса заявителя *с. Федук*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Шмелков

Зав. ЗАГС'ом

М. Димусск

Реєстратор

Колосов

Книга № 1 за 1925 р.

295
101

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Фудзівській* сільраді (виконк.)
В. Димидов району *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Марко Степанович*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *В. Димидов* село *Фудзів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *В. Димидов* село *Фудзів*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
9. Національність *Українці* 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)
12. Причина смерті *по старості* (для дітей - мод. 10 рок., як у п. 10). *рак* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колитович Сергій Осипович*
- Адреса заявителя *с. Фудзів*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Колитович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Колитович
Колитович

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *4* “ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матішка Михайло Оверков*
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 *Кіровоградської* район *В. Шмигун*. село *Фучків*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградської* район *В. Шмигун*. село *Фучків*
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. „ *3* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *лишбарабство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *попередості* *ракець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матішка Андрій Петрович*
- Адреса заявителя *с. Фучків*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Матішка*
- Зав. ЗАГС'ом *Шмигун*
- Реєстратор *Васильчук*

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назарчук Іван Васильович

3. Якого полу чоловіка 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 Рибне району В. Кішинецького село Рудня помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Невдаха серця (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назарчук Іван Васильович

Адреса заявителя с. Рудня

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Семішан Зав. ЗАГС'ом Шемшан

заявителя Семішан Реєстратор Семішан

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Брудя* міс. 192*5*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Малеванка Настя Олександрівна*

3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 років*

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

5. Місце проживання } округа *Ревьоского* район *В. Димитров* село *Будя*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Ревьоского* район *В. Димитров* село *Будя*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*5*р. *Брудя* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Френше Никола Ревко*

Адреса заявителя *Будя Михайлівка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Френше*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом..... *В. Димитров*
Реєстратор..... *Роман*

Висадо І Дмитро по реєстру 12149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руденківській раді (виконк.)
В. Димидова району Рівненського округу

Книга № 1
за 1925 р. 105

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня *Зудів* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дефесенко Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 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 } округа *Рівненської* район *В. Димидова* село *Руденів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненської* район *В. Димидова* село *Руденів*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Зудів* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *моєтими*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *ноєтими речев*
(для дітей мол. 10 рр., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дефесенко Сергій Децим'єв*
- Адреса заявителя *а. Руденів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги


Підпис заявителя *Дефесенко*

Зав. ЗАГС'ом *Дефесенко*
Реєстратор *Косинська*

1057

В. Вишуси записки о адмис'е

З. о. мага. о оемодствъ зб 1926 г. и 1/4. саяел огу


 В. Вишуси
 В. Вишуси

Визначено 1 вертійю по запису 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Будівельній* сільраді (виконк.)
В. Дашевського району *Ришівської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р. *200*
106

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Будівель* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Магардний Миколай Уварович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Ришівської* район *В. Дашевського* село *Будівель*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Ришівської* район *В. Дашевського* село *Будівель*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Будівель* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 *по смертості дитини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *с. Будівель*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *М. Миколайович*

заявителя *по его заяв розд. III п. 4* Регистратор _____

10602

ПРОЛЕТАРИ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1/2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при

Світлицької

сільраді (виконкомі) району

В. Димитрового

округи

Київської

губернії

Київської

Розпочата

1

дня

Січня

місяця 1925 р.

Записи від №

121

Закінчена

дня

місяця 1925 р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „*3*“ дня *Світличеської* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Невмерженко Віллія Оталіїівна*
- 3. Якого полу *жінка* 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 *Кіивська* район *В. Димер* село *Світличеське*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Кіивська* район *В. Димер* село *Світличеське*
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Світличеської* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незамужою*
- 9. Національність *Українська*. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими ноштами їх втримуться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допомога померлого*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Хантра*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антонина Федорна*
- Адреса заявителя *в Світличеське*
- Назви й №№ документів -

Згідно з свідоцтвом померлого

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Антонина Федорна
Федорна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Меліш
Жуков

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марцун Кайро Андрійович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 місяць 6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць 6 од народження.

5. Місце проживання } округа Ківецька район В. Диммертон село Світлинське
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Ківецька район В. Диммертон село Світлинське
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні— назва її -

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

9. Національність Українець. Головне заняття літборобівське
(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 від дітської хвороби (для дітей мол. 10 рок. ж. ут. 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 Марцун Андрій

Адреса заявителя в Світлинське

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги -

Підпис } Марцун

заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. Шинько

Ресстратор Губод

Враховано в загальній лічбі померлих

109/143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлицькій сільраді (визконк.)
В. Диммерсод району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варіом Жанна Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) виперед
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць 8 од народження.
- Місце проживання { округа Київська район В. Диммерсод село Світлицька
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район В. Диммерсод село Світлицька
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Головною фінансовою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вигідна пог. гороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варіом Жанна Іванівна
- Адреса заявителя с. Світлицька
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Відомо про місце померлого

Підпис { И. Бартич
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С. Пилипчук

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кроценто Іван Якимів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1909 року бурж.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - й народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоград район В Амшурському село Світлинське
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (та) { округа Кіровоград район В Амшурському село Світлинське
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (та): 1925 р. Січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі нештами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохозяїн
(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кроценто Яким Якимов
Адреса заявителя Світлинське

Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги

Підпис { К. Кроценто
заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. Милорад
Реєстратор С. Милорад

Заявитель: Кроценто Яким Якимов

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мансюр Іван Ничипорів
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Дитини
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 07 народження.
5. Місце проживання { округа Міжвеська район В. Думергон село Світлицьке
помершого (ої) { Мерцурова при с. Кочетин Мерцурова революц.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (па) { округа Міжвеська район В. Думергон село Світлицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (па): 192 5 р. Січня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від дістезної хвороби (для дітей обл. 10 років чл. 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 Мансюр Ничипор
- Адреса заявителя Мерцурова с. Кочетин в Мерцуровській революц.
- Назви й №№ документів _____
- ©собливі уваги _____
- Підпис { Мансюр Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Регистратор Губод

Відомо про смерть на реєстрації

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасий Миколайович Арминов

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

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

5. Місце проживання } округа Ківецької район В номері село Світлинське
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (да) } округа Ківецької район В номері село Світлинське
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

9. Національність Українець 10. Головне заняття Військово-лікарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті від дітвора (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасий Архипович Вишневий

Адреса заявителя с Світлинське

Назви й №№ документів Меша

Особливі уваги -

Підпис } А. Вишневий
заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. М. В.
Реєстратор Ступод.

Відомо про смерть померлого

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

- Час складання запису: *21* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Андрій Тривунович*
- Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання (ої) } округа *Кні'вська* район *ВДимерскі Світльовид*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (она) } округа *Кні'вська* район *ВДимерскі Світльовид*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (она): 192 *5* р. *Січня* міс. *21* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *поміч при батьках*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміч при батьках*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *Вид запалення легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Вакула Миколай*
- Адреса заявителя *Світльовид ВДимерського району*
- Назви й №№ документів *нема*
- Особливі уваги *нема*
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом *С. Шенд*
заявителя } Регистратор *С. Шенд*

Згідно з рішенням комісії

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Згідно з: Вамто по реєстрації

- Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценто Олійні Дамшівій
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 94 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Ківецька район В. Димер село Світланське
або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Ківецька район В. Димер село Світланське
або місто - вулиця - будинок № -
якщо в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівце
- Національність Українець 10. Головне заняття літваробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті виг. Січня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасенко Тамарі Адріанівна
- Адреса заявителя с. Світланське В. Димерської
- Назви й №№ документів М.ша
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { У. Дамшівій Зав. ЗАГС'ом { С. Дамшівій
Реєстратор { Л. Дамшівій

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Світлинського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Націон Марія Барисовна*
 3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45; 1925 року*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *1* її народження.
 5. Місце проживання } округа *Світлинська* район *В. Димитров* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
 6. Місце де помер (ла) } округа *Світлинська* район *В. Димитров* село *Світлинське*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
 7. Коли помер (ла): 1925 р. Світлинського міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
 9. Національність *Українка*. Головне заняття *Викладачка вчительської*
(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 *внука дитини по загибелі* (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 *Націон Барис Терешнів*
Адреса заявителя *с. Світлинське В. Димитров району*
Назви й №№ документів
©особливі уваги
Підпис *М. Зубин* Зав. ЗАГС'ом *С. Микола*
заявителя Реєстратор *Г. Фед*

Кругом Радомі в приміщенні

116 150

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловіком. 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 Хривесна район В. Димирів село Світлинське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття Роб. у підприємстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Від захворювання 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 Прощенко Іван Іванович

Адреса заявителя С. Світлинське В. Димирів р. Р.О.

Назви й №№ документів М.С.А.

Особливі уваги

Підпис Іван Прощенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Діти: Федора Федорівна, Ірина Федорівна

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морцун Тавел. Андрійов.
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Диморський село Світлинськ.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Диморський село Світлинськ.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.
9. Національність Українська. Головне заняття Деліботи шестивол.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоможник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті від запалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морцун Андрій Мико.
- Адреса заявителя с. Світлинськ.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } А. Морцун
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом С. Штаняк
Реєстратор А. Дубо

Перший вимір введено по реєстру 2-57

118 152

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришча Геннадія Андрійовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришча Геннадія Андрійовича

Адреса заявителя с. Світлинське В. Димирський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Тришча
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом С. Миллер
Реєстратор

Вірши виміряно відносно до реєстру

119 103

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобуржській раді (виконк.)
В. Димитровського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Висячено по реєстру 2-08
№ 17846 сум 12

- Час складання запису: 20 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Младкий Іовхим Данилов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Київська район В. Димитровський село Світмилово
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димитровський село Світмилово
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність українець 10. Головне заняття хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 від запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзгенко Теренто Олександрів.
- Адреса заявителя Київська окр. В. Димитровський район с. Світмилово.
- Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис за неписемного Дзгенко Зав. ЗАГС'ом С. Шелестенко
заявителя Романів Реєстратор -

Видано 1-у витяг по реєстру 2-62. 120 154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свѣтшинѣвѣ сѣльраді (виконк.)
В-Димерсѣвѣ району Київсѣвѣ окрѣ

Книга № 1
за 1925-р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корсун Настя Трохимовна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київсѣвѣ район В-Димерсѣвѣ село Свѣтшинѣвѣ
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київсѣвѣ район В-Димерсѣвѣ село Свѣтшинѣвѣ
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття дитини хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті віу срюжінного тівру (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корсун Трохим Арсеном
- Адреса заявителя Київсѣвѣ окр В-Димерсѣвѣ р-н с Свѣтшинѣвѣ
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя } Корсун

Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор } С. Шендер

Запис про смерть № *15* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Динник Петро Сергійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В-Димерський* сел. *Мерзובה*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В-Димерський* сел. *Мерзובה*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Самство хліборобства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. чл. сім'ї*
(для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *всх. холери* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинта Михайло Михайлович*
- Адреса заявителя *Київська. Окр. В-Димерський р-н. х. Мерзובה*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис } *Микола Соколюк* Зав. ЗАГС'ом *С. Шинта*
заявителя } Реєстратор *Губод*

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

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тришків Іван Захарович*
3. Якого полу *чоловік*? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5/III 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *5/III* її народження.
5. Місце проживання { округа *Жайвська* район *В-Димерський* село *Світлинське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Жайвська* район *В-Димерський* село *Світлинське*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *дочека хліборобством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *виг дитячої хвороби* (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тришків Федор Захарович Жаленков*
- Адреса заявителя *Жайвська окр. В-Димерський район с. Світлинське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Тришків В.* Зав. ЗАГС'ом *С. Шелленко*
заявителя { _____ Реєстратор *А. Коб*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світмильській раді (виконк.)
В-Димерск. району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Увітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудобабя Надія Петрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 і місяць 2/17 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район В-Димерський село Світмильське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В-Димерський село Світмильське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Увітня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка

9. Національність українець 10. Головне заняття Гамьки кніборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті від дитячої хороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудобабя Петро Михайлів.

Адреса заявителя Київська окр. В-Димерський р.с. Світмильське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Т. Гудобабя
заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. Пилипенко
Реєстратор Гудобабя

Видано 1-м виміром по реєстру 2-123 157

124 158

Видано в міській канцелярії 1923 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлинській сільраді (виконк.)
В. Димурин району Хмельницького округу

Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Корсун Федос Сидорович

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

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

5. Місце проживання { округа Хмельницка район В. Димурин село Світлинське
помершого (єї) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (їа) { округа Хмельницка район В. Димурин село Світлинське
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (їа): 1923 р. Травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (єї) Виданий

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

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

12. Причина смерті від маху Черевного (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 Сидоро Корсун Федос Сидорович

Адреса заявителя С. Світлинське В. Димуринського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис } Е Корсун
заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. М. Митрофанов
Регстратор А. Ков

125 189

У. С. Р. Ф.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Світлинській* сільраді (виконк.)
В. Вишурецького району *Рибне* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*10*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Робаків Михайло Іванович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання } округа *Рибне* район *В. Вишурецького* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) } округа *Рибне* район *В. Вишурецького* село *В. Марафоса*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *ремесло підлево*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *вн. т. к.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А) *ні*

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

Адреса заявителя *В. Вишурецького району Рибне округу*

Назви й №№ документів *Актом*

Особливі уваги

Підпис *Михайло Робаків*

Зав. ЗАГС'ом *С. Милушев*

заявителя *Робаків*

Реєстратор *М. М. М.*

Видано 1^у витяг по реєстру з - 80

126 160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світшинівській сільраді (виконк.)
В. Димеревк. району Тривеск. округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троценко Злата Федотівна
- Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III 24 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 14/III народження.
- Місце проживання } округа Тривеска район В. Димеревки село Світшинове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Тривеска район В. Димеревки село Світшинове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн 10. Головне заняття Батьків хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від простуду (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троценко Федот Димитро
 Адреса заявителя Тривеска окр. В. Димеревки р-н с. Світшинове
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } В. Троценко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. Шинкевич
Реєстратор Іван Погода

Запис про смерть № 21 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димарів Дмитро Степанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 20/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Хівицька район В. Димарів село Світшинів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хівицька район В. Димарів село Світшинів
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1923 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська. 10. Головне заняття Димарів Дмитро Степанович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від дістезії 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 Димарів Дмитро Степанович
- Адреса заявителя с. Світшинів В. Димарівського р-ну
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Д. Димарів Зав. ЗАГС'ом Р. Мелен
заявителя } Реєстратор В. М. Мелен

Згідно 1-го змісту постанови № 91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світлинській сільраді (виконк.)
В. Ямшера району Хмільська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варіанн Овдійовна Сведарівна
- 3. Якого полу жінки 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 } округа Хмільська район В. Ямшера село Світлинське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Хмільська район В. Ямшера село Світлинське
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей обл. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті від б-ва ост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вид Варіанн Михайлівна Руденко

Адреса заявителя с. Світлинське В. Ямшерою рай'ону

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Заміжності Варіанн

Підпис Руденко заявителя

Зав. ЗАГС'ом С. Митенко
Реєстратор Іван Губовод

Запис про смерть № *23* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корсун Танна Трохимовна*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Чуївська* район *В. Димерев.* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Чуївська* район *В. Димерев.* село *Світлинське*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, уніми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті *від кору* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корсун Трохим Арсенов*
- Адреса заявителя *Чуївська окр. В. Димерев. р-н с. Світлинське*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги *немає*
- Підпис } *Корсун* Зав. ЗАГС'ом *С. Пиддима*
заявителя } Реєстратор *Іван Губовий*

Запис про смерть № *24* (загальний)№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варіант Лука Пилипівич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Жнівська* район *В. Думер* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Жнівська* район *В. Думер* село *Світлинське*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарубан*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Селівець*
(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 *всесмерт.* (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 *Овчук Андрій Серг.*
- Адреса заявителя *в Світлинське в Думер районі*
- Назви й №№ документів *німа*
- Особливі уваги *німа*
- Підпис } *А. Овчук*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *С. Миллер*
- Реєстратор *Ліза Іванівна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Світлинській сільраді (виконк.)
Вдимерському районі Київської округиКнига № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків · № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гартон Василь Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вдимерський* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вдимерський* село *Світлинське*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *батько хліборобства*
(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 *Від кори* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гартон Степанович Кузьмин*
- Адреса заявителя *Київська окр. Вдимерське с. Світлинське*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги *Німа*
- Підпис *Гартон Степанович* Заяв. ЗАГС'ом *С. Мелещенко*
заявителя *Гартон Степанович* Реєстратор *С. Мелещенко*

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яценко Іван Калеников*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *В-Димерський* село *Світмилове*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В-Димерський* село *Світмилове*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *світлолюбство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від дитячої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горєун Антон Олександров*
- Адреса заявителя *Київська окр В-Димерський р-н с. Світмилове*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } *Горєун*
- Зав. ЗАГС'ом } *С. Митченко*
- Реєстратор } *Іван Іванов*

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошарасенко Дмитро Якимович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район В Аншвертському село Світлинське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В Аншвертському село Світлинське
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „19“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько фантоподорожів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться).
- 11. Становище в промислї (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
- 12. Причина смерті отро (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 Ошарасенко Дмитро Якимович

Адреса заявителя с. Світлинське В Аншвертському

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Д Ошарасенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

Запис про смерть № 28 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гунеса Томаса Гуневича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць VII її народження.
5. Місце проживання } округа Хивська район В. Димитров село Світличинськ
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Хивська район В. Димитров село Світличинськ
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмух
9. Національність Українська 10. Головне заняття Всього чимбаробував
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дмух
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виг дітисе на сартис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуля Рузана Михайлів
- Адреса заявителя с. Світличинськ В. Димитрового р-ну Хивської Окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } К. Вулик
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом С. Меллер
- Реєстратор С. Ван Губова

135-169

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня лютого, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смакешинська Катерина Євдоківа
- Якого полу жінки 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.
- Місце проживання } округа Київська район В-Диссерівський село Світшинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район В-Диссерівський село Світшинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
- Національність Українка 10. Головне заняття Батьки хлібороби.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівч.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Хіп. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смакешинська Євдокія Павлівна
- Адреса заявителя с. Світшинське В-Диссерівського району на Київщині
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Смакешинська Зав. ЗАГС'ом Р. Шумченко
- Реєстратор Григорів

Запис про смерть № 30 (загальний)№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзвенко Андрей Триконов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/III - 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць III її народження.
5. Місце проживання } округа Жуї-веска район В-Димирський село Світлинське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Жуї-веска район В-Димирський село Світлинське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
9. Національність українськ 10. Головне заняття батько хлібокопачем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні 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 від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзвенко Триконов Анносов
- Адреса заявителя Жуї-веска окр. В-Димирський р-н с. Світлинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

чешськостанни
росейськостанни

Зав. ЗАГС'ом

С. Пеллемер

Регистратор

Запис про смерть № 31 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „серпня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горкавенко Ганна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Червень 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1885 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоградська район В. Димирський село Світланів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район В. Димирський село Світланів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн 10. Головне заняття матуся крам. по домашнім господарств.
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кишечної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горкавенко Лукія Сергійівна
- Адреса заявителя Світланів, В. Димирський район, Кіровоградська окр
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Горкавенко Лукія Сергійівна
заявителя } за її письмовим проханням
 } свідок В. Прохор
- Зав. ЗАГС'ом С. Мокриць
- Реєстратор М. Шумаренко

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Тарас Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Вісницький село Світланів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Вісницький село Світланів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Гармоніст
(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 всичувальна хвороба (абсцес) 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 Петро Філіпович
- Адреса заявителя с. Світланів, Вісницького району Київської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Німа
- Підпис } Г. Григорій
Зав. ЗАГС'ом С. М. Мисирев
Реєстратор М. П. Мисирев

Видано 1 і видає по реєстратору? 173

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*22*“ дня *Серпня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гукса Ганна Іванівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 1925р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *лип.* її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *В. Димера* село *Світмишів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *В. Димера* село *Світмишів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192... р. *5* р. *Серпня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
- Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівка*
- Причина смерті *виг дитини* *сороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гукса Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Київська обл. В. Димера району с. Світмишів*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі uwagi _____
- Підпис } *за неписемного* Зав. ЗАГС'ом *С. Шумарко*
заявителя } _____
- Реєстратор *М. Шумарко*

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Катерина Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Травня народження.
5. Місце проживання } округа Київська район В. Вишерський село Світшинів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Вишерський село Світшинів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українська 10. Головне заняття Будь-яке 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) Будь-яке хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті супотля хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Світшинів, В. Вишерський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Німа
- Підпис } М. Богдан Зав. ЗАГС'ом Р. М. М. М. М.
заявителя } Регистратор

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діменко Микола Торгіїв
3. Якого полу Чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Серпня / 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кітківська район ВДимерське село Світлинське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кітківська район ВДимерське село Світлинське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття Батько млібород.
(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
12. Причина смерті виг Дітської короби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дід Діменко Окрім Каулік
- Адреса заявителя с. Світлинське, ВДимерського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис Окрім Діменко, а Зав. ЗАГС'ом С. П. П. П.
заявителя за його кештов. рас Кітків Реєстратор В. П. П. П.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світшинівській міськраді (виконк.)
В Ямшурк району Кіровоград округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуторменко Євгена І. Дмитровича.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11.1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 11 її народження.

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ямшурк село Світшинів
} або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Робота в сільськогосподарстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Від цієї жінки згорів (для дітей м.т. 10 рок., д.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 Від Зуторменко Василь Миколайович

Адреса заявителя с. Світшинів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Ваше місце мешкання Зуторменко Зав. ЗАГС'ом С. Миколайович

заявителя Криж Регистратор Ваня Кобзар

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Світличинській сільраді (виконк.)Книга № 1В Димер району Міжсело округиза 1925 р.Запис про смерть № 34 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудова Ра Левавета Мартинівна
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Міжсело район В Димері село Світличинське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Міжсело район В Димері село Світличинське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володільниця
(для дітей мол. 10 рр., як у п. 10).
12. Причина смерті Від вмертвіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виктор Рудова Ра Левавета
- Адреса заявителя в Світличинському
- Назви й №№ документів —

©собливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *38* (загальний)№ *18* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Обвинник Іван Демисович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *брат*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *В. Бушаринського Світлянского*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *В. Бушаринського Світлянского*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *вересня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *бачива шкільного*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні 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 *вуг дитячої фларози* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Обвинник Демис Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Світлянского, В. Бушаринського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *Німа*
- Підпис { *Д. Ровини* Зав. ЗАГС'ом *С. М. Рибаченко*
- заявителя { *—* Регистратор *—*

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Товбул* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шітїма Ніда Єрмєєвнє*
3. Якого полу *чєтєк* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Криве* район *В Ашмер* село *Вєрєво*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Криве* район *В Ашмер* село *Вєрєво*
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Товбул* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дївчїна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Рєсєдєнт*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *матї*
12. Причина смерті *вїд сїрєцї* (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) *нї*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євєнє Шітїма Єрмєєвнє*

Адреса заявителя *К. Вєрєвоєт В Ашмер вїлї*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Рєсєрєатор

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маруся Капріянна Проценко
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Димерський село Світшинське
помершого (ої) { або місто Світшинське вулиця — будинок № —
} округа Київська район Димерський село Світшинське
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня с. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка
(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 од запаленої скарлатини кишочки (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проценко Капріян Олексій
- Адреса заявителя с. Світшинське, Димерський район Київської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис Капріян Проценко, застав. ЗАГС'ом

заявителя Іван Іванович Коштовий М. К. І. І. Реєстратор

Видана і вистяг роздруку № 15 747 184

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульцова Ганна Порудіва
- 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.
- Місце проживання } округа Кіровоградська район Великобуковинський село Середьське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Великобуковинський село Середьське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її • Кіровоградська Військова Клінічна Шпиталь
- Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник
- Національність Українець 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від раку шлунку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клиш Філон Григорійович

Адреса заявителя с. Світловодське, Великобуковинського району

Назви й №№ документів Врачебне свідоцтво про смерть. Видане Кіровоградською

Особливі уваги Клиш, Шпит.

Підпис заявителя Філіп. Клиш

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Регистратор [Підпис]

Запис про смерть № *42* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*24*" дня "*Гробовий*" міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кукеса Марта Данилівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Мливецька* район *Вінницький* село *Світликів*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село *Світликів*
} або місто *Сар* *Мливецька* *Вінницький* вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. "*Гробовий*" міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами, їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вмерла від раку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

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

Адреса заявителя *с. Світликів Вінницький р-н*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Кукеса, К.*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } *С. Переміт*
Реєстратор } *Світликівська*

149/183

У. С. Р. Р.

Андрусівський повітовий архів 1929

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітшинськ сільраді (виконк.)
В. Димчерин району Трибіска округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онуфрія Мико Мовчанів
 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ли її народження.
 5. Місце проживання } округа Трибіска район В. Димчерин село Вітшинськ
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
 6. Місце де помер (ла) } округа Трибіска район В. Димчерин село Вітшинськ
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні— назва її -
 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
 9. Національність Українець 10. Головне заняття Самітний фелдшерський
(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 Від уїттих порань (для дітей мал. 10 років чл. 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 Онуфрія Сохля Федорівна
Адреса заявителя с. Вітшинськ В. Димчерин району
Назви й №№ документів

©особливі уваги

Підпис Онуфрій Мико Мовчанів Зав. ЗАГС'ом Онуфрій Мико Мовчанів
заявителя Онуфрій Мико Мовчанів Регистратор Онуфрій Мико Мовчанів

Запис про смерть № *44* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Листопа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іванович Миткович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоград* район *В. Димирів* село *Світлицьке*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоград* район *В. Димирів* село *Світлицьке*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопа* міс. „*5*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина*
12. Причина смерті *Від зайняття* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Миколайович Свєдогов*
- Адреса заявителя *с. Світлицьке В. Димирів району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Рєсстратор

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Община Сергій Карпівич
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Давиш район Давишський село Община
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Давишський село Костів
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні - назва її Костівська Маріинська
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття Фабричного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рабін
- Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саш Община Тимоша Сергійов
- Адреса заявителя с. Община Давишський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис } Давишник Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Регістратор } С. П.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Світловодському сільраді (виконк.)
Видищенського району Світловодського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Світловодського м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Полоша Петро Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*

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

5. Місце проживання } округа *Світловодська* район *Видищенський* село *Світловодське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Світловодського м.с. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сви Сведор Петро Полоша*

Адреса заявителя *в Світловодському Видищенському сільраді*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Регистратор *Сви Сведор*

Запис про смерть № 49 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Вікторівна Лобко
3. Якого полу жіночки 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 — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Хмільницька район В. Димиретин село Світмишів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Хмільницька район В. Димиретин село Світмишів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) будинок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Настасія Євгена Осипів
- Адреса заявителя Світмишів В. Димиретин туп
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Настасія Осипів Зав. ЗАГС'ом С. Мельник
заявителя } Світмишів Реєстратор Світмишів

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Максименко Антон Антонович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *В. Димерський* село *Світланов*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *В. Димерський* село *Світланов*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті *від запалення легень* (для дітей мол. 10 років, див. п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучин Роман Трохимович*

Адреса заявителя *С. Світланов, В. Димерський район, Кіровоградська окр.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Р. М. Кучин*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } *В. П. М...*
Реєстратор } *В. П. М...*

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „12“ дня *Зуруд* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мороз Іван Євгенов*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *ли* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Мливець* район *Відмірнен* село *Світлинське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Мливець* район *Відмірнен* село *Світлинське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Зуруд* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- 9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Військово-службовий*
(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 *від утратної хвороби* (для дітей до 10 років, як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мороз Іван Євгенов*
- Адреса заявителя *с. Світлинське*

Назви й №№ документів _____
Особливі uwagi _____

Підпис }
заявителя } *І. Мороз*

Зав. ЗАГС'ом *С. М. Шинкаренко*
Реєстратор *Григорівська*

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриши Іван Світлинськ
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 VIII і місяць 1925 народження.
5. Місце проживання } округа Мілівет район В'яшмеренд село Світлинськ
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мілівет район В'яшмеренд село Світлинськ
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українськ 10. Головне заняття Військово-морськ орд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівка
12. Причина смерті Вік дітської слабості (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриши Іван Світлинськ
- Адреса заявителя Світлинськ В'яшмеренд р-ну
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

[Handwritten signature]

Зав. ЗАГС'ом

[Handwritten signature]
Регстратор *[Handwritten signature]*

Запис про смерть № 57 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фодос Олександр Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чорного
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район В. Димирів село Світличинськ
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район В. Димирів село Світличинськ
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. 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) хазяїн
12. Причина смерті Черевні туб. (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 Чоловік Фодос Андрій
- Адреса заявителя в Світличинськ В. Димирів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Фодос Андрій

Зав. ЗАГС'ом

С. Митченко

Видано 18 жовтня 1925 року 158 192

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*21*“ дня *Трудового* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Димченко Федір Васильович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання } округа *Мівецька* район *Відміський* сел *Світлинське*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) } округа *Мівецька* район *Відміський* село *Світлинське*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Трудового* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Зайнятий сільською працею*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштарні їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Садівник*
(для дітей дол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *вживання опію* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Димченко Микола Федорович*
- Адреса заявителя *с. Світлинське Відміський р-н*
- Назви й №№ документів

Підпис }
заявителя } Зав. ЗАГС'ом *С. Машинський*

1598

Byn' murezi gambean
52 gamei nro Accepto ga 1925
g' nuz nro 25 minor 27

Acceptor Evan Gardner

17

158a

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при

сільраді (виконкомі) району

Вашиншироват
В. Д. Двигуб округи *Київ*

Київ губернії

Розпочата

дні

місяця 1925 р.

Записи від № 1

закінчена

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліомарко Степана Францово

3. Якого полу Маш. 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 Київ район Водичев село Вашин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміж.

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

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

12. Причина смерті Воспалення 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 Поліомарко Степан Францово

Адреса заявителя С. Васинівка Київ обл. Водичев р.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя М. Поліомарко Реєстратор _____

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слонова Настя Сергіївна
3. Якого полу Жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Серпня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київ район В. Давиден село Велика
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київ район В. Давиден село Велика
} або місто В. Велика вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гаман
9. Національність Українська 10. Головне заняття Головна господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. Велика
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слободя скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слонова Вересла Івановича
- Адреса заявителя В. Велика Київ обл. В. Давиден р.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Слонова

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор —

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Сирня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верещенко Михайл Васильович
3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Мелен район Володарен село Вашинь
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Мелен район Мелен село Вашинь
} або місто В. Вашинь вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Сирня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удован
9. Національність Українець 10. Головне заняття Книжковобетве
(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 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 Верещенко Федор Михайлович
- Адреса заявителя В. Вашинь Мелен округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис } Ф. Верещенко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор —

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранчук Володимир Васильович
3. Якого полу Жинч, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Мико район Водоград село Вашків
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мико район Водоград село Вашків
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сере міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Україн 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) Колдін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Потрапив на війну в СРСР 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таранчук Марія Богданівна
- Адреса заявителя С. Васильівка. Миколаїв. Водоград р.
- Назви й №№ документів Наг. свідч. № 211 Б. С. Р. —

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Таранчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Signature]

у. С. Р. Р.
10.
по реєстрації

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій сільраді (виконк.)
В. Давиденко району Микола округи

Книга № 1 1947
за 192 5 р. - 163

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Микола район В. Давиденко село Велика
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиваченко Микола Микола

Адреса заявителя В. Велика Микола В. Давиденко

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Микола Сиваченко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 6. (загальний)
№ 2. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 7 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурині Козьмо Євхимов
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київ район В. Дача село Великий Будиш
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київ район В. Дача село Великий Будиш
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удруго
- Національність Українець 10. Головне заняття Книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кордун
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Бурині Євхим Козьмич
- Адреса заявителя В. Великий Будиш. вул. В. Дача
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис | Бурині Євхим Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Бурині Євхим Реєстратор

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батючка Надія Іванівна

3. Якого полу Жінка, 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 1925 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання { округа Київ район В. Явор село Селище

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київ район В. Явор село Селище

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батючка Микола Іванович

Адреса заявителя В. Селище Київ окр. В. Явор район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Микола Батючка Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Микола Батючка Регистратор _____

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучацький Володимир Андрійович*

3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 р. 5 березня*

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

5. Місце проживання } округа *Мико* район *Відділ* село *Великий*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*12*“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучацький Олександр Степанович*

Адреса заявителя *В. Великий Мико О. Відділ сільради*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Борис Бучацький*

Зав. ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

Запис про смерть № *9* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок1. Час складання запису: *23.* " дня *Сторж* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурдана Михайла Михайловича*3. Якого полу *Муж.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1907. 15/II*4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.5. Місце проживання } округа *Києва* район *В. Дімарев* село *Вашинь*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*6. Місце де помер (ла) } округа *Києва* район *В. Дімарев* село *Вашинь*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*як що в лікарні — назва її *—*7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Сторж* міс. "*23.*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Укра.* 10. Головне заняття *Ганька Кимборова*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім.*12. Причина смерті *Смерть дитина*
(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 *Бурдани Михайла Михайловича*Адреса заявителя *В. Вашинь Київська обл. В. Дімарев.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

*Михайло Бурдани**Ганька Кимборова*

Запис про смерть № *10*. (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шурина Яким Якимович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Водяний* село *Великий*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*6*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Виділений*

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

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

12. Причина смерті *Воспалення 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 *Шурина Яким Петрович*

Адреса заявителя *с. Великий Київська обл. Водяний*

Назви й №№ документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис заявителя *Шурина Яким*

Зав. ЗАГС'ом *Шурина*
Реєстратор *Шурина*

Запис про смерть № *11* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*11*“ дня *Берез* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Таранчук Євдокія Іванівна*3. Якого полу *Жін.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водича* село *Вашинь*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *1*6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водича* село *Вашинь*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Берез* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Батько Казимирович*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сям.*12. Причина смерті *Воєнна смерть* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Полішаренко Марія Серг.*Адреса заявителя *С. Васиньки Київ вул. Водича*Назви й №№ документів *—*Особливі уваги *—*Підпис *Полішаренко Марія* Зав. ЗАГС'ом *—*заявителя *Морозова* Реєстратор *—*

Водан 1-го Шмиди по розкладу 27.11.25
В. Дзюба району *Київ* округи

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*11*“ дня *Берез* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоробогатко Іван Іванович*
- 3. Якого полу *Чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Дзюба* село *Велика*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Дзюба* село *Велика*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Берез* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зведений*
- 9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *Станок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Колдир*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоробогатко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *В. Велика Київ об. В. Дзюба рай.*
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Скоробогатко* зав. ЗАГС'ом *Дзюба*

заявителя *Скоробогатко* Реєстратор *—*

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франц Франц Василь

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Франц Франц Василь

Адреса заявителя С. Селище Киш окр. Відомств

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Франц

Зав. ЗАГС'ом Франц

Регстратор Франц

Возврат 1-го листа по реєстру 784
206
172

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *Березь* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мачей Яков Яковлев*

3. Якого полу *Чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 рок*

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Драгун* село *Вашин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Драгун* село *Вашин*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березь* міс. "*17*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нар. в.*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мачей Яков Мачей*

Адреса заявителя *В. Вашинки Київск. В. Драгунска*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Мачей Яков* Зав. ЗАГС'ом *Драгун*

заявителя *М. Керашотинь* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: *20* " дня *Березь* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучинцова* *Віктор*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *Володимир* село *Вашків*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березь* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Робітник Київроботр.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дашко Василь Сергійович*

Адреса заявителя *с. Вашків Київск. окр. Володимир р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Дашко Василь* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *М. М. М. М.* Реєстратор _____

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*3*“ дня *Волы* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Микола Григорович*
- Якого полу *Муж.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Київ* район *Волян* село *Володимир*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Волян* село *Володимир*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Волы* міс. „*3*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Води*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Кшиперобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Води*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Самомор.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григоренко Григорій Миколай*
- Адреса заявителя *В. Володимир Київська обл. Волян р-н.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Г. Григоренко.*
- Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *листу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мадина Наталія Федорівна*
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 *1925* і місяць *листу* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водяна* село *Вашків*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водяна* село *Вашків*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листу* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Вчитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сям.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Слабкість*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мадина Федорівна*
- Адреса заявителя *В. Васильєв Київ вул. Водяна*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання { округа *Київ* район *В. Дюж* село *Вашів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильченко Микола Іванов*

Адреса заявителя *В. Васильченко Київська обл. В. Дюж*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Іван Васильченко* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *С. С.*

Запис про смерть № *191* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків№ *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Григорійович Ситанов*
3. Якого полу *чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *7* її народження.
5. Місце проживання } округа *Мива* район *Виниш* село *Виниш*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Мива* район *Виниш* село *Виниш*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *батько*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *батько* *Клибаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Спадковість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Дмитро Карпов*
- Адреса заявителя *д. Новий при Виниш Мива окр. Виниш*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Г. Дьленто

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорій

Запис про смерть № *20* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *Клиш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вашеван Владислав Євстахович*
3. Якого полу *Чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *—*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *13* народження.
5. Місце проживання { округа *Київ* район *Кляшів* село *Вашів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Київ* район *Кляшів* село *Вашів*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
{ як що в лікарні назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Клиш* міс. „ *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Работник кустарный*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Свободою* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вашеван Євстах Василь*
- Адреса заявителя *В. Вашеван Кляшівський район Київ.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Г.В. Васильчук* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя Ресстратор *—*

213
179

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " дня *Велик* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самсон Параска Павлова*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Демур* село *Великий*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Демур* село *Великий*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Велик* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ваміж*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Книгоберобота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самсон Степан Павлович*

Адреса заявителя *В. Великий Київ. обл. В. Демур р-н*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *С. Самсон* Зав. ЗАГС'ом *С. Самсон*

заявителя Реєстратор *—*

роздан 1-ий вийти по реєстру 2104

180

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № --- за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курішча Євдокія Василівна

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 1925 місяць Квітня народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Володимир село Велика
помершого (ої) | або місто --- вулиця --- будинок № ---

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Володимир село Велика
| або місто --- вулиця --- будинок № ---

як що в лікарні — назва її ---

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки домашньої роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васил Курішча

Адреса заявителя Велика Київ. ул. Володимир. району

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис заявителя Васил Курішча Зав. ЗАГС'ом --- Реєстратор ---

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурлака Дмитро Іванович*
3. Якого полу *Чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *11/12* у народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водчан* село *Великий*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водчан* село *Великий*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Берез* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Укра* 10. Головне заняття *Банковий Клієнт*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. Сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Спадство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурлака Іванова Дмитро Іванович*
- Адреса заявителя *С. Великий Київ М. Водчан район*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Бурлака А.* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мереларська Євдокія Іванівна
3. Якого полу Жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Водомер село Великий
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Водомер село Великий
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кам'ярабин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кам'ярабин
(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 Мереларська Євдокія Іванівна
- Адреса заявителя Великий Київ вул. Водомерська
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Мереларська Євдокія Іванівна -Зав. ЗАГС'ом

заявителя Євдокія Іванівна Реєстратор —

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шенкелая Вера Ісааковна*
3. Якого полу *Жінка*, 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 *Кишинів* район *Кішинець* село *Самбір*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Кишинів* район *Кішинець* село *Самбір*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *30* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Німаши*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Службовиця*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. Сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний „мергвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шенкелая Надія Ісааковна*

Адреса заявителя *Самбір Київ обл. Кішинець району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Надія Ісааковна Шенкелая* Зав. ЗАГС'ом *—*

Регстратор *—*

130941 / 2-Відділ по реєстрації 2/115 30

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій Сільраді (виконк.)
Водоцар району Мелен округи

Книга № 1
за 192 5 р. 218
184

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурай Дмитро Степанович
- 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 } округа Мелен район Водоцар село Великий
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Мелен район Водоцар село Великий
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейно
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Кшиберств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коваль
- 12. Причина смерті Воспалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурай Дмитро Степанович
- Адреса заявителя Великий Мелен с/р. Водоцар с/р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис | Б. Буцаєнко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор _____

Відомі 12 видань по реєстру Ч. 119
ЗАГС при Селищі сільраді (виконк.) Книга № 1.
Водичин району Києва округи за 1925 р. 219
185

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалов Михайло Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Водичинський село Селище
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 } округа Київська район Водичинський село Селище
 } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття Камбаробудівельник
(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 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 Безпалов Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Селище Київська обл. Водичинський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Безпалов
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

220
186

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: *25* " *Трав* " міс. 192 *5* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Модисевич Дмитро Степанович*
- 3. Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8* *літ*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24* і місяць *11* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водоч* село *Василий*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водоч* село *Василий*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Трав* міс. „ *25* “ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*
- 9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Книжкарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Розрив серця*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скопикевич Дмитро Степанович*
 Адреса заявителя *д. Калай при Васильській водоч. раб. Києва*
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис *Скопикевич Дмитро Степанович* Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя *Родіч* Реєстратор *Родіч*

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 1/2 год

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 9 її народження.

5. Місце проживання { округа Київ район Водяни село Вашів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Київ район Водяни село Вашів

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Черв міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович Давидов

Адреса заявителя Вашів Київ обл Водяни рай

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Михайло Миколайович Давидов Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Савицький Реєстратор _____

Запис про смерть № 30. (загальний)№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок1. Час складання запису: 16 " дня Урва міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помощорська3. Якого полу Чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/11 її народження.5. Місце проживання } округа Київ район Водисев село Виселі
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Водисев село Виселі
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. Урва міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність Укр 10. Головне заняття Клебар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Каліма
(для дітей мол 10 рок., як у п 10).12. Причина смерті смертєво наслідком 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помощорська Микола Павлович

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | П. Помощорська
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Водан 1-го Вильяма по расписку 141
223
189

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

- Час складання запису: *23* дня *Черв* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дударов Євген Іванович*
- Якого полу *муж.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Черв* її народження.
- Місце проживання } округа *Києв* район *Вдошур* село *Всесиль*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Києв* район *Вдошур* село *Всесиль*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Черв* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незамуж*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Кшиборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ч. Всесиль*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дударов Іван Всесиль*
 Адреса заявителя *Всесиль Києв. Укр. Вдошур рай.*
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *Іван Дударов* - Зав. ЗАГС'ом | *Дударов*
 заявителя | _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № *32* (загальний)№ *16* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок1. Час складання запису: *26* " *Серпня* , міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крисин Владислав Антонович*3. Якого полу *Чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 місяц.*4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *Листопада* народження.5. Місце проживання } округа *Київська* район *Володу* село *Велика*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Володу* село *Велика*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Книголюбство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Чл. Сем'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *почес* 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крисин Антон Федоров*Адреса заявителя *Київ. обл. Володу район Велика*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *А. Крисин* Зав. ЗАГС'ом _____заявителя _____ Ресстратор *А. Крисин**224*
190

Запис про смерть № *33*. (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Слима* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисисева Матвія Федотова*

3. Якого полу *Муж.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 рок*

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Двор* село *Вашата*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Двор* село *Вашата*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Слима* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*

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

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

Адреса заявителя *Вашата Київ округ. В. Двор. район*

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис | *М. Ситков* Зав. ЗАГС'ом *Д. Ситков*

заявителя | Реєстратор *Д. Ситков*

Запис про смерть № *34.* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*3*" дня *листу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шварца Анна Михайлівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Дзерж* село *Вешинь*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Дзерж* село *Вешинь*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листу* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружена*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *Вешинь Київ. обр. В. Дзерж район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Шварца* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Водан і - Винник по реєстрації 7/24
Водан району *Тулчин* округи

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *листу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидораківська Присєва Іванівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Тулчин* район *Водан* село *Винник*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Водан* село *Винник*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листу* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає шлюб*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Книгаробництво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. Сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *пограблені* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидораківська Янов Іванівна*
- Адреса заявителя *Винник Київська обл. Водан рай.*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Сидораківська Янов Іванівна
Я. П. Ци. рин

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Я. П. Ци. рин

194

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Самш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гурин Микола Федоров*

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

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

5. Місце проживання | округа *Київ* район *Водар* село *Самш*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

| округа *Київ* район *Водар* село *Самш*

6. Місце де помер (ла) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Самш* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *накур*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гурин Федор Миколайович*

Адреса заявителя *В. Самшанки Київська обл. Водарський р-н.*

Назви й №№ документів *—*

Особливі uwagi *—*

Підпис | *Гурин Федор Миколайович* зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя | Реєстратор *—*

229
195

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листу* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорович Євдоким Васильович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водич* село *Велика*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листу* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

12. Причина смерті *скарот* (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорович Василь Євдокимович*

Адреса заявителя *Велика Київ. окр. Водич району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *С. Григорович*

Зав. ЗАГС'ом *Григор*
Реєстратор *Стефан*

Запис про смерть № *38*. (загальний)№ *18* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорів Григорій Васильович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *11/11* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Владислав* село *Василівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Владислав* село *Василівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *машинист*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'*
12. Причина смерті *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 *Григорів Василь Григорович*Адреса заявителя *Василівка Київ Владиславський*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

С. Григорів

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

*Григорів**230*
196

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 " дня Слиш міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранчук Вадан Василь
- 3. Якого полу Чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Кишен район Водан село Вашиль
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Кишен район Водан село Вашиль
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. Слиш міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружен
- 9. Національність Україн 10. Головне заняття Кемберобітв
(для дітей молодших од 10 років записати того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Калідан
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таранчук Вадан Василь
Адреса заявителя В. Вашиль Кишен окр. Водан

Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Таранчук Зав. ЗАГС'ом Фоздин
Реєстратор —

227
198

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Самш* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тригорівна Євгена Семенов*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *В. Дрозд* село *Самш*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Дрозд* село *Самш*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тригорівна Варвара Іванівна*

Адреса заявителя *Самшівка Київ. окр. В. Дрозд. зав.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Тригорівна Варвара* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Тригорівна* реєстратор _____

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бородавник Зевед*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *14/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Києв* район *Водоар* село *Василь*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміж*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бородавник Зевед Сир*

Адреса заявителя *Василь Київ. окр. Водоар р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Зевед Сир*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Верну міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопата Савва Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Верну міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопата Петро Саввич
Адреса заявителя В. Вашин Водомер району Київ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Лопата П Зав. ЗАГС'ом Д
Реєстратор С

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Враша міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пегура Марія Сидорова

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

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

5. Місце проживання } округа Київ район В. Дюж село Вашинь
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київ район В. Дюж село Вашинь
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ш. Сид.
(для дітей под 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пегура Сидорова

Адреса заявителя В. Вашинь В. Дюж рай. Київ. обл.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Пегура

Зав. ЗАГС'ом Дюж
Реєстратор _____

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайка Фрида Даміанівна*

3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день Народж., або років од народж.) *33 років.*

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *Видоля* село *Вашинка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*21*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

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

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

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 *Зайка Анна Фридоівна*

Адреса заявителя *В. Вашинка Київська обл. Видоля рад.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *А. Зайка* Зав. ЗАГС'ом *Дура*

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Врешіс. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марьяна Євгена Миколайовича
3. Якого полу Жон. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Києва район Відомості село Васильків
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Києва район Відомості село Васильків
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Врешіс. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Доцента Соцдепарту
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кабінет
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понурник Іван Філіпович
- Адреса заявителя В. Васильків Відомості Київська округ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Понурник
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Запис № 1-й вжитий порозумінню с. 204
ЗАГС при Вешах сільраді (виконк.) Книга № 1
Врошир району Київ округи за 192 5 р. 278
204

Запис про смерть № 46 (загальний)

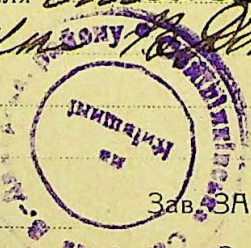
№ 12 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 1 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдеев Иван Васильев
- 3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київ район Врошир село Вешах
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Врошир село Вешах
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат
- 9. Національність україн 10. Головне заняття книгарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- 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 паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Якович Шваб
Адреса заявителя Вешах с/р. Врошир р. Київ

Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Михайл Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —



Вашків 1-й волості по маршруту 2. 205
Вашків району *Київ* округи за 192 *5* р. *229*

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Іванович Васильович Іванов*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарешті*

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

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

12. Причина смерті *короткою хворобою* (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 Іванов Васильович*

Адреса заявителя *Х. Коларі при Васильові, Вашків район Київ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Г. І. Григорук* Зав. ЗАГС'ом _____
Рєсстратор _____

Запис про смерть № *48* (загальний)№ *24* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марецька Готта Філіпівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Володимир* село *Великий*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Володимир* село *Великий*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*13*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *дом. господарка*
(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 *старець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марецька Миша Філіпівна*
- Адреса заявителя *Великий Володимир район Київ. округ*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Ф. Марецька* Зав. ЗАГС'ом *Богдан*
- Реєстратор _____

Запис про смерть № *49* (загальний)№ *25* за лічбою чоловіків№ *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *листопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрій Васильович Гайдарь Косов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопад* народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водич* село *Сенсаль*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водич* село *Сенсаль*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопад* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *парубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Книжарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сіль.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *спорадична* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петра Іван Федоров*
- Адреса заявителя *С. Сенсаль Київ обр. Водичеве*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя*Ильин*

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Запис про смерть № *59.* (загальний)№ *25* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юзефа Степановича Сковенюка*
3. Якого полу *чол.* 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 *Київ* район *В. Двор* село *Велич*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *В. Двор* село *Велич*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. "*8*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Книголюбств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Колдін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *порах Веруха* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юзефа Василь Сковенюк*
- Адреса заявителя *В. Велич В. Двор району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Юзефа Василь Сковенюк* Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор _____

Запис про смерть № *51*. (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* дня *Середа* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Потурман Степан Васильович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водар* село *Вашів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Середа* міс. *10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Водиць*

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

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

12. Причина смерті *проснувся* (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Потурман Степан Степанович*

Адреса заявителя *В. Вашів Водар район Київ округ*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Л. Потурман* зав. ЗАГС'ом *Д. Д. Д.*

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків

№ 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валентина Федорівна Савринова
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район В Давижен село Семинтин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район В Давижен село Семинтин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада м.с. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами (втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гозовина
(для дітей мрл. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Валентина Потама Давидов.
- Адреса заявителя Київської округи В Давиженському с.с. Семинтин
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги натомі
- Підпис заявителя Давидов
- Зав. ЗАГС'ом Давидов
- Рєєстратор Василь Михайлович

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Реняк Олександр Семенов
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район В. Дашке село Селищів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район В. Дашке село Селищів
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
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) сталий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ої фізична нестача 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Реняк Андрій Олександров
- Адреса заявителя Київського округу В. Дашке району р. Селищів
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявитель

Реєстратор Селищів Михайло

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *54* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрія Микола Степанов*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *металургія*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 *скоротливість і франкція* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Миколай Степанов*

Адреса заявителя *Виниш Винишський район Київська*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Микола* Зав. ЗАГС'ом *Григор*

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: 14 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генуєва Вєвєн Євєнов
- Якого полу Маш. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Кісь район В. Дівер село Вашь
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Кісь район В. Дівер село Вашь
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Січ. міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
- Національність Україн. 10. Головне заняття Сільськогосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) М. Сєв.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генує Євєн Євєн
- Адреса заявителя В. Вашь Кісь-оуг. В. Дівер
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Л. Генує Зав. ЗАГС'ом Генує
Реєстратор Генує

Запис про смерть № *50.* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Герушов Наталі Семеновна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водич* село *Соснівка*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водич* село *Соснівка*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружена*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *робота на фабриці*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Геруше Семеновна Скоропад*

Адреса заявителя *Соснівка Водич. рай. Київ. окр.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Л. Геруше* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Реєстратор _____

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамей Євгенівна Євгенівна
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 1925 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Відомості село Велика
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київська район Відомості село Велика
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 20 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність українська 10. Головне заняття робота по дому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чи свідок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення 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 Мамей Євгенівна Євгенівна
- Адреса заявителя В. Велика В. Радиславська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Є. Мамей Тибель Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор _____

Запис про смерть № *58*. (загальний)№ *58* за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *02* " *Січень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильська Михайло Дмитрович*
3. Якого полу *Чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 березня 1924.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Клидів* район *В. Олександрів* село *Великий*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Клидів* район *В. Олександрів* село *Великий*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *5* міс. „ *02* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кільбаробник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *востановша 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 *Васильська Дмитро Васильович*
- Адреса заявителя *Великий В. Олександрів. Район Клидів.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

Васильська

Зав. ЗАГС'ом

[Підпис]

заявителя

Реєстратор

257
217

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня смерть міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нескоряд Федір Дмитрович
- Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Києва</u> район <u>Водичь</u> село <u>Вешинь</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Києва</u> район <u>Водичь</u> село <u>Вешинь</u>
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні — назва її _____
- Місце де помер (ла)

округа <u>Києва</u> район <u>Водичь</u> село <u>Вешинь</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. смерть міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
- Національність Українська 10. Головне заняття Семьоборобота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Каліман
- Причина смерті оті ураза (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 Нескоряд Федір Дмитрович
- Адреса заявителя Вешинь Водичь район Києва
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис заявителя Нескоряд Федір Дмитрович

Зав. ЗАГС'ом Брижид
Реєстратор Савченко

Запис про смерть № *10.* (загальний)№ *31* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Середа* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурбаси Григорій Іванович*
3. Якого полу *чл.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київ* район *Водоп.* село *Ваша*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Водоп.* село *Ваша*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Середа* міс. „ *24* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарк.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Клибератор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в прожиттє (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. Сім.*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вродж.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурбаси Марія Іванівна*
- Адреса заявителя *В. Васильки Водоп. рад Київ окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі uwagi _____
- Підпис заявителя *Марія Іванівна* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Іванович*
- Реєстратор _____

202
218

Місце 1-го виступу пот. *Росіянин* 2. 26/9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Відділ* сільраді (виконк.)
Відділ району *Андрушів* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р. *207*

Запис про смерть № *64* (загальний)
№ *2* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

212

- Час складання запису: „*30*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митомаса Еремі Єремєєва*
- Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київська</i> район <i>Відділ</i> село <i>Велика</i>	вулиця	будинок №
	або місто <i>Київська</i> вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

округа <i>Київська</i> район <i>Відділ</i> село <i>Велика</i>	вулиця	будинок №
	або місто	будинок №

 як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зрештою*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *морський*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *капітан*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується.)
- Причина смерті *капітан* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) *Менінгеми* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митомаса Єремєєва*
Адреса заявителя *В. Велика Відділ р.с. Київська*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис *Митомаса Єремєєва* Зав. ЗАГС'ом *Григор*
заявителя *Митомаса Єремєєва*

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

220

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Урзу* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клименко Володимир Михайлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Києва* район *В. Д. Д. Д.* село *Селище*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Києва* район *В. Д. Д. Д.* село *Селище*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Урзу* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарешт*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Клименко Володимир*

Адреса заявителя *С. Селище В. Д. Д. Д. район Київ*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *Клименко* Зав. ЗАГС'ом *Д. Д.*
заявителя

ЛИСТ-ЗАВЕРИТЕЛЬ ДЕЛА № 1524 / 1525

В деле подшито и пронумеровано листов 222 ^{1524+216 = 1740} (дваста двадцать два)
 В том числе: литерные листы 106^a, 158^a
 пропущенные номера _____
 Плюс листов внутренней описи 1 (опись)

Особенности физического состояния и формирования дела

Ном ера листов

<u>6 13</u>	
<u>10.12.18</u>	
<u>09.10.19</u>	
<u>05.01.22 ирешения</u>	<u>по состоянию</u>
	<u>105, 158</u>
	<u>2</u>

Хр. Фроколов
 (наименование должности составителя)

[Подпись]
 [подпись]

(расшифровка подписи)

11.02.11
 (дата)

Видеосъемка 228 (дваста двадцать два) В.А. Фроколов
 Барнаулская тип. зав. 2083—50000. 7-88 г.
06.01.22 Керимово