

Справа №	35
Опис №	1
Фонд №	5634
<b>ГАКО</b>	

<b>ГАКО</b>	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	35

ар 5634 011 1

Форма № 40

# АРКУШ

Використання документів справи № 35

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
28.12.18 27.08.17 27.02.18	копія копія копія	73-115 73-115	Кересович Кересович Кересович



№ 88	№ 888
88	№ 88
888	№ 88
888	№ 88

**К Н И Г А**  
реєстрації актів про **смерть**  
за **1924** рік  
по відділу реєстрації актів цивільного стану  
Баришівського районного  
управління юстиції Київської області

Кількість аркушів: 223

<b>ІАКО</b>
Фонд №
Список №
Справа № <u>35</u>

18.  
17.

1 10 216

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.  
 Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Семшівській Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київського волости Баршів  
 села Семшівка міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	171	71	11	10/січня 1924р.
1.	Рід вмершого <u>Гелобіній</u>			
2.	Призвище <u>Гелобній</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Гелобній</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 <u>924</u> року <u>січня</u> місяця <u>2</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> місяця <u>10</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Семшівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Семшівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>господар</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гіцина Раїза
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ратно Товариство Червоної С. Селішівна
13. Місце, де поховано	Селішівна Владівна
Окремі примітки	Виняток не виставляти

Підпис особи,

яка зробила заяву

Терешко Н. А.

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Заводська  
Селішівна

Місце для  
печатки





18.

2 213

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Великий Виконкомі  
 губ. Київська повіту Київський волості Великий  
 села Великий міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>182</u>	ч. <u>71</u>	ч. <u>#1</u>	<u>14 серпня 1924 рр</u>
1.	Рід вмершого <u>Хмельний</u>			
2.	Прізвище <u>Вздовж</u> ім'я <u>Людвиг</u> по батькові <u>Семанович</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1923</u> року <u>зудил</u> місяця <u>7</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1924</u> року <u>серпня</u> місяця <u>14</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Великий</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Великий</u> село, хутір <u>Великий</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Дівчина</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

*Зі смертної*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

-

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Батько*  
*Олександр Дмитрович*  
*Келішів*

13. Місце, де поховано

*Келішівське кладовище*

Окремі примітки

*1 д. Вишева Водани*  
*Серйозного Числа = 4800*  
*кв 80*

Підпис особи, яка зробила заяву

*Келішів*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Голова*  
*Сенюк*

Місце для печатки

19. 3 2/2

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Самшівці Виконкомі

губ. Київська повіту Київська волости Баршівці

села Самшівці міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзарсу Ч: \_\_\_\_\_

**Запис про смерть**

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>43</u>	ч. <u>82</u>	ч. <u>111</u>	<u>18 січня 1924</u> р.
1.	Рід вмершого <u>Головків</u>			
2.	Прізвище <u>Луцешо</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Трохимів</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1898</u> року <u>чудом</u> місяця <u>5</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> місяця <u>17</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівці</u> село, хутір <u>Самшівці</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівці</u> село, хутір <u>Самшівці</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдовець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становиче в промислі; господар, службовець, робітник) <u>господар селянин</u>			



10. Причина смерті:  
по медичному сві-  
доцтву, або по роз-  
питу родичів чи  
свідків, коли не  
доставлено медич-  
ного свідоцтва

Тифо

11. Прізвище, ім'я, по  
батькові лікаря,  
який видав свідо-  
цтво про смерть,  
а також число сві-  
доцтва

12. Хто зробив заяву  
про смерть (зна-  
чити докладну  
адресу)

Рубан  
Луценко  
Іван Трохимович  
а. Селівка

13. Місце, де поховано

Селівка Луценко

Окремі примітки

1 д. в інших видан  
кв. 1/1000 - 5560  
2. 12. 81

Підпис особи,  
яка зробила заяву

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
які зробили запис

Голова Санупдм  
Селівка

20.

4 219

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Самшівській Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київського волости Баршівської  
 села Самшівка міста \_\_\_\_\_  
 за 192\_\_\_\_ рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>20 4</u>	ч. <u>2-2</u>	ч. <u>12 2</u>	<u>21 / січня 1924</u>

1. Рід вмершого Дімопій  
 2. Прізвище Маруся ім'я Кудранова по батькові і шагова  
 3. Вік \_\_\_\_\_ (час народження: 1894 року Листопад місяця 10 дня)  
 4. Час смерті: 1924 року січень місяця 21 дня  
 5. Місце смерті: губернія Київська повіту Київського волость Баршівська  
 село, хутір Самшівка місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_  
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський  
 волость Баршівська село, хутір Самшівка місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_  
 7. Національність Українці  
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,  
 заміжня, удова, розведена) д. заміжня

9. Чим займається  
 (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар; службовець, робітник)

Мстодаретом

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Від родичів</i>
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва _____
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Упов. Р. Смирін</i> <i>Хуторан Фредос</i>
13.	Місце, де поховано <i>Р. Смирін</i>
Окремі примітки	<i>1.9 Витков Витам</i> <i>одержано</i> <i>Сергєєвого 1<sup>о</sup> 7200</i> <i>4.12.86</i>

Підпис особи, яка зробила заяву \_\_\_\_\_

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис \_\_\_\_\_

*Людмила Іванівна*  
*Сенрадури*



21.

5 220

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Осмишівській Виконкомі  
губ. Київської повіту Київського вслості Баршівська  
села Осмишівка міста \_\_\_\_\_  
за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>№ 5.</u>	ч. <u>82.</u>	ч. <u>133</u>	<u>11 лютого 1924 р.</u>

1. Рід вмершого Наїнокій  
 2. Призшище Сухинка ім'я Маркус по батькові Савиша  
 3. Вік \_\_\_\_\_ (час народження: 1920 року листопада місяця 10 дня)  
 4. Час смерті: 1924 року січня місяця 1 дня  
 5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость Баршівська село, хутір Осмишівка місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_  
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський  
 волость Баршівська село, хутір Осмишівка місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

7. Національність Українська  
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Господарка

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

*Гірко Полізел*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Розин*  
*Сурин*  
*Савин*  
*А. Савилов*

13. Місце, де поховано

*Самівеєв Кладовище*

Окремі примітки

*І. В. Буніна Вдова*  
*Деробово 1<sup>оо</sup>*  
*сов. змон. 82/110/2 н 87*

Підпис особи, яка зробила заяву

*Ганна Іванівна Савина*  
*Савин Іван Іванович*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Савина Іванівна*  
*Савинов Іванович*

Місце для печатки

22

6 221

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при саміве Виконкомігуб. Київської повіту Київської волости Баршів.села саміви міста \_\_\_\_\_за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>6</u>	ч. <u>2</u>	ч. <u>4</u>	<u>9/II 1924р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Дрешорій</u>			
2.	Прізвище <u>Дашула</u> ім'я <u>Віктор</u> по батькові <u>Іосифов</u>			
3.	Бік _____ (час народження: <u>1885</u> року <u>Січня</u> місяця <u>10</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>9</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршів.</u> село, хутір <u>саміви</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршів</u> село, хутір <u>саміви</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Київський</u>			



10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	т. 90
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Др. Довгук Іванна Митро П. Савицька
13.	Місце, де поховано	С. Шибеник Кладь
Окремі примітки	4. № 96	І д. Витесь Вудь Чуболова наділ І т. 90

Підпис особи,  
яка зробила заяву

за неграмо  
Довгук

розписався

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Голова  
Сиротенко Максим

Місце для  
печатки

26.

У. О. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Самшівськ Виконкомі

губ. Київськ повіту Київськ волости Баршів

села Самшів міста

за 192 4 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>7</u>	ч. <u>2</u>	ч. <u>5</u>	<u>20/II 1924 року</u>

1. Рід вмершого Жеинорій

2. Прізвище Минченко ім'я Одара по батькові Костянтин

3. Вік \_\_\_\_\_ (час народження: 1920 року Вересня місяця 12 дн)

4. Час смерті: 1924 року Листопада місяця 17 дн

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київськ волост

Баршівськ село, хутір Самшів місто

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київськ

волость Баршівськ село, хутір Самшів місто

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчин

заміжня, удова, розведена) Вдова

9. Чим займається \_\_\_\_\_

(фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Воскресіння

10. Причини смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гіцька Полієт
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	_____
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ратко Тимченко Костянтин с. Селівки
13. Місце, де поховано	Селівка Кіровоградська
Окремі примітки	Зити не вдало

до нотаріуса *Тимченко*  
 яка зробила заяву *А. Фейер*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Голова*  
*Секретарь*



8

Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Дііл Записів Актів Громадянського Стану, при Семшівці Виконкомі  
Київщин повіту Київщин волости Баршів  
Семшівка міста

24 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Вік загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 8	ч. 3	ч. 5	24/II 24р.

Від вмершого Колобівки  
Прізвисьце Дмитро ім'я Колобів по батькові Колос

Вік (час народження: 1 року місяця дня)  
Час смерті: 1924 року Апріля місяця 23 дня

Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость  
Баршів село, хутір Семшів місто

Кліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський  
волость Баршів село, хутір Семшів місто

Кліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,  
заміжня, удова, розведена) Неожеаний

Чим займається  
фах, ремесло, по-  
лада, становище в  
господарстві, власний господар,  
службовець, робітник)  
Господар

10. Причина смерті:  
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Зі зміни Р  
Ролієць

11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Ратішко  
Грешка Корній до  
Р. Семчишин

13. Місце, де поховано

Семчиш. Клячівіце

Окремі примітки

Виняє по видавцю

Підпис особи, *Корній Грешка*  
яка зробила заяву

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Слово *Грешка*  
Реметарь М. Карп

225

9

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Дііл Записів Актів Громадянського Стану при Самшівки Викокомі  
Київск повіту Київск волости Саршівск  
Самшівки міста

92 4 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 6

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
<u>9</u>	ч. <u>3</u>	ч. <u>6</u>	<u>24/II 24р.</u>

вмершого Жоїмоїд  
 місце Дзєвше ім'я Ольга по батькові Якова  
 Ві (час народження: 1922 року Листо місяця 15 дня  
 Час смерті: 1924 року Листо місяця 21 дня  
 Місє смерті: губерня Київск повіт Київск волость  
Саршів село, хутір Самшівки місто  
 діліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_  
 Як оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

Постіє місце проживання вмершого: губерня Київск повіт Київск  
 волост Саршів село, хутір Самшівки місто  
 діліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

Національність Українці  
 Сімейн стан вмершого (неонатий, жєнатий, удовець, розведений, дівчина,  
 заміжня удова, \_\_\_\_\_)  
Жієвше

Чим заняті \_\_\_\_\_  
 (фах, ремєсло, \_\_\_\_\_)  
 сад; ставини \_\_\_\_\_  
 окисл; бєлопар, \_\_\_\_\_  
 жбовець робітниця) \_\_\_\_\_  
Д. Баранов



10. Причина смерті:  
по медичному сві-  
доцтву, або по роз-  
питу родичів чи  
свідків, коли не  
доставлено медич-  
ного свідоцтва

Річка Політ

11. Прізвище, ім'я, по  
батькові лікаря,  
який видав свідо-  
цтво про смерть,  
а також число сві-  
доцтва

Сатко  
Азавчи Яков Василь

12. Хто зробив заяву  
про смерть (зазна-  
чити докладну  
адресу)

Сатко  
Азавчи Яков Василь

13. Місце, де поховано

Семібієн Кладовий

Окремі примітки

Вешть не вжити

За неграмотності Дудьзія його жінка  
Підпис особи, яка зробила заяву про смерть Сатко  
Азавчи Яков Василь

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
що зробили заяву

Сатко  
Семібієн  
Місарець

У С С Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. *Київська* уезда *Київського* волости *Баршів*

села *Семчибани* города

за 1924 год. Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>10</i>	№ <i>4</i>	№ <i>6</i>	<i>7/III 24 1924</i>

1 Под умершего *Тришукій*

2 Фамилия *Семчибани* прозвище имя *Маркус* отчество *Котийович*

3 Возраст *37* Время рождения: *1 886* *Квітня* месяца *8* числа

4 Время смерти: 1924 года *Березиз* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київський* волость

*Баршів* селение, хутор *Семчибани* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київський*

волость *Баршів* селение, хутор *Семчибани* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Українець*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужен*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Володар*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	<i>М. И. Го</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	<hr/>
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	<i>Головинич          Сушинич Савви          Митрич          С. Саввиичев</i>
13	Место погребения.	<i>Саввиичевые кладбище</i>
14	Особые примечания	<i>14 Витиев Видан          Сердобого под 100          с. д. м. 48000000. 1. 1. 1. 1.</i>

*За переписку с фамилиями и именами по его указанию  
 автор расписал Ратушу*  
 Подпись лица, сделавшего заявление

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Головнич  
 Секретарь Головинич*



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

387

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самшів Исполкоме

губ. Київської уезда Київського волости Баршів.

села Самшівки города \_\_\_\_\_

за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>4</u>	№ <u>7</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Пашко прозвище Костур имя Мороз отчество Михайл.

3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: 1924 г. Січень месяца 14 числа

4 Время смерти: 1924 года березня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость Баршівська селение, хутор Самшівки город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський

волость Баршівська селение, хутор Самшівки город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитини

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Господарство

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания ч.п. 106 с.зн. 50000руб.

Гіцька Раміста

Рамісто  
 Ганько Матемі  
 в. Селівчан

Селівчане Кладьце

в Битве Зидан  
 гербового погреб. 1 руб.  
 1 руб.

Подпись лица, *М Дарика?*  
 сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

Голова *Ганушка*  
 Сенсера *Мильчино*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'обдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самгиван исполкоме  
губ. Київська уезда Київский волости Баршів.  
села Самгівка города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 2 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. № до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>4</u>	№ <u>8</u>	<u>22/Березня 1924р.</u>

1 Пол умершего Чемогий

2 Фамилия Пышки прозвище Мадвешко имя Тарасенко отчество Андрій

3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: 1861 г. Київский месяца 12 числа

4 Время смерти: 1924 года Березня месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київский волость  
Баршівська селение, хутор Самгівка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київск.  
волость Баршівська селение, хутор Самгівка город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужній

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Воєнозагранком



10 Причина смерти:  
по медицинскому  
свидетельству, по  
опросу родствен-  
ников или свидете-  
лей, если не пред-  
ставлено медицин-  
ского свидетельства

Стаженов

11 Фамилия, имя, от-  
чество врача, вы-  
давшего свидетель-  
ство о смерти, а  
также № свиде-  
тельства.

\_\_\_\_\_

12 Кем сделано за-  
явление о смерти  
(указать подроб-  
ный адрес).

Силом др. Федина  
Зубашина  
в. Самойлова

13 Место погребения.

Самойлове кладбище

14 Особые примечания

19 Виноград Вадана  
Серого подпункт 1<sup>00</sup>  
1 муш.

2. № III

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Герман Федосов

Место для  
печати.

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Голова Заведения  
Семноев др. Мухомов

13 139

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 381

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Селищів Исполкоме

губ. Київського уезда Київського волости Баршівськ.

села Селищівка города

за 192..... год. Книга №..... По Подзагсу №.....

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>5</u>	№ <u>8</u>	<u>27/Березня</u>

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Видвуж розвище Яцик нья Василь отчество Забриць

3 Возраст..... Время рождения: 1924 г. лютого месяца 1 числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость

Баршівське селение, хутор Селищів город -

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський

волость Баршівське селение, хутор Селищів город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Воєнодаєць в ош

10 Причина смерти:  
по медицинскому  
свидетельству, по  
опросу родствен-  
ников или свидете-  
лей, если не пред-  
ставлено медицин-  
ского свидетельства

Гимна Ровенно

11 Фамилия, имя, от-  
чество врача, вы-  
давшего свидетель-  
ство о смерти, а  
также № свиде-  
тельства.

12 Кем сделано за-  
явление о смерти  
(указать подроб-  
ный адрес).

Ратно  
Взвучи Габрило

13 Место погребения.

Семинское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Взвучи Габрило

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Солова Ратно  
Семинское кладбище

Место для  
печати.  
№



- 14 - 44

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самаркандском исполкоме  
 губ. Кибейской уезда Кибейского волости Баршивет.  
 села Самарканд города  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>5</u>	№ <u>9</u>	<u>27 / Березня</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Александров</u> прозвище _____		имя <u>Талант</u>	отчество <u>Захаров</u>
3	Возраст _____	Время рождения: <u>1900</u> г.	<u>Сентя</u>	месяца <u>10</u> числа
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года	<u>Березня</u>	месяца <u>25</u>	числа
5	Место смерти: губерния <u>Кибейская</u> уезд <u>Кибей</u> волость <u>Баршивет</u> селение, хутор <u>Самарканд</u> город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кибейская</u> уезд <u>Кибей</u> волость <u>Баршивет</u> селение, хутор _____ город _____			
	милицейский участок _____	улица _____	дом № _____	
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Девичья</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Господарка в ови</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

туберкулез

Гаймо  
Савченко Засяно  
с. Савченко

Савченко Кузьмич

1-е Вишес Видан  
Кривого вод / крив.

г.кв. 110

Савченко Зо

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Голова Сарытчи  
Семрота с. А. М. М. М. М.

15 172  
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 287

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самшівській исполкоме  
губ. Київської уезда Київського волости Баршівської  
села Самшівки города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>6</u>	№ <u>9</u>	<u>1 квітня</u>

- 1 Пол умершего Человічій
- 2 Фамилия Удешко прозвище Делькович имя Квадій отчество Тимошій
- 3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: 1891 г. Травня месяца 10 числа
- 4 Время смерти: 1924 года Квітня месяца 1 числа
- 5 Место смерти: губерния Київська уезд Київський волость Баршівська селение, хутор Самшівка город \_\_\_\_\_ милицкий участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Київський волость Баршівська селение, хутор Самшівка город \_\_\_\_\_ милицкий участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Українець
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

Видово



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ранения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Угол. с. Семичово Аудитора Омансаидра
13	Место погребения.	Семичово Кладбище
14	Особые примечания	Судового подателя (подпись) В. № 112

Подпись лица, *заместителя судьи*  
сделавшего заявление *Роман Аудитора*

Место для  
инициал  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Соловьев Александр*  
*Сергей Александрович*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Самов. Исполкоме  
 губ. Клибеской уезда Клибеского волости Баршиль  
 села Самовские города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ № до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>6</u>	№ <u>10</u>	

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Сумина прозвище \_\_\_\_\_ имя Мария отчество Медведева
- 3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: 1922 г. Клибеска месяца 6 числа
- 4 Время смерти: 1924 года Клибеска месяца 26 числа
- 5 Место смерти: губерния Клибеска уезд Клибеский волость Баршиль селение, хутор Самовские город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Клибеска уезд Клибеска волость Баршиль селение, хутор Самовские город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинка
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Д. Вдова

- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отец Соловьев
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родные Султанова Федора Михайловича в. Соловьева
13	Место погребения.	Соловьевское кладбище
14	Особые примечания	19. Витовой Зинаиды Зн. № 117 Первый номер 100

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Султанова Федора

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Голова Захаров  
Секретарь. Жуков





У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Сарни  
села Сарни города  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>6</u>	№ <u>11</u>	<u>30 октября</u>

1 Пол умершего Уринович

2 Фамилия Уринович прозвище \_\_\_\_\_ имя Василий отчество Васильевич

3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: 1 9 1913 года 11 11 месяца 6 числа

4 Время смерти: 1924 года 11 11 месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Киевский волость Сарни селение, хутор Сарни город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Киевский волость Сарни селение, хутор Сарни город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Уринович

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Военными летчиками
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Роты Васильченко Василия
13	Место погребения.	Римчиновские кладбище
14	Особые примечания № 119	1-й Вишневский Видаша Серпового подполковника

Васильченко Василий

Подпись лица, сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Земля Валентины  
Серповой Тамары

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков.

помершого (ої) Зоренко Одари Іванова

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років

5. Місце проживання { округа Київського район Баршівка село Демківка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

туберкульоз 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Чесовик: Зоренко Адреси { 1 Семиківка  
2 Семиківка Іванів заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Зоренко Семиківка Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів Іванов Реєстратор Семиківка Жуковська



НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „10“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Курган Іван Карпів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання | округа Київської район Баршів село Семшівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українц. 9. Головне заняття голова двірора
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина Поліетт 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (днів. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Сайченко Адреси | 1 с. Семшівка  
по-батьк. заявительів | 2 Курган Карп заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

\* Підписи  
заявительівКурган Карп

Зав. Загсом

Реєстратор

Семшівка  
Карпенко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 20

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Луценко Віовдова / по заповітній прихильності /
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) тільки 25 1924 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття дочки хліборобки
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїни 1. Причина смерті \_\_\_\_\_  
дітьми політич. 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і | 1 Мати Адреси | 1 с. Селище  
по-батьк. заявительів | 2 Луценко Ольга Ом заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівМати  
Луценко Ольга Ом

Зав. Загсом

Реєстратор

Григорій Григорій  
сен. Лукаченко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 21

1. Час складання запису: „17“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Шмара Михаїла Сидорова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання { округа Шибенка район Баршівка село Семилівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність Українка. Головне заняття жінка Шидорова
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка казлі 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
туберкульоз 12. Чи не є записаний:
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 чоловік Адреси { 1 с. Семилівка  
по-батьк. заявительів { 2 Шмара Яків Андрій заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівзе. Шмара

Зав. Загсом

Реєстратор

Семилівка  
Семилівка



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „17“ дня *червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Луценко Миколай Мартинів*
3. Якого полу *чоловіч*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Селище*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *червня* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *сиди влібороба*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сиди влібороба* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*воєнаслідок мозгов*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 *Гайтьки* Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявитель { 2 *Луценко Мартин Селадуринів* заявитель { 2 *С. Селищівка*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *Мартин Луценко*  
заявитель { \_\_\_\_\_
- Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Сиренда М. Карелюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „29“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком, помершого (ої) Дзвзун Бріга Михайлова
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років
5. Місце проживання { округа Київська район Бориспільський село Селишівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашнє господарство 11. Причина смерті от  
головної долі
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Батко Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 Дзвзун Михайло Михайлович заявительів. { 2 С. Селишівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Батко Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { Матвій Реєстратор Седей. М. Карачин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 211. Час складання запису: „5“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькомпомершого (ої) Гушко Михайло Петрович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років5. Місце проживання | округа Рівненська район Башкивський село Самітська  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_8. Національність Українська 9. Головне заняття свій господар10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) свій господар 11. Причина смерті \_\_\_\_\_Гірка Іванівна

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Матій Якович Адреси { 1 с. Самітськапо-батьк. заявитель { 2 Васильова Галина зявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Гушко Галина Іванівна Зав. Загсом \_\_\_\_\_заявитель { исполн. пров. Кривий Реєстратор Степанівна Шкареник



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 25за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвисьце, ім'я, по-батьков, помершого (ої): Полуцька Марія Павлівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання { округа Хмельн. район Бершівськ. село Самківка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність Українок 9. Головне заняття Горна виробництв.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Горна виробництв. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Гірка болі в жив. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і  
по-батьк. заявительів1 Павло Марійон  
2 Іванів ПолуцькіяАдреси  
заявит.1 с. Самківка  
2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Мр. С. Ра  
Секретарь  
М. Каранко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Дашко Віктор Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання { округа Дніпровська район Будишівський село Самшівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зайнятий
8. Національність Українець 9. Головне заняття реєстратор Самшівка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) реєстратор 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
от простуды 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і  
по-батьк. заявительів

1

2

Дашко  
Максим НикодимовичАдреси  
заявит.

1

2

С. Самшівка

Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Дашко Максим

Зав. Загсом

Реєстратор

Сергій Карпін

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "23" дня листу міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Іван. Іреника Мойцона Ігоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
5. Місце проживання | округа Київська район Будишів село Смильське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листу міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) залишений
8. Національність Українська 9. Головне заняття життя в селі
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) життя в селі 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
віндовість

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сми Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 Іреника Іван Мойцона заявит. { 2 д. Смильська

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Іреника Іван за Зав. Загсом Гре. Серг. Іванович  
Івана Ігоровича Реєстратор Сеня Іванович  
Саврина Іванович



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 281. Час складання запису: „31“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої)

Говорун Йосип Михайлович

3. Якого полу

чоловік

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

8 років

5. Місце проживання

округа

Київська

район

Баршівське селоСамірівка

помершого (ої)

або місто

—

вулиця

—

будинок №

—

6. Коли помер (ла): 1924 р.Листопад міс.„30“

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

вдовець

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

сидить вдома

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

сидить вдома

11. Причина смерті

хвороба

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Говорун

Адреси

1

с. Самірівка

по-батьк. заявительів

2

Михайло Говорун

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Самірівка

Підписи

Зав. Загсом

Микола Семенович Радченко

заявительів

Реєстратор

Михайло ГоворунВасиль Мислюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 29за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Савченко Кристя Іванова
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 місяці
5. Місце проживання { округа Київська район Бориспільський село Селище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Українська 9. Головне заняття Горка швейцарська
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Горка швейцарська 11. Причина смерті Туберкульоз  
Грипу болієть
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 Савченко Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Савченко Іван Степанович заявительів { 2 С. Селищівка
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Микола Савченко Загсом Т. С. Лу. Димитрук  
Василь Миколайович Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Макарешко Іван Федоров
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 тиждень
5. Місце проживання | округа Київська район Варшавськ. село Семилівки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) двоєць
8. Національність Українець 9. Головне заняття сиди мідьорова
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сиди варшав. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Гістери боліст. 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Байко Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів | 2 Макарешко Федор заявит. | 2 в. Семилівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | За неіст. пош. отримати  
заявительів | проп. М. М. М. М. Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Секр. Макарешко



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 31за 1924 р.44  
3681. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькомпомершого (ої) Луценко Себастьян Акимович3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років5. Місце проживання { округа Рибинська район Сарматський село Семилівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_8. Національність Українець. 9. Головне заняття мідбар10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_Старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Істр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Ан Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Луценко Мартина Себастьян заявит. { 2 с. Семилівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Луценко Мартина Зав. Загсом П. С. Я. Луценко  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Сен. Я. Мартина

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 32за 1924 р.

367

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков-помершого (ої) Мандриш Гаврило Трохимів3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Селишівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Титуло8. Національність Українець. Головне заняття син хазяїна10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерті \_\_\_\_\_дієння Поліції

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Титуло Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Мандриш Трохим Андр. заявит. { 2 с. Селишівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Мандриш Зав. Загсом Гр. Се. Мандриш  
заявительів Трохимів Реєстратор Се. Мандриш

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 192 р.

369

77

1. Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков-помершого (ої) Милкевич Косяк Юстин
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років
5. Місце проживання { округа Київська район Варшавський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття доглядала сирітку
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доглядала сирітку 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Милкевич Адреси { 1 с. Селище  
по-батьк. заявительів { 2 Косяк Юстин заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Зачекамова Юстин Зав. Загсом { С. С. С. С.  
заявительів { Соловйов Реєстратор { Милкевич



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р. 369Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Зоречко Петро Антонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
5. Місце проживання { округа Клибівка район Баршівськ. село Селишівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українська 9. Головне заняття дворов
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сидіти 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Хіжка поліція
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 Зачин Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Зоречко Антонов заявит. { 2 С. Селишівка
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівЮренко Антона Зав. Загсом

Реєстратор

С. Селишівка  
Сел. Атаман

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 35

за 192\_\_ р. 320

1. Час складання запису: „7” дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,помершого (ої) Матенко Мейро Тиромині3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Самківка

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „7” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зв'язаний8. Національність Українська 9. Головне заняття дільцюг10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) важін 11. Причина смерті \_\_\_\_\_воєнне поле 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Матенко Адреси | 1 \_\_\_\_\_по-батьк. заявительів | 2 Санов Мейров заявит. | 2 С. Самківка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | За неграмотності Матенко Зав. Загсом Гр. Сергій Васильовичзаявительів | Матенко Олександр Реєстратор Сем. Миколай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лип міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Язвбу Гаврило Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання | округа Київська район Баршів. село Семівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) законатий
8. Національність Українець 9. Головне заняття директор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
туберкульоз
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Семіон Іван Адреси { 1 Семівка  
по-батьк. заявительів { 2 Іванова Язвбу заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Язвбу Зав. Загсом П. С. Язвбу  
заявительів { Язвбу Реєстратор Семіон



1a Bumer Butane ydab. 15K

---

15Korm

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: " 8 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком:

помершого (ої) Гвдшин Андрій Григорович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівське село Семилівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. " " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність Українець. Головні заняття лишгород

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) садиб. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

убивств при погрузці буряків на сівницю 12. Чи не є записаний:  
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Грані Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів | 2 Гвдшин Іван Григорович заявит. | 2 Д. Семилівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { [Signature]  
заявительів

Зав. Загсом [Signature]  
Реєстратор [Signature]

18 Бумага будана из Соловья 15 коп



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: 9 " дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої) Будка Павла Степановича Омеляновича

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

5. Місце проживання | округа Київська район Варшавський село Великий Вишень

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. " 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець. Головне заняття договірний швачка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) д. швачка 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і 1 Раст Адреси { 1 \_\_\_\_\_

по-батьк. заявительів { 2 Будка Павла Степановича заявит. { 2 Великий Вишень

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Будка Павла Степановича Зав. Загсом Тр. Селіван  
Кеніса Луз Реєстратор Селіван

1 of books Leidano ayobbe 15 n

15 non.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: 5 дн. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої) *Дреска Василь Юхимович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік) місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. народж.*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Борислав* село *Решівка*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла) *1924* р. *листоп.* міс. „*5*“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Хвороба*

*свадієнь* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і: 1. *Дреска* Адреси { 1. *Решівка*

по-батьк. заявительів { 2. *Кортій Василь* заявит. { 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Кортій Дреска* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор *М.В. Митко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „12“ дни Томона міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком, помершого (ої) Мушко Тван Нонтидович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 53 роки
5. Місце проживання | округа Таврій район Борисове село Осипівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла) 1924 р. Томон міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шонатий
8. Національність Українець Головне заняття Рейдмашинство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колесник машини білий ефур 11. Причина смерті вд ново-
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 Мушко Адреси | 1 Осипівка  
по-батьк. заявительів | 2 Василь Нонтидович заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Сулу \_\_\_\_\_
- Підписи | Мушко Василь Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів | наразиченська Лу Реєстратор Мельник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „9“ дня Трудно міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Здвун Василь Євдокимович
3. Якого полу чоловічина. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Челісарі
5. Місце проживання | округа Київська район Боршів село Оршівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дити
8. Національність Українці 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Від суд.  
заступає засилено від родом 12. Чи не є записаний:
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 Здвун Прохор Адреси | 1 Оршівка  
по-батьк. заявительів | 2 Белашинів заявит. | 2 Тарти Рити
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

зачеркненого не читати.

Секр. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „15” дня Тришів міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Видрак Михайло Мартович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспіль село Оршівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Тришів міс. „14” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відсут
8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Вітально
- своєю смертю 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Видрак Марто Адреси | 1 О. Оршівка  
по-батьк. заявительів | 2 Оврушівка | 2 Бориспільський  
заявит. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_  
заявительів | Куріа Чубрило

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „25“ дня *Сербія* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) *Муршко Василь Михайлович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45-ти*
5. Місце проживання { округ *Лисівсько* район *Борешіє* село *Давишівсько*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сербія* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Дістала*  
*кворістю.* 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Муршко Михайло* Адреси { 1 *с. Давишівсько*  
2 *Дітманович* заявит. { 2 *Борешіє, 12.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Муршко Михайло* Зав. Загсом *М. Муршко*  
*Муршко Михайло* Реєстратор *М. Муршко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „15“ дня Світязь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Микитко Олександр Єршовський
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років.
5. Місце проживання { округа Виньковської район Тарасівка село Світязь  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Світязь міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) голова 11. Причина смерті Вік
- вже хворі 12. Чи не в записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1. Микитко Олександр Адреси { 1. с. Світязь  
по-батьк. заявительів { 2. Єршов заявит. { 2. Тарасівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Микитко  
заявительів { Олександр Микитко Реєстратор Микитко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „29” дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Добманенний Миколай Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900 р.
5. Місце проживання { округа Київ район Сармись село Семішово  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла) 1924 р. Серпня міс. „28” дня. Сімейний стан помершого (ої) Відовий
8. Національність Українець 9. Головне заняття Учительсько
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Учительсько 1. Причина смерті Вік  
Чоловчий 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Добманенний Адреси { 1. о. Семішово  
2. Василь 2. Сармись р.

Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „23“ дня *Травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Анатолія Васильовича Лук'яненка*

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

5. Місце проживання { округа *Київського* район *Боршівський* село *Селище*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Травня* міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Відовець*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *допом. хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Лук'яненка Василь* Адреси { 1 *с. Селище Боршівського р-ну Київської*  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Василь Лук'яненко*

Зав. Загсом *Тетяна Стефанівна Павленко*  
Реєстратор *Середина Ірина*



3

Видание нежна бумаж в пачке № 3  
23 / 10 - 24 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Хрошинець Іван Євхимович

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

5. Місце проживання | округа Милоскана район Торшківськ село Самце  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) всього

8. Національність Україн 9. Головне заняття єсть всестароста

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті ро  
хання

12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і Хрошинець Домин Адреси { 1 с. Самце Тур. р.  
 по-батьк. заявтелів { 2 Милоскана оуп. заявтит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Д. М. Савиць  
 заявтелів Є. Колоніса

Зав. Загсом Толуба Савиць  
 Реєстратор Савиць





Видану негиче кумер негиче негиче № 5  
Март 1934г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Прадко Марія Дмитрівна

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

5. Місце проживання | округа Київська район Боршнівський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Водиця

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

водиця 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Прадко Євген Адреси { 1. в Селище  
по батьк. заявительів { 2. Михайлик заявит. { 2. Боршнів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Євгена Федорка Зав. Загсом Євген Федорка Гаврило  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гаврило



Видно некое число напечатано № 6  
в 1812 году



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняк Саміліта Іван Хвостарович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Свішче  
помершого (ої) — | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
8. Національність Україн 9. Головне заняття Вчитель
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Корона серця
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { Черняк Саміліта І. І. Адреси { 1. Свішче Бар. р.  
по батьк. заявитель { 2. Новоленто Олександр заявит. { 2. Свішче Бар.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Вілгуза Се  
заявитель { А. Коваленко

Від ЗАГСОМ [Stamp] Голос сирот Г. Д. Селен  
Регістратор [Stamp] Вершинський

Andana repone unime no piceomy 1010  
Stepom, 1924

1924

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 191. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Нужина, Масаця Філіппівна3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 р.5. Місце проживання { округа Чуйківська район Жаринів село Селище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дит.8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитини 11. Причина смерті Дит.своєю хворобою 12. Чи не є записаний:„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і { 1. Нужина, Філіппівна Адреси { 1. Селище  
по батьк. заявительів { 2. Руденко Максим заявит. { 2. Жаринів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { З. В. Буцимеч Зав. Загсом Тодоро Савроша Павлович  
заявительів { Руденко Максим Реєстратор Авдеев І. І.



Budaca nepura sumer in faceret (le 14)  
redimus 1849.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. <sup>37</sup>

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аронштан Мотря Григорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 роки
5. Місце проживання { округа Київська район Бориспільський село Селище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада, міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Домашнє х-в.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член с-лі 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Лавино Василь Якович Адреси { 1. с. Селище Бор.  
2. Аронштан Заводні Іван заявит. { 2. м. Львів р. Київ. отр.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { В. Лавин  
З. Аронштан / жінка / / Регистратор Сиренко / М. М.



Будеца републике Српске у Београду №15  
29. Јуни 1949.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 21.за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Миривенко Степро Іванов
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 м.
5. Місце проживання | округа Рівнен. район Торшинів село Солуче  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) єдиний хлібороб 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Миривенко Іван Іванов Адреси | 1 С. Солуче  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 Торшинів р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | И Миривенко Зав. Загсом Толова-Сенора Іванов  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор Секретарь І. П. М.



Будова перша анімації у Києві №16  
1924р —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Косміна Анна Андреевна
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років
5. Місце проживання | округа Міуська район Жаринів село Велике  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Сміборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кар. 11. Причина смерті отра  
летня легень
12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Косміна Андрей Іванов адреси { 1. с. Велике Бор. р.  
по батьк. заявительів { 2. Гуденко Миколай заявительів { 2. с. Велике Бор. р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду —
- Підписи { Андрей Косміна  
заявительів { К. Гуденко
- Зав. Загсом Голова Супран Іванович  
Реєстратор Серебрян І. І.

Видана на правах рукописи № 21.  
3 апреля 1924 г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „ 7 “ дня *Верня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Траяко Андрій Іванов.*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*
5. Місце проживання | округа *Київська*, район *Бориспіль* село *Велике*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Верня* міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нарчубон*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *всесторобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член сім'ї* 11. Причина смерті *рок*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 *Траяко Іван Іванов.* Адреси | 1 *с. Велике Бориспільського повіту*  
по-батьк. заявительів | 2 *Груденко Кузьма Вас.* | 2 *Київська обл.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Траяко Іван Іванов.* Зав. Загсом | *Тобіве Свиротин*  
заявительів | *К. Груденко* | Реєстратор | *Середня*





Видана репринта сумма по рецепту № 22  
9 Октября 1924 г. —

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

- 1. Час складання запису: "19" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лозоко Василь Якович
- 3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 5. Місце проживання | округа Київська район Боршнів село Велике  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття ремесло
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) своєім 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Свідчення
- 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Лозоко Микола Якович Адреси | 1 а Велике  
по батьк. заявительів | 2 Яремченко Василь Якович заявит. | 2 Боршнівська р-н  
Київської губ.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Во першому підпису  
заявительів | В. Яремченко

РЕЄСТРАТОР | Савроцький



Видано перше вимеє по реєстрації № 24.  
19 серпня 1924р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

1. Час складання запису: "19" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Мор Носеня Андрійовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 днів
5. Місце проживання | округа Чайківська район Боршівський село Самиче  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Вітська оскарженість
12. Чи не є записаний: "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і Носеня Андрій Носеня Адреси { 1 а. Самиче Боршівський  
по батьк. заявительів { 2 Мор Андрей Носеня заявительів { 2 Кішівський
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Андреа Носеня  
Андрей Мор



Зав. Загсом  
Реєстратор

Соловйов  
Серебряков



Видано перша зміна в імені в історичній № 25  
19 квітня 1924р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 26

57

1924

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Демченко Петро Опанасов

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршів село Ровшук,  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наручен

8. Національність Україн 9. Головне заняття Колгоспознав

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казнін 11. Причина смерті ту-

беркульоз 12. Чи не є записаний-

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

Прізвища, імена і | 1 Демченко Арсен Опанас. Адреси | 1 в селі Ровшук, Баршів  
по батьк. заявительів | 2 Новикова Микола Арсен. заявительів | 2 Київського р-

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

А. Демченко.

Підписи

заявительів

П. Новикова.

Зав. Загсом

Регистратор

Ірина Смирнова  
Коваленко  
Регистратор

Видана перши путица у расеопу № 24  
16. Веприг 1924 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

- 1. Час складання запису: „15“ дня Мовтис міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Менцогорська Марія Осипова
- 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
- 5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Свище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовтис міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Видіто
- 8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Видіто 11. Причина смерті міср
- 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Менцогорський Осип Адреси { 1 Свище  
2 Молодого Федор. Мис заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Менцогорський Осип Зав. Загсом Толобо Сидорукі Меланію  
а за підписом її іздисей Регистратор Саргетукі В. М.  
Р. Попенка





Видена урна отъметъ по рецепту № 34  
15. декември 1907г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

за 1924 р.

## Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „21“ дня *Мабиття* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Космина Параска Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *63 роки*
5. Місце проживання | округа *Київська*, район *Бориспільський*, село *Семичів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мабиття* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незамужня*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *супроводувачка* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Смерть*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвища, імена і  
по батьк. заявительів1. *Пущиня Тимий Павло*  
2. *Космина Андрій*Адреси  
заявит.1. *с. Велитчів Бор.*  
2. *місто, р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*сп. Пущиня  
Космина Андрій*

Зав. Загсам

Реєстратор

*Голов. Сирот. Прізвищ  
Сирот. Прізвищ*

Andana nepua numerus no pccomp / 2-40  
Stollmann, 1924 p.

Stollmann

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

60 15 320

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Мондрометого Павло Андрійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік) місяць і день народж. або років од народж.) 47 років
5. Місце проживання | округа Київська район Боршівська село Солмице  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1922 р. Листопада міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочий
8. Національність Україн 9. Головне заняття дільборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жодяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
туберкульоз
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) оголошеним з кошир.

Прізвища, імена і Войтенко Павло Андр Адреси { 1 с. Солмице Борш.

по батьк. заявительів { 2 Чуденко Микола Вас. заявит. { 2 Київського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Д. Войтенко Зав. Загсом { Павло Андрійович

заявительів { К. Чуденко Реєстратор { Микола Васильович





Будана, первое издание в 1842 г.  
26 октября 1924 г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 192...4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Лазько Михайло Григорович.
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці.
5. Місце проживання | округа Київська район Баринський село Селище  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192...4 р. Жовтня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Україн 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

опалений членів

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Лазько Григорій Н. Адреси { 1. с. Селище Барин.  
по батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. місцевого Р. Київського окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Г. Лазько  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Половасенко Іван  
Реєстратор Серебрянський

Видана перша книга насправу № 45  
31 грудня 1924 р.

Видана перша книга насправу № 45  
31 грудня 1924 р.

Видана перша книга насправу № 45  
31 грудня 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Руденко Василь Курович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Київська район Варшавський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття сільськогоспод.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ков. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 Руденко Курович Васи Адреси: { 1 в Селище  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 Варшавськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { К. Руденко Зав. Загсом Володимир Степанович  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Середина М. М.





Видана першии оуммеи мѣсецы № 46.  
2 Аукционеры 1924г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 32

1. Час складання запису: 15 дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Аременто Івана Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 міс. 15 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність чкр. 9. Головне заняття робітник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) розв'яз. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Смерть 12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Аременто Іван Іванович</u>	2 <u>Іван Іванович</u>	Адреси	1 <u>с. Селище Бориспільського р.</u>	2 <u>Київський р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Іван Іванович  
Марія Іванівна

Зав. Загсом

Реєстратор

Іван Іванович  
Марія Іванівна

Видано первая сумма по расписке / 2:49  
15 Июня 1804 г.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 133

за 1924 р.

1. Час складання запису: "18" дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,  
помершого (ої) Гуденко Микола Антонович

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

5. Місце проживання | округа Київська район Коршівський село Семиче  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Авг міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений

8. Національність Україн 9. Головне заняття робота

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гуденко Микола Антонович Адреси { 1 с. Семиче Коршівський  
2 Кайна Микола Антонович заявительів { 2 с. Кайна Коршівський

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Гуденко Максим Зав. Загсом Лавр. Сирот Н. Сирот  
Микола Кайна Реєстратор Сирот



Видана на правах - универсальной 17. 51.  
Восточной 1924/25.

Восточной 1924/25.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 34

1. Час складання запису: „24“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Аредея Тоби Самікович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Тарнопільський село Семичів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українська. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дітище 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
оталетическіх легенів
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1. Трощак Семен Миколайович Адреси | 1. с. Семичів  
по-батьк. заявительів | 2. Суденко Леонтій заявительів | 2. Тарнопільський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Семен Трощак  
Леонтій Суденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Трощак Семен Миколайович  
Суденко Леонтій

Budano refina summer no paampy 1752  
24 Memorialy 1924/10 -

24 Memorialy 1924/10 -

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,  
помершого (ої) Коваленко Павло Прокопович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік) місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопа міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Бронхіт
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошений за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Коваленко Семен Пав Адреси { 1 а Селище  
по батьк. заявительів { 2 Мужон Андрей В. заявит. { 2 Бориспільський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Семен Коваленко  
заявительів { Мужон

  
Зав. Загсом Савченко Сидор  
Реєстратор Савченко Сидор



Видана первая книга из собрания № 55  
28/57-1924г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задароченя Присека Антона
3. Якого полу Мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60
5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Горинівський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття Клієнтобачко
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті тієр

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Задароченя Микола Вос. Адреси { 1. с. Селище Гора  
2. Присека Лев Зр. заявит. { 2. Кіровоград р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Задароченя Микола  
Микола

Зав. Загсом Волода Савченко  
Регистратор Савченко Микола



Видана норма внімел по рссемпу № 61  
11 Грнтин 1924р -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 37

1. Час складання запису: „18“ дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Ахно Павла Нарденів

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

5. Місце проживання | округа Київська район Таршинський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Україн 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1. Ахно Павла Нарденів Адреси | 1. в Селищі Тарш.  
по-батьк. заявительів | 2. \_\_\_\_\_ заявित. | 2. місцевого речову

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Михайло  
заявительів | \_\_\_\_\_

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Регистратор \_\_\_\_\_





Видома рефери суммо по ревансу 17.62.  
18.5.1874.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „21“ дня Трудня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шевченко Марія Хведорова
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
5. Місце проживання | округа Лівецька район Баршівськ. село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
8. Національність Україн 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

{ 1 <u>Шевченко Митро</u> { 2 _____	Адреси { 1 <u>Селище Баршівськ. району</u> { 2 _____
--	---

Назви й №№ документів або постанови Суду

Пройтимо 1

Підписи заявительів

Шевченко Митро  
Пройтимо № \_\_\_\_\_



Зав. Загсом

Реєстратор

Гривко Селіграді Куляв  
Селіграді Куляв

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 2 <sup>70 25</sup> <sub>703</sub>

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. <sub>42</sub>

### Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „23“ дня Трутов міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Максим Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років

5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Трутовський село Селище  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трутов міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наручено

8. Національність Україн 9. Головне заняття Клієнт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Мир

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 Маша Василь Іван. Адреси | 1 Селище Трутовського району  
 по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ | 2 Кіровоградському району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

В. Чер  
Маша



Зав. Загсом  
Регистратор

Маша Василь Іван.  
Селище Трутовського району

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № <sup>71</sup> 2 <sup>26703</sup>

за 1924 р. <sup>321</sup>

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „25“ дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Ларсо Мотрона Семеновна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років
5. Місце проживання { округа Кібіська район Баршинець село Селище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діва
8. Національність Україн 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жов. 11. Причина смерті тиф

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1 Аросименко Дмитро  
2 \_\_\_\_\_

Адреси заявит.

1 с. Селище  
2 Баршинець р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

[Підписи]



Зав. Загсом

Регистратор

[Підписи]



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Книга № 2 <sup>72 24</sup>  
за 1924 р. <sup>38</sup>

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „28“ дня Трутя міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пуща Марія Данилівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) \_\_\_\_\_
5. Місце проживання { округа Миссина район Баршівський село Семиче  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трутя міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужньою
8. Національність Українка 9. Головне заняття вільнобачення
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїня 11. Причина смерті мір
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 в Семиче в селі  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 міського району

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Г. Пуща на Зав. Загсом Григорій Семенович Пуща  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Семенович Пуща



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „31“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогов Іван Іванович

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

Місце проживання, округа Прищепівка район Лемківський село Соснівці

помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Слободя

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Рогов Іван Адреси С. Соснівці

батьк. заявительів 2 заявит. 2

азви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Петро Роговський Зав. Загсом Ломич.

заявительів \_\_\_\_\_ Реєстратор Горька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „4“ дня Черев. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Орися Миколаївна Фурейкова

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

5. Місце проживання | округа Тришуківська район Летичівська село Василівка

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Черев. міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведена

8. Національність Українка 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Смерть

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Володимир Фоминич Адреси { 1 г. Житомир

по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ з'явит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Володимир Фоминич { Зав. Загсом П. Колга

заявительів \_\_\_\_\_ Реєстратор С. Грива

**Запис про смерть № 46**

1. Час складання запису: 17 дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Льодовицкіт Фрицко Миколай

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

5. Місце проживання | округа Фришцакої район Льодовицкіт село Семитова  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Льодовицкіт 12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Петро Льодовицкіт Адреси { 1 С. Семитова  
то батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Петро Льодовицкіт Зав. Загсом П. Шинка  
заявительів { \_\_\_\_\_ Рєєстратор Сережко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тоєвський Сидор Германович

3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62

5. Місце проживання | округа Прищепівка район Лемківс. село Семешівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя

8. Національність Українець 9. Головне заняття Фабричний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті

Старість

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидор Сир Адреси { 1 С. Семешівка  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Сидор Сир Зав. Загсом Лосман  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гардєв

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

2

158 77  
Книга №

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

165

1. Час складання запису: „17“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ленета Микола Андр.

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

5. Місце проживання | округа Кривий район Лемківськ село Семилісна  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. травня 22 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 Ленета Софія Адреси { 1 Х. Хмельник  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Софія Ленета Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { Семилісна р-он. С. Коло- Реєстратор \_\_\_\_\_  
Семилісна 1 десь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 49за 1924 р. 166

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранчик Володимир Михайлович
3. Якого полу Міжч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років 1924 р.
5. Місце проживання | округа Криворізька район Лещинське село Великого  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чужина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Колі
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Слабкість

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1 Баранчик Михайл

Адреси

1 В. В. Смирнов

по-батьк. заявительів

2 Яков

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Михайл Баранчик

Зав. Загсом

Реєстратор

Пашун  
і Ореда

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 571

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Кузьма Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 р
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Лехнівське село Величківка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод
8. Національність Українець. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Затис вез в річку
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 Іванна Головна Адреси | 1 Величківка  
по-батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ зрявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівІванна  
Головна

Зав. Загсом

Регистратор

Іванна  
Головна



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „13“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) *Якушка Ганна Іванова*Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*Місце проживання | округа *Прилуки* район *Львівський* село *Семешівка*помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*Національність *Українка*. Головне заняття *Майоранство*Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *—**Слабость*

12. Чи не є записаний:

в «Смертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1 *Іван Якушка, а за*

Адреси

1 *с. Семешівка*

батьк. заявительів

2 *г-но Іван Сергієвич*

заявит.

2

зв'язи №№ документів або постанови Суду

Підписи

*Іван Якушка а* Зав. Загсом*Іванчук*

заявительів

*г-но Іван Сергієвич* Реєстратор*І. Ф. С. Г.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривченко Микола Макарович*

3. Якого полу *Мужчина*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27 років 1924 р.*

5. Місце проживання | округа *Тришуківський* район *Ремішівський* село *Х. Хмельський*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Слабкість*

12. Чи не є записаний:

мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 *Кривченко Макарь* Адреси { 1 *Х. Хмельський*  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *М. Кривченко* Зав. Загсом *Лосин*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Г. Гречко*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „21“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Володимир Іванович Якович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки*
5. Місце проживання, округа *Львівський район* село *Семішівка*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність \_\_\_\_\_ 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Слобідка*

12. Чи не є записаний:

мертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <i>Володимир Іванович Якович</i>	Адреси	1 <i>С. Семішівка</i>
по-батьк. заявитель			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Яков Володимир* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявитель { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Григор*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

83  
Книга № 2

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

за 1927 р. 17

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Тавиши Мишов

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

5. Місце проживання | округа Прилуки район Медвецького сел. Оселища помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Смерть

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Андрій Кошманівський Адреси { 1 Оселища  
о-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ з'являв. { 2 \_\_\_\_\_

назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Андрій Кошманівський  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом

Реєстратор

Володимир  
Григор'єв



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

за 1924 р. 172

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якушик Антоні Сергійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 місяць
5. Місце проживання { округ Дніпропетровський район Пекливе село Семених  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність Укр. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Селобитств.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Якушик Сергій Адреси { 1 Семених  
о батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Іззви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Сергій Якушик Зав. Загсом Поліщук  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Сидор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2-74

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 56

за 1924 р. 173

1. Час складання запису: „ 6 ” дня *Серпня* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевель Анатолій Мокешин*

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

Місце проживання | округа *Тришуківський район* | с. *Велике*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ | вулиця \_\_\_\_\_ | будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* „ 6 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

Національність *Україн* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Висхідне*

12. Чи не є записаний:

„двородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і батьк. заявительів	{ 1 <i>Мокешин Шевель</i> 2 _____	Адреси { 1 <i>Велике</i> 2 _____

зв'язати й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Мокешин Шевель* Зав. Загсом *Лашун*

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Мозов*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

15

за 1924 р.

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

### Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 помершого (ої) Лосишук Леонор Сидорівна  
 Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки  
 Місце проживання | округа Тривішч район Львівський село Семешівка  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова  
 Національність Українець 9. Головне заняття Клібаробна  
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Жодної 11. Причина смерті Слабкість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)  
 Прізвища, імена і { 1 Левко Лосишук Адреси { 1 Семешівка  
 батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

звизки й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Левко Лосишук Зав. Загсом Лосишук  
 заявительів { \_\_\_\_\_ Рєєстратор Л. Філдв.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58

за 1927 р. 178

1. Час складання запису: „25“ дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Микола Федорович Нестерович

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

Місце проживання | округа Тришуківська район Лехинів село Семилівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1927 р. Верня міс. 24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя

Національність Українець 9. Головне заняття Фабричний

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Фабричний 11. Причина смерті Брашна  
тисер.

12. Чи не є записаний:

двородж. або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Микола Федорович Нестерович Адреси { 1 С. Семилівка  
батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ заявитель { 2 \_\_\_\_\_

зв'язи й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Тришуківський Зав. Загсом Лещинський  
заявитель { Миколай Реєстратор Григор



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

770 88 Книга № 2 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 28 ” дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Микола Миколайович Тришук

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 червня 1924 р.

5. Місце проживання | округа Кришувка район Мелітопольського селом Селишовка

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня „ 28 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Скарлатина

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і 1 Микола Тришук Адреси 1 Селишовка

по-батьк. заявительів 2 \_\_\_\_\_ заявительів 2 \_\_\_\_\_

13. Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Павло Зімово Зав. Загсом Лосин

заявительів { Сергій Мисиревський Регистратор Івріда

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

за 1927 р.

1. Час складання запису: "30" дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Гресакі Микола Миколайович

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

Місце проживання | округа Думигорської район Летичівський село Селище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1927 р. Серпня "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Слабкість 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

«первонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Тавіо Зиско Адреси { 1 С Сметана

батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

зави й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Тавіо Зиско Зав. Загсом Лашко

заявительів { Микола Миколайович Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
мершого (ої) Коваль Федора Тимошович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.

Місце проживання | округа Тривізька район Лемківський село Дедешичів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. вересня „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українець 9. Головне заняття землеробство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фольклорист 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

рїзвища, імена і Коваль Микита Адреси { 1 Х. Демидів

батьк. заявительів { 2 Моушів зявит. { 2 \_\_\_\_\_

зв'язи №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

дписи Коваль Микита Зав. Загсом Лемківський

зв'язу Савдан Катерина Рєвстратор Григор

Росенісевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 62

за 1924 р. 149

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Кисель Тамара Тришчкова

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

Місце проживання | округа Тришчківської район Сехнівськ. село Семенивка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

Національність Українка. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Слабкість

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Тришчкова Кисель Адреси { 1 с. Семенивка  
по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ з'явит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_  
заявительів { Кисель

Зав. Загсом Лашин  
Реєстратор І. Свєть.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

за 1927 р.

188

1. Час складання запису: „3“ дня вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 помершого (ої) Закочирний Павло Мандринів  
 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61  
 5. Місце проживання | округа Тростки район Львівський село Семешівка  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільн.  
 Національність українець Головне заняття \_\_\_\_\_

8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Слабкість 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні  
 Прізвища, імена і { 1 Мандрин Закочирний Адреси { 1 С. Семешівка  
 2 \_\_\_\_\_ зявит. { 2 \_\_\_\_\_

зави й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Мандрин Закочирний Зав. Загсом { Пашута  
 заявитель { Мий Михайлович Реєстратор { Гриць  
Фоміч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 64

за 192... р. 12

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Тиха Олександра ПилиповаЯкого полу жінот. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць  
Місце проживання | округу Прилуцького район Рівняського село Сешнівка  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Україн. 9. Головне заняття —

0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —

Слабкість

12. Чи не є записаний:

мертворожд. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Тихий Пилип. Адреси { 1 Сешнівська  
по-батьк. заявительів { 2 — заявительів { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { ф. Тихий Зав. Загсом Пашун  
заявительів { Рєєстратор І Фрець.

## Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „8“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 омершого (ої) *Тихий Михайло Миколайович*  
 Якого полу *Толов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*  
 Місце проживання | округа *Трипільської* район *Олександрівського* село *Семилівка*  
 помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
 Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Монатим*  
 Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб.*  
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Возміи* 11. Причина смерті *Старість*  
 12. Чи не є записаний:  
 13. „Інтернаціонал“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)  
 Прізвища, імена і { 1 *Максим Русенко* Адреси { 1 *с. Семилівка*  
 батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ зявит. { 2 \_\_\_\_\_  
 14. Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявитель

*М. Русенко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Лашун.*  
*і Фреда*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

за 1924 р. 185

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Лашун Фредір Андрійов

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

Місце проживання | округа Тришукської район Олександрівської село Сешенівка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Українець 9. Головне заняття —

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті

Слабість

12. Чи не є записаний:

«двородж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1. Андрей Лашун Адреси 1. Сешенівка

батьк. заявительів 2. заявит. 2.

Ізв. й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Андрей Лашун а за Зав. Загсом Лашун

звительів { його помісничого р. Тішкко Реєстратор і Фреді



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

2

479 96

Книга №

2 25

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1927 р. 184

### Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сік Іван Іванович

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

Місце проживання | округа Трибухівська район Лемківськ село Семешівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Слабкість 12. Чи не є записаний:

смертвародж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Іван Сік Адреси | 1 С. Семешівка  
батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ з'явит. | 2 \_\_\_\_\_

звни й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Сік Іван Зав. Загсом Лосишук  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор І. Сидор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 681. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Михайло Миколайович Олександровичкого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 роківмісце проживання { округу Трипільської район Лехнівський село Семенивська

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Словожит

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

прізвища, імена і { 1. Михайло Олександр Адреси { 1. Семенивська

підписи заявительів { 2. \_\_\_\_\_ з'являються { 2. \_\_\_\_\_

і №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

підписи { Михайло ОлександрЗав. Загсом Лосин

підписи { \_\_\_\_\_

Реєстратор Григор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Петро Сергійович Якушкаякого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 рокимісце проживання | округа Тришуківського район Рехнівського сел

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Олабість

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

прізвища, імена і { 1 Якушка Сергій Адреси { 1 Р. Селівківка

батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ з'явит. { 2 \_\_\_\_\_

№№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

писи { Сергій Якушка Зав. Загсом Лашушпідписів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Грець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „4“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тобігано Степан Саввич*
3. Якого полу *Тольов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 серпня 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Трилуцького* район *Рехнівського* село *Химильовик*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: *Слабістю*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 *Тобігано Савва* Адреси { 1 *х. Химильовика*  
батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Ізв'язи й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *Савва Тобігано* Зав. Загсом *Лашуц*  
заявитель { *Ярина Петрівна р. Кенга* Реєстратор *Средь*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 71

100 за 1924 р. 188

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *Шовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Тресакі Любові Павлівна*

Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23.*

Місце проживання | округа *Тришуківської* район *Олександрівського* село *д. Шиньки*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. *Шовтня* міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хліборобка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїнка* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*Тубер.*

12. Чи не є записаний:  
„двородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 *Павло Пашути* Адреси { 1 *с. Семеновка*  
батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Імена й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Павло Пашути* за Зав. Загсом *Пашути*  
заявитель { *Гіоргієв. роск. Остапук* Реєстратор *і середь*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 72

101 за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Кисель Осип Килийович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років5. Місце проживання | округа Тришуківської район Решетівський село Семитово  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Павло Кисель Адреси { 1 Семитово  
о батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Із назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Кисель  
заявительів { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Машин  
Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 73

за 1924 р.

190

1. Час складання запису: "12" дня місяця міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мартененко Володимир Андрійович

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

Місце проживання | округа Прилуцького район Речинське село Сошильське

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. місяця міс. "12" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Слабкість

12. Чи не є записаний:

в "Світовому" або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і 1 Мартененко Андрій Адреси 1 Сошильське

батьк. заявительів 2 \_\_\_\_\_ заявит. 2 \_\_\_\_\_

зв'язати №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Заявительів { А. Мартененко

Зав. Загсом [Пашук]

Регистратор [Григорук]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

за 1924 р. 194

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Якушка Арсена Корнієво

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

5. Місце проживання | округа Тришурської район Лемківський село Семешівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Україн 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Фабрика 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Евген Корнієнко Адреси { 1 Семешівка  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Ім'я й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Евген Корнієнко Зав. Загсом Арсенія  
заявительів { Вікторія Корнієнко Реєстратор Ігорь



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

186 104  
Книга № 2 93

за 1924 р. 182

**Запис про смерть № 75**

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мисеник Присава Володимирівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років

5. Місце проживання | округа Тришуківський район Львівський село Семиданок

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття книголюбниця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Старість 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Орещак Михайло Адреси { 1 в Семиданок

по-батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Орещак Михайло Зав. Загсом Пашин

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 46за 1924 р. 1071. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Мартенюк Тама Іванівна3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік5. Місце проживання | округа Тринецької район Решівський село Семшадя  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_8. Національність Українець 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Мартенюк Тама Іванівна Адреси { 1. Семшадя

по-батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_

назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підписи { А. Мартенюк Зав. Загсом В. Шинькозаявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Л. Ардов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 38за 1924 р.1. Час складання запису: „25“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Колта Микола Антонович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки5. Місце проживання | округа Тринецький район Лемківське село Семшівка

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_8. Національність Україн. 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Спадщина

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 Олександр Колта Адреси { 1 С. Семшівка

батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { А. Колта Зав. Загсом Лашинзаявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Гордов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

за 1924 р.

1. Час складання запису: 3 " дня Мстот міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Михайли Голов Зицьковича

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

Місце проживання | округа Тринецька район Львівськ село Семешівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. Мстот міс "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівц

Національність Україн 9. Головне заняття Фабрич

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Фабрич 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Отруєн 12. Чи не є записаний:

ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

рїзвища, імена і { Микита Клець Адреси { 1 в Семешівка

батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

зв'язи й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

дписи { Микита Клець Зав. Загсом Лашин

витель { \_\_\_\_\_ Рєєстратор Григор



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

за 1924 р.

1926

1. Час складання запису: В " 11 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Смертинська Марія Євгенівна*

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

5. Місце проживання | округа *Трошківська* район *Лемківська* село *Селище*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хлібороб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Вільн* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Сльозове* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і *Володимир Смертинський* Адреси { *Селище*

по батьк. заявительів { 2 зявительів { 2

назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Володимир Смертинський* Зав. Загсом *Лесюк*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Горбун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

за 1924 р.

1. Час складання запису: "20" дня *Мет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартенюк Мотаріа Клеопанта*

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

5. Місце проживання | округа *Трисмір* район *Литвинів* село *Величків*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мет* міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружини*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Директор*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Директор* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 *Величків Мартенюк* адреси { 1 *С. Величків*  
батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ зявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Написи { *Величків Мартенюк* Зав. Загсом { *Мартенюк*  
заявительів { *Іванна Мартенюк* Реєстратор { *Іванна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Мешан міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
 помершого (ої) Волга Іванна Михайлів  
 Якого пола Жінка 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років  
 Місце проживання | округ Тришуківський район Львівський село Синьків  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 Коли помер (ла): 1924 року Мешан міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Молода.  
 Національність Україн 9. Головне заняття Видибув.  
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ділячка 11. Причина смерті Слабкість

12. Чи не є записаний:

„дублювання“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)  
 Прізвища, імена і { 1 Іван Кисілюк Адреси { 1 Синьків  
 батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ зявительів { 2 \_\_\_\_\_

зв'язати й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Іван Кисілюк Зав. Загсом Лашин  
 заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Грицько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

за 1924 р. 199

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище імя, по-батькові  
помершого (ої) Курна Милошка Овідірова

Якого полу ~~ж~~ Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

Місце проживання | округа Прилуцька район Лембове село Хелешівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~вдова~~

Національність ~~Україн~~ 9. Головні заняття ~~Аматорська~~

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~~Зоборит~~ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Курна Нестер Адреси { ~~Хелешівка~~

батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

звизки й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підписи { Курна Нестерова зав. Загсом ~~Лембівка~~

заявительів { ~~Ваня Нестерова~~ Реєстратор ~~Лембівка~~



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 821. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Клима Григорій АндреевичЯкого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 р.Місце проживання { округа Тришуківський район Львівської губернії село Селище  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ЗамушникНаціональність Українець 9. Головне заняття Фабриков.Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Зброяр 11. Причина смерті \_\_\_\_\_12. Чи не є записаний:  
„двородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)Прізвища, імена і { Свояк Клима Адреси { Селище  
батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

звизначення №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Свояк Клима Зав. Загсом \_\_\_\_\_Заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Корчак

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

82/

113

за 1924 р.

201

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Коломийць Марія Степанівна.

3. Стать (кого полу) жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 грудня 1924 р.

Місце проживання | округа Кіровоградська район Лехнівська село Селівська.

5. Адреса помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Дата смерті (коли помер (ла)): 1924 р. грудня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Професія, спеціальність | 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1. Коломийць Степанівна Адреси | 1. Селівська.

Підписи заявительів | 2. — зявительів | 2. —

13. Наявність і №№ документів або постанови Суду

14. Підписи | 15. Зав. Загсом

16. Підписи | 17. Реєстратор

18. Підписи | 19. Підписи



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27” дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Таранюк Федосея Васильовича*

Якого полу *чоловік* (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27. 08. 1887*

Місце проживання *село Примудове район Примудово сего Васильовича*

помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. *27* грудня міс „*27*” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

Національність *Українець* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Селів'єв* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„ртовнародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і 1. *Василий Таранюк* Адреси 1. *С. Васильовича*

батьк. заявитель 2. \_\_\_\_\_ заявитель 2. \_\_\_\_\_

ви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Писарі { *Василий Таранюк* Зав. Загсом *Лашин*

Писарів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Григор*



У сій книзі переліченіх імператорів  
іса пхсайкою сфрітленних  
сфрок мшїфрі афїцїї (44)

Голова Р.В.К. Шиниш

Секретарь.

Шиниш

4

№ 1924 рік.

116

№ 169 103

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сімарді Виконкомі  
губ. Київська повіту Київський волості Боршнівська  
села Скопці міста \_\_\_\_\_  
за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	ч. <u>1</u>	<u>1 січня</u>

1. Рід вмершого вмирлого  
 2. Прізвище Табурман ім'я Табурман по батькові Табурманов  
 3. Вік 62 (час народження: 1 \_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ дня)  
 4. Час смерті: 1924 року січня місяця 1 дня  
 5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волость Боршнівська село, хутір Скопці місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_  
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київський  
 волость Боршнівська село, хутір Скопці місто \_\_\_\_\_  
 міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

7. Національність Українська  
 8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Фасовальник господарства

10. Причина смерті:  
по медичному сві-  
доцтву, або по роз-  
питу родичів чи  
свідків, коли не  
доставлено медич-  
ного свідоцтва

Смерть на корон  
Серця

11. Прізвище, ім'я, по  
батькові лікаря,  
який видав свідо-  
цтво про смерть,  
а також число сві-  
доцтва

12. Хто зробив заяву  
про смерть (зна-  
чити докладну  
адресу)

Син Іван Іванович  
Іванов  
Іванов Іванович  
Іванов Іванович

13. Місце, де' поховано

с. Понци Мадуні Сіцилія

Окремі примітки

Місія відомо перш  
у вбивстві Іван Іванович  
на вулиці с. Понци Мадуні  
с. Понци Мадуні 2. 1.

Підпис особи,  
яка зробила заяву

І. І. Іванович

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Іванов Іванович  
Іванов Іванович

Місце для  
печатак



5.

117 170

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Станиці Виконкомі  
 губ. Київ повіту Київ волості Боршів  
 села Станиця міста \_\_\_\_\_  
 за 192 4 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
		ч. <u>2</u>	ч. <u>.</u>	ч. <u>2</u>
1.	Рід вмершого <u>немає</u>			
2.	Прізвище <u>Майба</u> ім'я <u>Петро</u> по батьківі <u>Стенішина</u>			
3.	Вік <u>4</u> (час народження: <u>1920</u> року <u>листопад</u> місяця <u>7</u> дня)			
4.	Час смерті 192 <u>4</u> року <u>січень</u> місяця <u>7</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київ</u> повіт <u>Київ</u> волость <u>Боршів</u> село, хутір <u>Станиця</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>•</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: <u>-</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київ</u> повіт <u>Київ</u> волость <u>Боршів</u> село, хутір <u>Станиця</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>•</u>			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина.</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Не займався нічим. Був на військовій службі в частині кавалерії.</u>			



10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту робічників чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва  
*Інфаркт серця причини смерті*  
*на місці смерті*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва  
*[Blank]*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)  
*Бачков Іван Іванович Сніжин*  
*Васильович Почилі село Сос-*  
*ниця Бачківська район*

13. Місце, де поховано  
*с. Сосниця - цр. Спирит*

Окремі примітки  
*Витова вдова мешкає*  
*с. Сосниця на вулиці рад. 21.*  
*350 вприски*

Підпис особи, яка зробила заяву  
*С. Бачков*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис  
*Резніцький*  
*Петру*

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сьоминь Виконкомі  
 губ. Київська повіту Київ вслості Бершів  
 села Сьоминь міста -  
 за 192 4 рік Книга Ч: - По Підзагу Ч: -

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>3</u>	ч. <u>1</u>	ч. <u>-</u>	<u>9 Сьомн</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоловічий?</u>			
2.	Прізвище <u>Машко</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Миколайович</u>			
3.	Вік <u>39</u> (час народження: 1 <u>-</u> року <u>-</u> місяця <u>-</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Сьомн</u> місяця <u>9</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київ</u> повіт <u>Київ.</u> волость <u>Бершів.</u> село, хутір <u>Сьоминь</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>-</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>-</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київ</u> повіт <u>Київ</u> волость <u>Бершів.</u> село, хутір <u>Сьоминь</u> місто <u>-</u> міліційний участок <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок Ч. <u>-</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий?</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>немає</u>			

10. Причина смерті:  
по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Напередок життя

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Брат покійного Клець  
Клець Іван Іванович  
Сестра  
Сестра

18. Місце, де поховано

Клець, Рівненська губ., Смильська

Окремі примітки

Виняток відати свідоцтво. Свідок  
Іван Клець по вулиці Зв'язки  
встановлено на вулиці

Підпис особи,  
яка зробила заяву

Іван Клець

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
які зробили запис

Секретарь  
Секретарь



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сотниця Виконкомі  
губ. Київ. повіту Київ. волости Беринтів.  
села Скотиць міста —  
за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>4</u>	ч. <u>2</u>	ч. <u>-</u>	<u>9 січня</u>
1.	Рід вмершого <u>Колобичів</u>			
2.	Прізвище <u>Кудис</u> ім'я <u>Яков</u> по батькові <u>Саввич</u>			
3.	Вік <u>77р.</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> _____ місяця <u>9</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київ.</u> повіт <u>Київ.</u> волость <u>Беринтів.</u> село, хутір <u>Скотиць</u> місто <u>-</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <u>Ч. -</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київ.</u> повіт <u>Київ.</u> волость <u>Беринтів.</u> село, хутір <u>Скотиць</u> місто <u>-</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <u>Ч. -</u>			
7.	Національність <u>Українська.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>неодружений</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>небачив.</u>			



10. Причина смерті:  
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Від отруєння

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Син покійного *Василь*  
*Іван* *Куденко*  
с. *Світлівка*

13. Місце, де поховано

Клад. "Світло" при с. *Світлівка*

Окремі примітки

Випиши видана урна *Куденко*  
*Іван* *Куденко* по вулиці *Ільківська*  
*Куденко* по *Куденко*

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*В. Куденко*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Голова ради* *Куденко*  
*Секретар* *Куденко*



8.

120

123

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Секонісній Службі Виконкомігуб. Київщини повіту Київського вслоти Баршівськоїсела Скотиць міста \_\_\_\_\_за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзарсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч. <u>5</u>	ч. <u>-</u>	ч. <u>3</u>	<u>17</u> <u>Січня</u>
1.	Рід вмершого <u>Михайло</u>			
2.	Призвище <u>Стіларь</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3.	Вік <u>67</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Січня</u> місяця <u>16</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скотиць</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скотиць</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Жінка на підприємстві</u> <u>Батюшків.</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

*Др. Євгенівна*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

*/*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Гр. Шевченка Ван  
Сестри Євгенія*

13. Місце, де поховано

*Сестри в с. Руському*

Окремі примітки

*Винесла судова пуха  
зуб. зб. Край. ф. Радарин  
Корчака П.*

Підпис особи, яка зробила заяву

1 травня 1924 року  
Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки



*Бандера  
Серета*



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ записів Актів Громадянського Стану при Сельсько-господарському відділі виконкомі

губ. Київської повіту Київської волости Баришівської

села Скочув міста \_\_\_\_\_

за 1924 рік Книга Ч: — По Підзагсу Ч: —

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>6.</u>	ч. <u>—</u>	ч. <u>4.</u>	<u>20 Січня</u>
1.	Рід вмершого <u>Ієроніми</u>			
2.	Прізвище <u>Шейн</u>	ім'я <u>Марія</u>	по батьківі <u>Масинов</u>	
3.	Вік <u>37р.</u>	(час народження: 1 _____ року	_____ місяця _____ дня	
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року	<u>20 Січня</u>	_____ місяця _____ дня	
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u>	повіт <u>Київський</u>	волость <u>Баришівська</u>	
	село, хутір <u>Скочув</u>	місто _____		
	міліційний участок _____	вулиця _____	будинок Ч. <u>—</u>	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u>			
	волость <u>Баришівська</u>	село, хутір <u>Скочув</u>	місто _____	
	міліційний участок _____	вулиця _____	будинок Ч. <u>—</u>	
7.	Національність <u>Українка</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<u>Службовець</u>		



10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків; коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Туберкульоз та Стенокардія</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Св. Митрофан Грецький Мешкає в Стенії</i>
13.	Місце, де поховано	<i>С. Стенія, клад. Вільямівська</i>
	Окремі примітки	<i>Випиши свідоцтво смерті Згідно з карб. заяв. Згідно з карб. заявкою, по прикладу свідоцтва від 14.11</i>

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*Майко Митрофан*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Генерал с-в радян. армії  
Секретар Костюк*



10.

122

135

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Симеонівському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київського волости Боршнівської  
 села Слободи міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>2</u>	ч. —	ч. <u>5</u>	<u>24</u> <u>Січня</u>
1.	Рід вмершого <u>Невідомий</u>			
2.	Прізвище <u>Прізвище</u> ім'я <u>Морис</u> по батькові <u>Фосіювна</u>			
3.	Вік: _____ (час народження: <u>1911</u> року <u>Січня</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Січня</u> місяця <u>24</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Слободи</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Слободи</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий) <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина. заміжня, удова, розведена) <u>Велика</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Велика</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Заснида
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько покійного <i>Тричак</i> <i>Володимир</i> (Село <i>Смолаць</i> )
13.	Місце, де поховано	Кіатинце Романівка
	Окремі примітки	Книжка видавна <i>Кермо</i> <i>Гербовий збір. Копія зм.</i> <i>зроблено по кв. с.</i>

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*Трохимів Роман*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Толов Сергій*  
*Сергійчук Володимир*





11.

123

126

У. С. Р. Р.


Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сільському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київський волости Боршнівська  
 села Слободка міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>8</u>	ч. <u>—</u>	ч. <u>6</u>	<u>Жовтень</u>
1.	Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
2.	Призвище <u>Богдан</u> ім'я <u>Майіс</u> по батькові <u>Антоното</u>			
3.	Вік <u>57 р.</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Січень</u> місяця <u>31</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Слободка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Слободка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Хліборобство</u>			



10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу, родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Всестанешу Могола</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Син лікаріві Могола          Марініс Володимир          Сіма Слоні</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Київська Романівка</i>
Окремі примітки	<i>Кимий видана Могола          це була згор. Казб?          Увійшло на кім. 7. 40</i>	

Підпис особи,  
 яка зробила заяву

*Могола Володимир*

Підпис службових осіб,  
 що зробили запис

*Голова Сирія Селин  
 Сергій Шостак*

Місце для  
 печатки



12

124 777

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сельському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київського волості Боршнівської  
 села Слободы міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік — Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. —	<u>31 січня</u>
1.	Рід вмершого <u>Чоловічий</u>			
2.	Прізвище <u>Ката</u> ім'я <u>Петро</u> по батькові <u>Арійович</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1903</u> року <u>Серпень</u> місяця <u>18</u> дня)			
4.	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Січень</u> місяця <u>25</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київської</u> повіт <u>Київського</u> волості <u>Боршнівської</u> село, хутір <u>Слободы</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волості <u>Боршнівської</u> село, хутір <u>Слободы</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Чоловіць</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Застуда
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батьком, на ім'я якого Коха Арійон Вовчоків Село Снопця
13.	Місце, де поховано	Кладбище Романівка
Окремі примітки	Висновок лікаря Коха ураховані подання на судження журналу медико-судової комісії Число 1 К.М.С. від 2.10.36.	

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*М. Яра*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Голова сілради *Геліс*  
Секретар *Шварцман*





13.

125 178

У. С. Р. Р.

Народний Номісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Скопечній Сельраді  
 губ. Київської повіту Київського волості Саршівська  
 села Скопечь міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзарсу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>10</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>-</u>	<u>4 Лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>чоловічий</u>			
2.	Призище <u>Холод</u> ім'я <u>Іоанн</u> по батькові <u>Орліков</u>			
3.	Вік <u>57 р</u> (час народження: <u>1867</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>27</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Лютого</u> місяця <u>4</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Саршівська</u> село, хутір <u>Скопечь</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Саршівська</u> село, хутір <u>Скопечь</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>незаміжній</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Київер</u>			



10	Причина смерті: до медичному свідощтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідощтва	Вид. зараження крові на погли. Вашероження 412. Спо родинному рещитю
----	---	--

11.	Прізвисьце, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідощтво про смерть, а також число свідощтва	
-----	--	--

12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зять командирова Василь Михайлович Нічка с Стенци
-----	---	---

13.	Місце, де поховано	Стенци кладь. Роща
-----	--------------------	--------------------

Окремі примітки	Серь 26. 1897 р. одержано затимчасно придумано в ст. 72 64
-----------------	--

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*В. Така*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Голова сесії Г. Селіванов*  
*Секретарь М. Шибанов*



Місце для  
печатки

14.

126 179

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сільському Виконкомі

губ. Київської повіту Київського волости Боршівської

села Скопця міста \_\_\_\_\_

за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>11</u>	ч. <u>5</u>	ч. <u>—</u>	<u>12 лютого</u>

1. Рід вмершого Палович

2. Призвище Прийма ім'я Табло по батькові Табрович

3. Вік \_\_\_\_\_ (час народження: 1923 року Трудяку місяця 30 дня)

4. Час смерті: 1924 року \_\_\_\_\_ місяця 12 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Київський волость

Боршівська село, хутір Скопці місто \_\_\_\_\_

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Київський

волость Боршівська село, хутір Скопці місто \_\_\_\_\_

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина.

заміжня, удова, розведена) Хлопець

9. Чим, займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) \_\_\_\_\_

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Шарова від своєї матері на огороженні
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вашаков Косяковича Гавриловича власно собою в селі Село Саопуї
13.	Місце, де поховано	Відвінці Селища
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Грохання Гавриловича

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Селища Демин  
Секретар В.В. Демин





15.

127 180

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сільському Виконкомі

губ. Київської повіту Київського волости Баршівська

села Слопець міста \_\_\_\_\_

за 1924 рік — Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	ч. <u>12</u>	ч. <u>6</u>	ч. —	<u>19 лютого</u>
1.	Рід вмершого <u>Чомаків</u>			
2.	Прізвище <u>Биріш</u> ім'я <u>Сакій</u> по батькові <u>Чомаків</u>			
3.	Вік <u>48 років</u> народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Січня</u> _____ місяця <u>17</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Слопець</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Слопець</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неодонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>Неодонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Купець</u>			



10	Причина смерті: по медичному свідцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідцтва	<p><i>Стр. Буржисов</i></p>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідцтво про смерть, а також число свідцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<p><i>Син Чоловчого Мачиша Савієв Мемрише</i></p> <p><i>Село Скорупі</i></p>
18	Місце, де поховано	<p><i>Кладбище Раманида</i></p>
	Окремі примітки	<p><i>Виник випадок урешті вродивим кодонот і карбоні одружено і замислює на нди турок на сир 77</i></p>

Підпис особи, *Танділіна Мачиша Савієв* а яка зробила заяву *до його медичного свідцтва*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Толові Сироді Сироді*

*Сергійов Сироді*

Місце для печатки



16.

128

181

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сіверському Виконкомігуб. Київської волости Боромисівськасела Слобода міста \_\_\_\_\_за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <u>13</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>-</u>	<u>22 лютого</u>

1. Рід вмершого Колобівичів2. Призвище Клименко ім'я Лука по батьківі Пободомиль3. Вік 46р. (час народження: 1 \_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_ місяця \_\_\_\_\_ дня)4. Час смерті: 1924 року лютого місяця 21 дня5. Місце смерті: губернія Київська повіт Київський волостьБоромисівська село, хутір Слобода місто \_\_\_\_\_

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні \_\_\_\_\_

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Київськийволость Боромисівська село, хутір Слобода місто \_\_\_\_\_

міліційний участок \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок Ч. \_\_\_\_\_

7. Національність українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) нежонатий9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Клібород

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Умер Смерть наступила внаслідок
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Браті Войничу Килимко Степан Володимирович в с. Село Сражці
13. Місце, де поховано	Кладбище р. Килимко
Окремі примітки	Урбовий збор / карт. зом. віднесено і записано на кладбищені докум. № 111

Підпис особи, яка зробила заяву Килимко С.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Товариство  
Секретар





У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сильському Виконкомі  
губ. Київської повіту Київського волости Боршівська  
села Слобода міста \_\_\_\_\_  
за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>7</u>	<u>26</u> <u>Листопада</u>
1.	Рід вмершого <u>Міночич</u>			
2.	Прізвище <u>Тришук</u> ім'я <u>Акуша</u> по батьківі <u>Сорокова</u>			
3.	Вік <u>50 років</u> час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>26</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Слобода</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Слобода</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Камбаро Гетьман</u>			



10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва <i>Застава</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва <i>[Signature]</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) <i>Сир. Каворський Т. П. Каворський С. П. Каворський</i>
18.	Місце поховання <i>Святодука Сидора</i>
Окремі примітки	<i>Висновок видає Марія Сердюк 3-го 1-го кварт. оду часу іранжман на Кривулу на зрештові Кривулі с.п. 7. №6.</i>

Підпис особи,

яка зробила заяву

*Трачана Гаврило*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Тарас Сидорак*  
*Аремова Надія*

Місце для  
печатки



18.

130

185

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Списованні Виконкомігуб. Київської повіту Київської волости Боршнівськоїсела Скотицької міста \_\_\_\_\_за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагусу Ч: \_\_\_\_\_

## Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>15</u>	ч. <u>8</u>	ч. _____	<u>3 Березня</u>
1.	Рід вмершого <u>Чайковський</u>			
2.	Прізвисько <u>Власико</u> ім'я <u>Трохим</u> по батькові <u>Олександр</u>			
3.	Вік <u>3 роки</u> час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>3</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Скотицький</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршнівська</u> село, хутір <u>Скотицький</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Хлопець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Геморагія</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також його свідоцтва	<i>[Signature]</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Родичі покійного власник Степан Франко Вул. Сковороди</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Родичине Романівка</i>
	Окремі примітки	<i>Помісяч відомо Карина Щобовим 2500 в Марг. дом в Романівці і виліт сажа на чирі в Римі по чирі в Римі ст. 2</i>

Підпис особи,  
яка зробила заяву

*[Signature]*

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

*Толова Сільва*  
*Секретар* *[Signature]*





19.

131

184

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сільському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київського волости Баршнів-  
 села Слобод міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

**Запис про смерть**

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>16</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. _____	<u>6 Березня</u>
1.	Рід вмершого <u>Молов'їшин</u>			
2.	Прізвище <u>Табришан</u> ім'я <u>Сазон</u> по батькові <u>Михайлів</u>			
3.	Вік <u>50 років</u> народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>6</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршнівська</u> село, хутір <u>Слобод</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршнівська</u> село, хутір <u>Слобод</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>зміжаний</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Хлібороб</u>			



10. Причина смерті:  
по медичному сві-  
доцтву, або по роз-  
питу родичів чи  
свідків, коли не  
доставлено медич-  
ного свідоцтва

Засинфа

11. Прізвище, ім'я, по  
батькові лікаря,  
який видав свідо-  
цтво про смерть,  
а також числосві-  
доцтва

\_\_\_\_\_

12. Хто зробив заяву  
про смерть (зазна-  
чити докладну  
адресу)

Миславів Михайло Сисей  
Ван. Кресівський  
Симо Скорупі

13. Місце, де поховано

Кладбище Романа

Окремі примітки

Ким і в якій формі  
здано цей документ  
№ 1341/50 на крибу  
на цвинзлі Козьмі Стр.

Підпис особи,  
яка зробила заяву

\_\_\_\_\_

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Голова комісії  
Сергей В. В. В.



20.

132 185

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Рівненській Виконкомі  
губ. Рівненської повіту Рівненської волости Баршівська  
села Скочуві міста  
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 1614	Ч. 10	Ч.	8 Березня
1.	Рід вмершого: <u>Голубичини</u>			
2.	Призвище: <u>Антонівна</u> ім'я: <u>Дарина</u> по батькові: <u>У Морів</u>			
3.	Вік: <u>60 років</u> час народження: 1 року місяця днів			
4.	Час смерті: 1924 року <u>Березня</u> місяця <u>8</u> днів			
5.	Місце смерті: губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скочуві</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого; губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скочуві</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Шлюбна</u>			

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)  
Хлібороб

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть на Заступі
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Пелляк Іван Іванович, Володимирівський район Одеської обл. Сім. Свочин
13.	Місце, де поховано	Владимирівський район
	Окремі примітки	Видано свідоцтво про смерть № 26. 2008 року 20.08.08 в 12:00 год. в місті Одесі по запису на карт. № 100.

Підпис особи,

яка зробила заяву

Великий Сергій

А також за свідченням свідків: Мигунович

Підпис службових осіб,

що зробили запис

Тетяна Сидорова  
Вікторія Шевченко





21.

133 +86

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Рівненському Виконкомі  
губ. Рівненської повіту Рівненської волості Боршівська  
села Сторожин міста \_\_\_\_\_  
за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <del>18</del>	ч. _____	ч. <del>4-8</del>	8 Березня
1.	Рід вмершого <u>Міночичів</u>			
2.	Прізвище <u>Кубот</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Григор</u>			
3.	Вік <u>3 роки</u> час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>8</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Сторожин</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Сторожин</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			



10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сідова Ігорина, м. Львів
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Людмила Михайлівна Рудак, м. Львів Сідова Ігорина
13.	Місце, де поховано	м. Львів, міське кладовище
	Окремі примітки	Висновок видав лікар Людмила Михайлівна Рудак м. Львів, міське кладовище

Підпис особи, яка зробила заяву \_\_\_\_\_

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Голова сімейної комісії  
Олександр Коваленко

22.

134 182

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Рівському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київської волости Торшівська  
 села Слободка міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>19</u>	Ч. _____	Ч. <u>9</u>	<u>10</u> <u>березня</u>
1.	Рід змершого <u>Митрович</u>			
2.	Прізвище <u>Богдан</u> ім'я <u>Клима</u> по батькові <u>Гордариш</u>			
3.	Вік <u>22</u> років народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>березня</u> місяця <u>9</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Торшівська</u> село, хутір <u>Слободка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа, амерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання змершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Торшівська</u> село, хутір <u>Слободка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Української</u>			
8.	Сімейний стан змершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівова</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Солонинський господар</u>			

10. Причина смерті:  
по медичному сві-  
доцтву, або по роз-  
питу родичів чи  
свідків, коли не  
доставлено медич-  
ного свідоцтва

Заступає німизера  
ісшимом лікарю

11. Прізвище, ім'я, по  
батькові лікаря,  
який видав свідо-  
цтво про смерть,  
а також число сві-  
доцтва

12. Хто зробив заяву  
про смерть (зазна-  
чити докладну  
адресу)

Брат покійної Толова  
Сергей Сергеевич  
Свято-Слободський

13. Місце, де поховано

Кладовище Ромулоса

Окремі примітки

Виникло відомою невилі-  
чливою хворобою, що вродило  
у віку 45 років, і в результаті  
загинило на чужині в  
громаді Кислівці с.п. 139

Підпис особи,  
яка зробила заяву

Місце для  
печатки

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Толова Смердос Сергій  
Сергеевич Шкобелев



23.

135 - 188

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сильському Виконкомі  
 губ. Київської повіту Київської волости Баршівська  
 села Скочуї міста \_\_\_\_\_  
 за 1924 рік \_\_\_\_\_ Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагсу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>20</u>	ч. _____	ч. <u>10</u>	<u>11 Березня</u>
1.	Рід вмершого <u>Неіснуючий</u>			
2.	Прізвище <u>Федоринко</u> ім'я <u>Наталія</u> по батькові <u>Федорівна</u>			
3.	Вік <u>80 років</u> час народження: _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>11</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скочуї</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Тривале місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скочуї</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удова</u>			
9.	Чи займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			



10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

*Смерть*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

*[Blank]*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Син Михайла Федоренка  
Іван Іванович  
Село Снопків*

13. Місце, де поховано

*Різдбище Романова*

Окремі примітки

*Курський Видавничий  
Центр видав книгу про  
Зброю Народу в Україні  
Завдання на відбиття по  
Фронтальній Ст. 190*

Підпис особи, яка зробила заяву

*[Signature]*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Голова сімейної Ради  
Сергей Федоренко*



24.

136

189

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сільському Виконкомі  
губ. Київської повіту Київської волости Баршівської  
села Скотино міста \_\_\_\_\_  
за 192 4 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>21</u>	Ч. <u>11</u>	Ч. _____	<u>12 Вересня</u>
1.	Рід вмершого <u>Моловичин</u>			
2.	Прізвище <u>Олександр</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Савицький</u>			
3.	Вік <u>57</u> час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>12</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скотино</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> село, хутір <u>Скотино</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Знещуда
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Пані Ірина Кошчишин Степанівська вулиця, 10 Село Славута
13.	Місце, де поховано	Славута Романівська
Окремі примітки	Квиток видано. Вартість запису 500 рублів. Вартість запису 500 рублів. Вартість запису 500 рублів. Вартість запису 500 рублів.	

Підпис особи,  
яка зробила заяву

Ірина Кошчишин

важкохворий і непрацездатний

Підпис службових осіб,  
що зробили запис

Томас Сидорук  
Сергей Степанов





25

137

1924  
190

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Списковому Виконкомі  
губ. Київської повіту Київського волости Боршівська  
села Смоленка міста \_\_\_\_\_  
за 192 4 рік Книга Ч: \_\_\_\_\_ По Підзагу Ч: \_\_\_\_\_

**Запис про смерть**

Ч.	Загальне по'черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>22</u>	Ч. _____	Ч. <u>11</u>	<u>18</u> <u>Березня</u>
2.	Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
3.	Призвище <u>Вароно</u> ім'я <u>Костя</u> по батькові <u>Степанов</u>			
4.	Вік <u>42</u> (число) народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
5.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Березня</u> місяця <u>18</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Смоленка</u> місто _____			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання змершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Київський</u> волость <u>Боршівська</u> село, хутір <u>Смоленка</u> місто _____			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність <u>Українець</u>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удова</u>			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Романом Костяковим</u> <u>Смоленка</u>			



10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смазієн
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Племінник померлого Микола Федорович Село Оршув
13.	Місце, де поховано	Кладбище Романів
	Окремі примітки	Кемієв Сидань Тереш вд. 25 до 1 год в рад. станції в дармачів і вимірює на вул. Бурмань в селі Кемієв с. 148

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис



Тимошів Степанів Селищ  
Селищ Степанів

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сибирском исполкоме  
губ. Куйбеской уезда Куйбеского волости Барышевск  
села Скочуц города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
25	№ 12	№ -	20	Февраль

1 Пол умершего Моловичий

2 Фамилия Куденз прозвище Михаила Скочуц отчество \_\_\_\_\_

3 Возраст 33 Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Февраль месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Куйбеск уезд Куйбеск волость Барышев селение, хутор Скочуц город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбеск уезд Куйбеск  
волости Барышевск селение, хутор Скочуц город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинско

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) неожен

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Свобод.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Засида
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Врач Иисидор Иудей Родис Олесен в Село Сроменск.
13	Место погребения.	Кладбище Иудейск
14	Особые примечания	Книжка видана цркви первог згор Ікар бродина вручено Ізакшеану Іоанну не драго і Книги ет. 2. 180.

Подпись лица, сделавшего заявление: *Иудей Родис*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Иисидор*  
*Иудей Родис*





139 25

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском исполкоме  
губ. Вийвельск уезда Вийвельского волости Бадзинь  
села Слопещ города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>24</u>	№ <u>13</u>	№ _____	<u>21 февраля</u>

1 Пол умершего Моловичей  
 2 Фамилия Редоржен прозвище \_\_\_\_\_ имя Павло отчество Семенов  
 3 Возраст 41 Время рождения: \_\_\_\_\_ г. Я \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 1924 года февраль \_\_\_\_\_ месяца 21 числа  
 5 Место смерти: губерния Вийвельск уезд Вийвельск волость  
Бадзиньск селение, хутор Слопещ город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вийвельск уезд Вийвельск  
 волость Бадзиньск селение, хутор Слопещ город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинская  
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удовбещ

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Клибороб



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Силою моего предка Федора Васильевича Малина Сельского.
13	Место погребения.	Кладбище Романова
14	Особые примечания	Копия выдана Моему предковому брату Федору Малину живущему по адресу: Киев ст. 22/151.

Подпись лица,

сделавшего заявление *Федоренко В*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Гонимый Сибиряк*  
*Сергей*



140 3-6

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сибирском Исполкоме  
губ. Куйбышевской уезда Куйбышевского волости Баршнев  
села Слобода города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>25</u>	№ <u>14</u>	№ _____	<u>21</u> <u>Веденья</u>

1 Пол умершего Моловский  
 2 Фамилия Коча прозвище \_\_\_\_\_ имя Павло отчество Иванович  
 3 Возраст 82 года время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 1924 года Веденья месяца 21 числа  
 5 Место смерти: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский волость  
Баршневское селение, хутор Слобода город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышевская уезд Куйбышевский  
 волость Баршневская селение, хутор Слобода город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинец  
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удобен

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Клибор

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Внуком покойного Федором Васильевичем Яновым Село Сноши
13	Место погребения.	Владимире Романов
14	Особые примечания	Копия выдана г. Серб. 25-го Октяб. 1918 года записано на предмет когд либо выпишется см. № 152.

Подпись лица, сделавшего заявление *С. Янов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись



*Томов Сильради Велич*  
*Сергеев М. М. Янов*







10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	с Медицинского свидетельства не предоставлено. У родственника родного деда деда деда не деда деда
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Резидентом по месту жительства и деда деда деда деда деда
13	Место погребения.	«Скоти» кладбище в Рошанина
14	Особые примечания	Витана деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда деда

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Горца

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Солова сирота Рели  
Серебряков Мелоретин

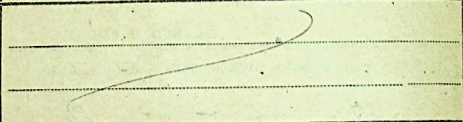
142 58

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Копецкой Сельской Исполкоме  
губ Київської уезда Київського волости Бабшівської  
села Скопці города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ п/п	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27</u>	№ <u>-</u>	№ <u>12</u>	<u>24</u> <u>Березня</u>
1	Пол умершего <u>чоловік</u>			
2	Фамилия <u>Федорин</u> прозвище _____ имя <u>Момс</u> отчество <u>Савинович</u>			
3	Возраст <u>26</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>24</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Бабшівська</u> селение, хутор <u>Скопці</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Бабшівська</u> селение, хутор <u>Скопці</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Укр.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>заміжня</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Володарство землеробства</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	<i>Туберкулез кишечника          с язвотой желудка.</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	<i>Тюльским почтамт: Иваном          Ивановичем Федоскиным          в Скотти</i>
13	Место погребения.	<i>в Скотти кладбище, Скотти</i>
14	Особые примечания	<i>Визит Визитера туши          Указан в акте на Визитера ак. 1911          Визитера Фр. Унд. 50% правды.          инвазивный билет № 53.</i>

Подпись лица, *И. О. Федоскин*  
 сделавшего заявление

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Голова епархиал. Визитера  
 За секретаря Визитера*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Скопцово~~ <sup>Скопцово</sup> ~~испол. доме~~ <sup>Скопцово</sup>

губ. Ки'вская уезда Ки'вского волости Баршинево

села Скопцо города \_\_\_\_\_

за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>-</u>	№ <u>13</u>	<u>24 Березня</u>

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Шур прозвище \_\_\_\_\_ имя Мари отчество Марья

3 Возраст 30 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Ки'вская уезд Ки'вский волость Баршинево селение, хутор Скопцо город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ки'вская уезд Ки'вский

волость Баршинево селение, хутор Скопцо город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украин.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Жена на Утриманн  
сима



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Смерть*

*Силом покойной Аграф.  
 Есаферовны Шурова  
 в Санкт*

*в Санкт-клад. Пошанна*

*Видно из записки  
 покойной Шуровой  
 от 12 1872*

Подпись лица,  
 сделавшего заявление  
*Шурова Аграф. Есаферовна*

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись  
*Голова сироты Дель  
 Секретарь Виталий*



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Солоньском* *Селенском* Цеполкоче  
 губ. *Київської* уезда *Київського* волости *Баршівська*  
 села *Скопце* города \_\_\_\_\_  
 за 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>29</i>	№ <i>-</i>	№ <i>14</i>	<i>25 Березня</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Савицко</i> прозвище _____ имя <i>Павел</i> отчество <i>Захарович</i>			
3	Возраст <i>29</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Березня</i> месяца <i>25</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київський</i> волость <i>Баршівська</i> селение, хутор <i>Скопці</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київський</i> волость <i>Баршівська</i> селение, хутор <i>Скопці</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украин.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабчий). <i>домашнее хозяйство</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Туберкулез легких

Врачом по адресу С. Савицкого  
 Е. Савицкого  
 в С. Савицкого

С. Савицкого в С. Савицкого

Видна видна некая  
 видна видна некая  
 видна видна некая  
 видна видна некая

Подпись лица, сделавшего заявление Савицкого Е.



Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Савицкого Е.  
Савицкого Е.



145 8 11

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей. Актов Гражданского Состояния при <sup>Скопцкой</sup> <sup>Савсради</sup> <sup>Исполкоме</sup>

губ. Киевскі уезда Киевского волости Бабшинева

села Скопцъ города \_\_\_\_\_

за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № в-писи.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>30</u>	№ <u>-</u>	№ <u>15</u>
1	Пол умершего <u>Мужскі</u>			
2	Фамилия <u>Шаня</u> прозвище _____ имя <u>Маріе</u> отчество <u>Степанівна</u>			
3	Возраст <u>80</u> л. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевскі</u> уезд <u>Киевскі</u> волость <u>Бабшинева</u> селение, хутор <u>Скопцъ</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Малобеск</u> уезд <u>Маршанск</u> волость _____ селение, хутор _____ город <u>Маршанск</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Російина</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домашиє господарство</u>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Михаил Иванович Дятковский Стоту
13	Место погребения.	Стоту кладбище, Роща
14	Особые примечания	Выписка выдана из Удольной 354 Кор. 30 Род. маю 1885 года на бумаге погребения Роща

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Н. Д. Дятковский

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Голова участка Реву  
Секретарь В. Воронин



146 9 12

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <sup>Списков</sup> ~~Списков~~ <sup>Списков</sup> Исполкоме  
губ. Киев уезда Киев волости Барши  
села Скопцево города \_\_\_\_\_  
за 192\_\_ год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-брос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>31</u>	№ -	№ <u>16</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Шутовский <sup>Шутовский</sup> Мартин отчество Карпов

3 Возраст 30 лет Время рождения: 1904 г. Барши месяца 2 числа

4 Время смерти: 192 4 года Киев месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Киев волость Барши селение, хутор Скопцево город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Киев волость Барши селение, хутор Скопцево город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украин

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дети

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Маша на утрешах  
Батисов

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Неврология
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бабушкой покойного Короткой Михайловны и дедушкой Скотки
13	Место погребения.	Скотки кладбище Романовца
14	Особые примечания	

Подпись лица, *К Мироненко*  
сделавшего заявление



Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Вдова покойной Роговой*  
*Сергей Владимирович*



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сильради исполкоме  
 губ. Київської уезда Київського волости Баршівська  
 села Снопце города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>42</u>	№ <u>16</u>	№ _____	<u>7 Января</u>
1	Пол умершего <u>Моловний</u>		
2	Фамилия <u>Редькин</u> прозвище _____ имя <u>Генеро</u> отчество <u>Генеро</u>		
3	Возраст <u>1</u> лет время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа		
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Миня</u> месяца <u>4</u> числа		
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> селение, хутор <u>Снопці</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Київський</u> волость <u>Баршівська</u> селение, хутор <u>Снопці</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность <u>Українська</u>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Умолец</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). _____		



10 Причина смерти:  
по медицинскому  
свидетельству, по  
опросу родствен-  
ников или свиде-  
телей, если не пред-  
ставлено медицин-  
ского свидетельства

Застуда

11 Фамилия, имя, от-  
чество врача, вы-  
давшего свидетель-  
ство о смерти, а  
также № свиде-  
тельства.

12 Кем сделано за-  
явление о смерти  
(указать подро-  
бный адрес).

Батюшка Иосифовича  
Фредоренко Велик. Мусов  
Ассо Оронди

13 Место погребения.

Кладбище Силива

14 Особые примечания

Видна видана црмо  
Србовий и мисевић Збор на  
скупштини ЈК зривања 2<sup>о</sup> гру-  
пи карта општина 10 57.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Ф. Фредоренко

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Толова сирин Делић  
Сережин В. Боричић



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *С. М. Р. Д.* Исполкоме  
 губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Боршневской*  
 села *Скопце* города \_\_\_\_\_  
 за 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. в. пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>13</i>	№ _____	№ <i>14</i>	<i>Киев. 7го</i>

1 Пол умершего *Мужской*  
 2 Фамилия *Редески* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Павло* отчество *Павлович*  
 3 Возраст *29* лет время рождения: 1 \_\_\_\_\_ т. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192*4* года *Киев* месяца *7* числа  
 5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Боршневская* селение, хутор *Скопце* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то-указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость *Боршневская* селение, хутор *Скопце* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинская*  
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Нейко, Федоренки, Чкален.*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Хлебороб*

11 148

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Заснида
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Условителем погребения Редозренко Гелена Яковлев. Село Скотух
13	Место погребения.	Кладбище Селищен
14	Особые примечания	Видея вѣдана урною дѣловим і місцевим згоду не стуженом як згодуна Р. Ч. С. Гидного Косбєра Р. Ч. С. від 4-го Квѣт из др. 7-го 44.



Подпись лица, сделавшего заявление

У редозренко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сілградського  
Судуєтор Я. Якович



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Зарисей Актов Гражданского Состояния *Савинский* *Савинский*  
*Исполкома*

губ. *Київ* уезда *Київ* волости *Бабшино*

села *Скопце* города \_\_\_\_\_

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>34</i>	№ <i>-</i>	№ <i>18</i>	<i>9 Квтомь</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Муромца* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Кагерина* отчество *Васе*

3 Возраст *17* Время рождения: I \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года \_\_\_\_\_ *Квтомь* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния \_\_\_\_\_ *Київ* уезд *Київ* волость

*Бабшино* селение, хутор *Скопце* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Київ*

волость *Бабшино* селение, хутор *Скопце* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украин*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Вашинский земледельца*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству; по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тифлопольск. уезд. по адресу: д. 1706
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дядей покойного Нестором Вас. Миганенко с Сормы
13	Место погребения.	Сормыт кладбище, Романова
14	Особые примечания	Внук Агата и жена Уд. № 1234. Заключено Ст. № 1706

Подпись лица, *Миганенко*,  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Василий Васильевич Миганенко*  
*Владимир Владимирович Миганенко*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.  
 Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Скопелит Скопелит* *Скопелит* *Скопелит*  
 губ. *Київ.* уезда *Київ* волости *Баршишвеса*  
 села *Скопелит* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>35</i>	№ _____	№ <i>19</i>	<i>22 Квітня</i>

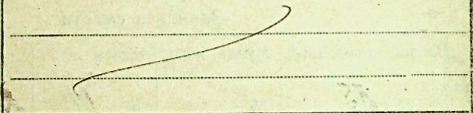
1 Пол умершего *жінки*  
 2 Фамилия *Киса* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Мари* отчество *Федор*  
 3 Возраст *5 літ* Время рождения: *1923* г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 *4* года \_\_\_\_\_ *Квітня* месяца *22* числа  
 5 Место смерти: губерния *Київ.* уезд *Київ* волость *Баршишвеса*  
 селение, хутор *Скопелит* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Київ*  
 волость *Баршишвеса* селение, хутор *Скопелит* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Україн.*  
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *дівчина*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).  
*Клима на Утрині*  
*Батьків*



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Медицинское свидетельство не представлено. В суде ходит книга смерти не являясь.</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>Самым покойным Федосеем Ивановичем Никитиным в Скопье</i>
13	Место погребения <i>Скопье кладбище Ромашино</i>
14	Особые примечания <i>Упомянутый брат Иван Федосеевич Никитин. Ст. худ. А</i>



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Голова семейства*  
*Секретарь*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния <sup>Скопцов</sup> <sup>Смислав</sup> <sup>Исподкове</sup>губ. Мив уезда Кив волости Баршивскасела Скопце города \_\_\_\_\_за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ № в-пр:	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>36</u>	№ -	№ <u>20</u>	

1 Пол умершего Мислав2 Фамилия Редерман имя Таня отчество Лаврен3 Возраст 5 лет 9 месяцев 1 года \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа4 Время смерти: 192 4 года Квітня месяца 20 числа5 Место смерти: губерния Мив уезд Кив волостьБаршивска селение, хутор Скопце город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Мив уезд Мивволость Баршивска селение, хутор Скопце город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность кр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) вдова

\_\_\_\_\_

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_ Мила Маурманндолжность, поло- \_\_\_\_\_ Баткив

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий).

10 Причина смерти:  
по медицинскому  
свидетельству, по  
опросу родствен-  
ников или свиде-  
телей, если не пред-  
ставлено медицин-  
ского свидетельства

Смерть от кровоизлияния

11 Фамилия, имя, от-  
чество врача, вы-  
давшего свидетель-  
ство о смерти, а  
также № свиде-  
тельства.

12 Кем сделано за-  
явление о смерти  
(указать подроб-  
ный адрес).

Батком покойной Александрой  
Александровной Федоровой  
и Скотти

13 Место погребения.

Скотти клад. Рошаниха

14 Особые примечания

Уд. 989 / 1914  
Сей уд. 7° / 18

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Федорович

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Сторва сирота  
Решетар



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Скопелъскій Сельскій Исполнителіе*губ. *Кіев.* уезда *Кіев.* волости *Баришівска.*села *Скопелъ* города \_\_\_\_\_за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>37.</i>	№ <i>17</i>	№ <i>-</i>	<i>28 Квітня</i>
1	Пол умершего <i>чоловічий</i>		
2	Фамилия <i>Средорзенко</i> прозвище _____	имя <i>Микола</i>	отчество <i>Степанов</i>
3	Возраст <i>20</i>	Время рождения: <i>1904</i> г. <i>Сент.</i>	месяца <i>5</i> числа
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года	<i>Квітня</i>	месяца <i>27</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Кіев.</i>	уезд <i>Кіев.</i>	волость <i>Баришівска</i>
	селение, хутор <i>Скопелъ</i>	город <i>-</i>	
	милицейский участок: <i>-</i>	улица <i>-</i>	дом № <i>-</i>
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кіев.</i>		
	волость <i>Баришівска</i>	селение, хутор <i>Скопелъ</i>	город <i>-</i>
	милицейский участок: <i>-</i>	улица <i>-</i>	дом № <i>-</i>
7	Национальность <i>Українець</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Холост</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Клібаробство</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Убит*

*Братом Петром Сте-  
пановичем Федоренко  
в Скоты*

*Скоты плеск, Сивиха*

*губ. Нер. 1-й к-т. фам. Федоренко.  
Ст. прил. № 59 1882*

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*П. Федоренко*

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

*Ведомый секрет Дел  
Сержант Федоренко*



Место для  
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния пр. *Скопичин* *Селивади*

губ. *Київ* уезда *Київ* волости *Баршишівка*

села *Скопич* города

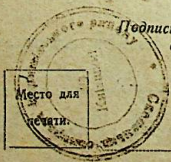
за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзарсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № в прог.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>39</i>	№ <i>19</i>	№ -
1	Пол умершего <i>Молодий</i>			
2	Фамилия <i>Шейка</i> прозвище - имя <i>Олександр</i> отчество <i>Ремаша</i>			
3	Возраст <i>14</i> лет. Время рождения: <i>1912</i> г. месяца - числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>15</i> числа <i>15</i> месяца <i>30</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Київ</i> волость <i>Баршишівка</i> селение, хутор <i>Скопич</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київ</i> уезд <i>Київ</i> волость <i>Баршишівка</i> селение, хутор <i>Скопич</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинець</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Жив на фінанси бабусі</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Медицинское свидетельство не представлено. Вопросы записки не выяснено
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батской коллежницей Романом Антоновичем Шейном с Скопца
13	Место погребения.	Скопца клад. Романова
14	Особые примечания	Зерб. Жер. Иуд. Замогосо Ст. чис. 7 <sup>о</sup> 186



Подпись лица, сделавшего заявление *Шейна*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Голова сел. вад. Голова*  
*Ва. Сергеевич. Сидоров*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Скопечкій Сальвадоргуб. Київ. уезда Київ. волости Баришівськасела Скопечь города \_\_\_\_\_за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№№ до-к-л-ов	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>39</u>	№ -	№ <u>21</u>	<u>1<sup>го</sup> мая</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Тавлик</u> прозвище - имя <u>Мойс.</u> отчество <u>Иосифович</u>			
3	Возраст <u>35</u> лет. Время рождения: 1 - г. - месяца - числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>мая</u> месяца <u>1</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київ.</u> уезд <u>Київ.</u> волость <u>Баришівська</u> селение, хутор <u>Скопечь</u> город - милицейский участок - улица - дом № -			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянно-местожительство умершего: губерния <u>Київ</u> уезд <u>Київ</u> волость <u>Баришівська</u> селение, хутор <u>Скопечь</u> город - милицейский участок - улица - дом № -			
7	Национальность <u>Украин.</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>домашнее хозяйство</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Зятем покойной Галеем Трофимовичем Роуцкиным а Скопји
13	Место погребения.	Скопји кладбище Роуцкиных
14	Особые примечания	Уд. № 1240 Занятости Ступень 1240

Подпись лица, сделавшего заявление *Роуцкинь*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Ванна саврица Делин*  
*Секретарь Ш. В. Горичин*





У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <sup>Список</sup> ~~Копецкой~~ <sup>Список</sup> Исполкомегуб. Киевской уезда Киевского волости Батшевскойсела Скопец городаза 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <u>40</u>	№ <u>-</u>	№ <u>22</u>	<u>4<sup>е</sup> Мая</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>		
2	Фамилия <u>Ситко</u> прозвище <u>-</u> имя <u>Деконато</u> отчество <u>Васильевич</u>		
3	Возраст <u>4</u> года. Время рождения: <u>1923</u> года <u>Летнего</u> месяца <u>18</u> числа		
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>мая</u> месяца <u>4</u> числа		
5	Место смерти: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Батшев.</u> селение, хутор <u>Скопец</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киев</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Батшев</u> селение, хутор <u>Скопец</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность <u>Украин.</u>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Мимо на фронтантах</u> <u>Батшевич</u>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Из опроса родственников не выявлено. Медицинского свидетельства не представлено
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства:	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Банком по месту жительства Людмила Андр. Бонина с Кроуц
13	Место погребения.	Кроуц кладб. Рощатинка
14	Особые примечания	Удобен збор Лудмила Бонина 22 IV

Подпись лица, сделавшего заявление Бонина Людм.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Людмила Андр. Бонина  
Виктор Петрович



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Средней Смерной* Исполкоме  
губ. *Кийвской* уезда *Кийвского* волости *Баршів*  
села *Скопця* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ п. п.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>41</i>	№ —	№ <i>25</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Морозенко</i>		имя <i>Василь</i> отчество <i>Савинович</i>	
3	Возраст <i>37</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Травня</i> месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кийвская</i> уезд <i>Кийвский</i> волость <i>Баршівське</i> селение, хутор <i>Скопці</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кийвская</i> уезд <i>Кийвский</i> волость <i>Баршівське</i> селение, хутор <i>Скопці</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Українська</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Відино</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло; должность, положение в промысле; хозяин, рабочий). _____			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей; если не представлено медицинского свидетельства <i>Зи. Сидор'в родив, к-й облю</i> <i>ду Карно</i> <i>Медицинского свидетельства не представлено</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <hr/>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Батькой покойного</i> <i>Мироненко Самсон Гаврил</i> <i>с. Кюнда</i>
13	Место погребения. <i>Владимир Романов</i>
14	Особые примечания <i>Видеть вдова измо</i> <i>Урлов. Злоб. 1 кв. Г. Улицы</i> <i>см. прил. №</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



*Голова Спирата Демин*  
*Сергей Федорович*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Советской Сильде*  
 губ. *Киевской* уезда *Киевского* волости *Боршисьск*  
 села *Скопцы* города \_\_\_\_\_  
 за 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>42</i>	№ <i>19</i>	№ —	
1	Пол умершего <i>Моловчий</i>			
2	Фамилия <i>Бабенко</i> прозвище _____ имя <i>Удов</i> отчество <i>Григорьевич</i>			
3	Возраст <i>44</i> года рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ <i>Травня</i> _____ месяца <i>10</i> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Боршисьск</i> селение, хутор <i>Скопцы</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевский</i> волость <i>Боршисьск</i> селение, хутор <i>Скопцы</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Удовец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Уборобельво</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Синон Коммунального Бабушка Цветов Яковлев с. Сропуні
13	Место погребения.	Кладбище Романова
14	Особые примечания	Книжка видана Черни суд. 250 1 коф. уличено ст. проб. 2

Подпись лица,  
сделавшего заявление *Бабушка Яковлев*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Тимова сибиряки*  
*Сергеев*





У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 158

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Специальной* Исполкоме  
губ. *Київ* уезда *Київ* волости *Баринь*  
села *Степань* города

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>43</i>	№ <i>20</i>	№ -	<i>18 травня</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Кудач* прозвище - имя *Семь* отчество *Михайлович*

3 Возраст *137* лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года \_\_\_\_\_ *травня* \_\_\_\_\_ месяца *17* числа

5 Место смерти: губерния \_\_\_\_\_ уезд *Київ* волость *Бариньская* селение, хутор *Степань* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Київ* волость *Баринь* селение, хутор *Степань* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинец*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Климовское*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Утонув
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Илья Николаевич Самсонов Петровская Мероминская в Страну
13	Место погребения.	Страна влад. Раманит
14	Особые примечания	Черновик вост. вост. Раманит. См. пред. в 22б.

Подпись лица, сделавшего заявление С. Милова



Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Людмила Сергеевна Демкина  
Сергей Степанович Мостовин

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния *Скопеец* *Селевад* *Неполкоме*губ. *Київ* уезда *Київ* волости *Баришів*села *Скопеец* городаза 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ по прог.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>44</i>	№ -	№ <i>24</i>	<i>19</i> <i>Травня</i>

1 Пол умершего *жіночки*2 Фамилия *Редоренко* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Марія* отчество *Александровна*3 Возраст *66* лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа4 Время смерти: 192 *4* года *Травня* месяца *19* числа5 Место смерти: губерния *Київ* уезд *Київ* волость*Баришівська* селение хутор *Скопеец* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київ* уезд *Київ*волость *Баришів* селение, хутор *Скопеец* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Українка*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, за-

мужняя, вдова, разведенная) *Замітна*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_ *Вашинів господарство*

должность, поло-

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий).



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Из числа родственников  
не выявлено

Коломен полковник Писа-  
шев Максимович  
Федоренко  
с Страны

с Страны клад. Романова

Копия выдана лично  
Судов. деп. для коп.  
Умочено  
Проб. ст. 250.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Иван Федор  
Четков

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Колова сестра Демья  
Секретарь Виктор

Место для  
печати.





10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Старосты

Внуком Император  
 Собольева Всеволода  
 Семеновича Кунинского  
 Кевича

Кунинский Мискевич

Кунинский, Виктора Терентьевича  
 Гербовый сбор 1 руб. 75 коп.  
 Число прил. сир. № 232

Подпись лица, Собольев Всеволод Михайлович  
 сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

Толова Ольга  
 Сергеевна





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

## Запис про смерть № 46

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Іван Рейровиц
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 7 Квітня
5. Місце проживання | округа Київ. район Баршівська село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) кажонарті
8. Національність Українець 9. Головне заняття жив на утриманні батьків
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Золотурка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мироненко Рейр. Василь Адреси { 1 с. Скопці, Київ. окр  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { І. В. Мироненко Зав. Загсом Голова сейрада Демин  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Селіваря Шведорський

Винно-водочный

з/с 1924г. № 4.

Сергей Иванович Бедов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р. 182Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Олександр Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бавишівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття жив на утриманні батьків
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті смерть  
на почки і легкі
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Антоненко Петро Євхимович Адреси { 1 „Скопці“  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Антоненко Петро, арітор  
карале прописав

Зав. Загсом

Регистратор

Голова Самаря  
Секретарь

Петро  
В. В. Борщевський



Município de Budapeste

3/17/1924, nº 8

Comissão Municipal de Budapeste

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 48

за 1924 р. 168

1. Час складання запису: „7“ дня Червень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Богдан Іван Яковлев
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років
5. Місце проживання { округа Київська район Гаринський село Скони  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червень міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Усопаний
8. Національність Українець 9. Головне заняття Умброд
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Скаріти
- на легелі з отриманих родичів 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Богдан Сергій Адреси { 1 Скони  
по батьк. заявительів { 2 Яковлев заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { Богдан  
заявительів { Сергій Яков
- Зав. Загсом Толовський  
Реєстратор Сергій Велюшин

Нумер будаус урнун

17/11 1924р за 22 10

Сержант Сержант *Берез*

III кв. 908.920 кв. 262  
91.11 - 24/11 22  
29.11 25 1.00  
30.11 25 1.00  
Итого

Бугарка Родина 2/111 - 26.11.24 за 2.218  
Сержант Сержант



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „18“ дня Тервня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденя Артем Омельків
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 86 років
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Сколуї  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Тервня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець
8. Національність українець 9. Головне заняття Кліборок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Руденя Адреси { 1 с. Сколуї  
по батьк. заявительів { 2 Захарко Артемів заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Руденя Захарко а Зав. Загсом Голова сел. ради Руденя  
Са неградошнього рописався в Федоренко, Регистратор Сергій Федоренко

Bunio's (Bunau) nprny  
13/VI 1924 p 2-20/4

Cerepus cenzada ~~Beo~~

## Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков  
помершого (ої) Богдан Євросімія Дмитровича
3. Якого ~~жінки~~ жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівська село Скотур  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті стара-  
росія
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Антоменко Андрій Григорович Адреси 1 с. Скотур  
по батьк. заявительів 2 заявительів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівАндрей Анто  
менко

- Зав. Загсом

Реєстратор

Голово Скотур  
Скотур



Russia Bureau Moscow  
16/VI 1924, no. 22/6

Сенатору Сельгосп. *А. С. Сельгосп.*

## Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: 17 " дня Червня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобдан Яков Василь
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівськ. село Сторож  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Кмібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Бобдан</u>	2 <u>Ростянтин Яковлев</u>	Адреси	1 <u>Село Сторож</u>	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів	<u>Головник</u>	Зав. Загсом <u>Глова судова Селу</u>
	<u>Мокошанський</u>	

Nurses Bureau Army

17/12 1924 p 30-2 = 1/2

College of Surgeons *W. B. Egan*



## Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „17“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шейна Євросісія Дмитрівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 років*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баткивський* село *Скотиці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Замість вештаршів*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *от-*
- равленіє. Справа № 1600-12.* Чи не є записаний: *ні*  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 *Шейна Федір Дмитрович* Адреси { 1 *с. Скотиці*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

*Фрмич*

Зав. Загсом

*Сонова сільради Дем*

Реєстратор

*Скряпін*

заявительів

Курса Вектор Негм

18/12 1824, 2-19

Сенаторская Лодж

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савієско Рітло Курп'єнович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання | округа Київська район Київський село Скопичі  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Навкоб'яті
8. Національність Українець 9. Головне заняття Німа на утриманні батьков
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Слабе
- Від народження 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і | 1 Савієско Курп'єн пріш Адреси | 1 Скопичі  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | К Савієско  
заявительів | \_\_\_\_\_
- Зав. Загсом Тарво Сав'ратн Демин  
Реєстратор Савієско Курп'єнович



Врученъ будава Нерно

19/12 1924р. н. н. 20

Срещено сь могомъ *Вася*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

за 1924 р. 169


1. Час складання запису: „7” дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шовтб Вацлав Фредотавич*
3. Якого полу *Томовію* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „30” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *роб на утримання батьків*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *запам'ятований*
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Марьяна Вацлавна Шовтб* Адреси { 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *Марьяна Шовтб, ака*  
заявительів *кеї деп. пром. О. Шовтб*

Зав. Загсом *Голова сагірат Демі*  
Регистратор *Сенрешарь Миса*

Numico Curacao Helms

7/10, 1924 p 2-12 26

Armando Curacao 



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 55

1. Час складання запису: „7“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Друш Макар Іванович
3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Броків.
5. Місце проживання { округа Київська район Бабинівська село Скопці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відсутній
8. Національність Українець 9. Головне заняття Жив по утриманні батька
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Мертвого

Відсутня не представляю; з огляду на те, що питання смерті не вилучено. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і { 1 Ван Мухомє Друш Адреси { 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Друш Ван Зав. Загсом Голова сільради Демка  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Рекреатив Сивин

Russos Audana Regnum

7/10 1924 p 20 70 24

Collegios cultura Belg

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арсененко Кондрат Омисаків
3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Скотиці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українець 9. Головне заняття Купець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- розрив серця 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Івані Григорівні Шовтє Адреси { 1. с. Скотиці  
по батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівІвані Шовтє

Зав. Загсом

Толова Євгенія Демі  
Реєстратор Секретарі Микола



Курьер будава нгун

8/10 1924 р 2-4-28

Сенсены ~~Сенсены~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „14“ дня *Липня* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Соловей Варва Омиківна*
3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *близько 60*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Сконтці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *Липня* міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Мала на утриманні дитини*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Запо-*  
*мання* *мочею* \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Марія Сергіївна Соловей* Адреси { 1 *с Сконтці*  
по батьк. заявитель { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи *Марія Соловей, сестра* Зав. Загсом *Гудова Євдокія Демидівна*  
заявитель *Сергій В. М. Соловей* Реєстратор *Серетагає Вікторина*

Врученъ въ домъ  
14 / VI 1824 г. № 34  
Секретарь *Степанъ*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) *Шовть Надія Федорівна*
3. Якого полу *Жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*
4. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *мешка на утримання бабусь*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *черев*
- Нині* *міся* 12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Шовть Федор Іванович* Адреси { 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Шовть*

Зав. Загсом *Голова Скарт Рели*  
Реєстратор *Скрятаревич*

Книж. 7 Аудан — 98 мм  
16/1114 1924 р. 3 — 2285

Сержантская книга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

за 192 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *липень* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковц помершого (ої) *Покуса Олександра Мєрєвїевича*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 місяці*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липень* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *не відомо*
- ма діуска свориста, зі снів родичи* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 *Покуса Мєрєвїевич* Адреси | 1 *С. Скопці*  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Покуса Мєрєвїевич* Зав. Загсом *Голова сільради* *Демин*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Сєрєшєв* *Відворєнєв*



Ruined Budana Memo

20/Vij 1924 p 2-7 = 37

Српски језик *Без*

Српски језик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

### Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „21“ дня Липня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешко Василь Федосевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 років
5. Місце проживання: | округа Київська район Баршівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоди
8. Національність Українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті обклад
- горла, зі снів родими 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Мелешко Федос Адреси { 1 село Скопці  
по батьк. заявительів { 2 Валіщук заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { М. Мелешко а за неграма Зав. Загсом Толова Стефан Демид  
заявительів { Росишак Д. Петелич Реєстратор Сергей Ведурин

Bunies budana regina

21/VII 1924 p. n. 38

Compos. curvad. B. B. B.



## Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Євген Сергійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 р
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Скопці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українець 9. Головне заняття роб. на підприємстві Дамоні
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті вік  
хвороби, назвиська її зазначити не знає
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Федорченко Сергій Іванович Адреси { 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівєрадсрчино Сергій

Зав. Загсом

Регистратор

голова сесії Демі  
секретарь Демі

Municiu Bucurara Mare

2/IX 1924 p. no 114

Ceremonia curajada B. eduz

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куделя, Зінка Миколайовна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25/12 1924 р.*
5. Місце проживання { округа *Рівська* район *Баршівський* село *Скони*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Завми*
- са зі шкв. радими* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Кудель Миколайовна* Адреси { 1 *С. Скони*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *по. Куделя*  
заявительів {
- Зав. Загсом *Ш. М. Сирда Демі*  
Реєстратор *Степан В. В. В. В.*



Binnies Vidana negma

11/18 1924 p. 22 51

Сержант Сержант *В. С. Сержант*

## Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: 20 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нічка Яков Павлович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років
5. Місце проживання | округу Рівненська район Боршівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нарубок
8. Національність українська 9. Головне заняття Кудобобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Хворий від заснухи зі снів радими
12. Чи не є записаний: ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 Нічка Яков Павлович Адреси | 1 село Скопці  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | Я Нічка  
заявительів | \_\_\_\_\_
- Зав. Загсом Талова смудзі Демі  
Реєстратор Сергетас Ведерник

Книжка будава нова

20/IX 1924 р 7 = 59

Сержанов муржана *М. Серг.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 64

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23.“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мишко Іван Митрофанович*
3. Якого полу *чоловічого* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „22.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *не жонатий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *мис. по утриманні батьків.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *скар-*  
*матіна*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <i>Мишко Карола Іванович</i>	Адреси	1 <i>село Скопці</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *Мишко Карола Іванович* Зав. Загсом *Юлія Сивачук* *Вейс*  
заявительів *Іван Іванович* Реєстратор *Серетарь Федор*



Вулиці Будаунська

25/18 24 р. 20 92 61

Служба поштово-телеграфна

1888

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

за 1924 р. <sup>70</sup>

1. Час складання запису: 26 " дня Сергій міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грохнич Марія Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Смоли і  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сергій міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті від чо-  
бу, назви якої родина не знає
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Грохнич Олександр Адреси { 1 с. Смоли і  
по батьк. заявительів { 2 Зватиович заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом

Регистратор

Голова Синдкату Резуна  
Седриш Волочин

Вулиці Вулиці перш

26/IX 1924 р. № 63

Сиринюсевича Вера

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 66

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Локуса Антон Євменович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *32 роки*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баришівськ* село *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *українець*. Головне заняття *кільоробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *воєвода* 11. Причина смерті *стара*  
*ртим* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Микола Антонович Локуса* Адреси { 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

*Микола Антонович Локуса* *Голова сесії*  
*Сергей Федоров*



Burris budana usque

28/IX 1924 p 226 66

Carpenter *W. H. C. C.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

за 1924 р.

1. Час складання запису: "7" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Василь Калінович

3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45

5. Місце проживання | округа Київ. район Баршівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

8. Національність Українець. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарь 11. Причина смерті

Із'ява жінка

12. Чи не є записаний: Ні

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Федоренко Михайло Василь Адреси 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів 2 заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом Голова секретаря [Signature]  
Регістратор Секретарь [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Собатка Петро Садонович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівська село Скопці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність Україн. 9. Головне заняття мис. на утриманні батька
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Хвороба кишечна і зайва не знає 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Собатка Садонович Федор Адреси { 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Собатка

Зав. Загсом

Голова сесії  
Секретар

Реєстратор

## Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Олена Петровна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Скоти  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Жила на утриманні батьків
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Скарлатина 12. Чи не є записаний: Скарлатина
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і | 1 Бабенко Петро Прохоров Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівМетра Бабенко

Зав. Загсом

Голова сесії

Реєстратор

Секретарь



Bureau of Customs

9/18 1924, 2<sup>nd</sup> 7<sup>th</sup> 76

Consignment of goods

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душа Іванова Івановича

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

5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Скотини  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття жув на укр. військ. базисі

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і 1 Душа Іван Іванович Адреси 1 с. Скотини

по батьк. заявительів 2 \_\_\_\_\_ заявит. 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | И Душа

заявительів | \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Голова сел. ради Душа

Реєстратор Косяк

Пустыня Судана пустыня

18/12 1924г за № 80

Сержант Евгений Иванов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р. 2Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковий помершого (ої) Нішка Осена Григорівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання { округа Київська район Баричівський село Скопці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україн 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті міг

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Ярос Калюш Нішка Адреси { 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { [Підпис]  
заявительів { \_\_\_\_\_Зав. Загсом Голова сабора [Підпис]Реєстратор Секретар [Підпис]



Bunick Budau nyum

20/18 1924p 2a 2i 81

Arpennos curpat H. 2002

## Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „21“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савієско Федор Антонович II*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. абор років од народж.) *25р.*
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Баршівська* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *книгаробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Черев-*  
*ний тиф*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Савієско Федор Ант. I* Адреси | 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Федор Савієско, абор його*  
*Вер. рос. шк. Киринга*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Толуба Сидора*  
*Серетава*

Bureau Bureau Bureau

21/12 1924, 2nd = 85

Class among members of Bureau

## Запис про смерть №

1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Будденний Василь Іванович

3. Якого полу

чоловік

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

46 років

5. Місце проживання

округа

Київська

район

Бориспільський

село

Скопці

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р.

Вересня

міс.

"19"

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

жонатий

8. Національність

українець

9. Головне заняття

Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

Тубер.

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і

1

Будденний Василь

Адреси

1

Село Скопці

по батьк. заявительів

2

Іванович

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Володимир Будденний

Зав. Загсом

Толова сирота

Демин

заявительів

Реєстратор

Скопці



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

- 1. Час складання запису: "24" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабенко Оксана Леонтівна*
- 3. Якого полу *жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Варшавський* село *Скороди*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *не заміт.*
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *жінка на Утриманні Занято*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не в записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і { 1 *Бабенко Леонтій Ігорович* Адреси { 1 *с. Скороди*  
по батьк. заявительів { 2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *Бабенко Леонтій а район* Зав. Загсом *Готва самради*  
заявительів *Григор. Яков. Дитинсь* Реєстратор *Гедька* Секретарь *Ведорич*

Brunica budam usmo

24/ix 1924, za 2: 87

Cesposmag *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Середницько Матіла Даниловича*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зміщений*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*від слободн. ревматизму*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1. *Середницько Осип Данилович* Адреси | 1. *Скопці*  
по батьк. заявительів | 2. \_\_\_\_\_ заявительів | 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

*Голова смертн. Реєстрації*  
*Секретарь*

Runia Andano Roma

28/ix 1924 p 20 2 = 88

Alfonso Basso



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 76

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мишко Карпильна Саввина*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Біркивський* село *Скопич*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашнє господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Організм ослаблений* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Андрій Тимотій Мишко* Адреси { 1 *Скопич*  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Мишко Андрій* Зав. Загсом *Това сирота Ресна*  
Рєєстратор *Сергей Рєєстратор*

Рунія будова муров

28/15 1924 р. 1-2 91

Сержанов А. В. Г. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

1. Час складання запису: 29 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудаш Петро Карпович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 2/IX
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
8. Національність Українська 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті невдома
- мо діточка Івора 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Кудаш Петро Адреси | 1 с. Скопці  
по батьк. заявительів | 2 Яковлев заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { П. Кудаш

Зав. Загсом Толов-сільрад. Демченко  
Реєстратор Сергій Федорук

Murica ludans regnum

29/12 1924 p 30-32 93

ceps unap singad. K. B. 1924



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78

за 192 4 р.

59

1. Час складання запису: „ 2 “ дня *Товш* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федорченко Марія Амансовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *Товш* міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
8. Національності *Україн.* 9. Головне заняття *Теща на фурманши Байбасів*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазаїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*скарлатина*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Анатолій Федорович Фе-</i> по батьк. заявитель { 2 <i>Григорий</i>	Адреси	{ 1 <i>Скопці</i> заявит. { 2 _____
по батьк. заявитель		Адреси	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *А. Федоренко*  
заявитель

Зав. Загсом *Голова самотри Демин*  
Реєстратор *Секретарь Федоренко*

1. Бушес будану Урму

2/8 1924p за 2<sup>о</sup> 95

Сергей Михайлович Бородин

## Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „2“ дня *Новтис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) *Бугай Валентин Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 Вересня 1924*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Жив на утриманні батьків*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Невідома дитяча хвороба* 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1. *Мирон Андрійович Бугай* Адреси { 1. *с. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2. \_\_\_\_\_ заявит. { 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *М. Бугай* Зав. Загсом *Голова сесії ради Демі*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Секретарь М. Бугай*

## Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „5“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федоренко Яків Петрович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 Вересня 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Башкивськ* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодкожаний*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *жив на підприємстві батьків.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*Спадів на народження*
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Петро Володимирович* Адреси | 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів | 2 *Федоренко* заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | *Федоренко Петро* Зав. Загсом *Голова сесії*  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор *Секретар*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 60

## Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *лютий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Криворот Кристія Миколайовна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48 років*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Барилівський* село *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютий* міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний: *воданка*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *кі*
- Прізвища, імена і { 1 *Кубише Федорові Криво* — Адреси { 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2 *Рей* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *Криворот*  
заявительів { \_\_\_\_\_
- Зав. Загсом *Голова сільської Ради*  
Реєстратор *Секретарь*

Пунис будану нуну

6/5 1924 p. 30 76

Сержуог сургад. Косм

## Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „9“ дня *Мовши* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Березовський Радуван Олександрович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скочар*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовши* міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Колгоспник*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*туберкульоз легенів* 12. Чи не є записаний:
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і 1 *Деметрій Олександрович* Адреси { 1 *с. Скочар*  
по батьк. заявительів { 2 *Березовський* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*Деметрій  
Березовський*

Зав. Загсом

*Євгена Семеновича Деметрія*

Рєвстратор

*Секретарь Г. С. Деметрій*

Burica Curana negra

3/8 1924, 30 20 10R

Carpenter's workshop



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня *лютий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фредерико Карасна Кошкарюва*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 3 лютий*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівська* село *Сметів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютий* міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *тема на утриманні Зайбств*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Снаде від нараджених* 12. Чи не є записаний: „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Фредерико Кошкарт* Адреси | 1 *с. Сметів*  
по батьк. заявительів | 2 *Яковлев* заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *А. М. Фредерик* Зав. Загсом | *Почов Смирнов* Дели  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор | *Секретарь*

Bunice sudana usua

16/8 1024 p 30 22 104

Сержан, сибгана # 222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 65

## Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „22“ дня *Толовиз* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Царенко Іван Кишич*
3. Якого полу *Толовиз* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *42 ро. 11 місяц.*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Барашівська* село *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *22* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *роб. на підприємстві держав.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Від верови кармиска своєї жінки не раз.* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 *Кишич Іванович Царен* - Адреси { 1 *р. Скопці*  
по батьк. заявительів { 2 *по* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *Царенко І. Кишич* Зав. Загсом *Голова селарат Демин*  
заявительів \_\_\_\_\_ Реєстратор *Секретаря Демин*

Bunici Gudana usma

22/X 1924p sa 70/110

Cerzamor cinopade H. D. D. D.



## Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: „24“ дня *Шовтис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Царенко Ольга Марковна*
3. Якого полу *Жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 17/5*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Шовтис* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вільно*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *по.*  
*слабості від розладів* 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Царенко* Адреси | 1 *с. Скопці*  
по батьк. заявительів | 2 *Антон Демидович* заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Ольга Марковна Царенко*  
*Антон Демидович*

Зав. Загсом

Регистратор

*Ольга Марковна Царенко*  
*Антон Демидович*

Алексей Александрович

24/5 1924р со 7<sup>2</sup> 112

Сержант Александрович

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „26“ дня *Товстий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карунка Кристин Митрофановна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19 років*
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Баршівський* село *Скатузі*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Товстий* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Іванасимів Мезинів.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Карунка Митрофан</i>	Адреси	{ 1 <i>село Скатузі</i>
	2 <i>Миронов</i>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Гіоргуліна* Зав. Загсом *Голова смиррад* *Секретарь*

Реевстратор \_\_\_\_\_

Виды видано переименованы 1924,



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 87

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мироненко Наталка Микитівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 років*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Степанів*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *увільнена*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Живала у батьків*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Записаний* *Меленко* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Мироненко Микола* Адреси { 1 *с. Степанів*  
по батьк. заявительів { 2 *Степанів* заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*М. Мироненко*

Зав. Загсом

Рєєстратор

*Григорій Степанович*  
*Сергій*

Bunias lucifera peruviana 26 Decembris 1744

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дарда Іван Пантелеймонов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *близько*
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Баршівський* село *Скоти*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *робота на підприємстві Дашков*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Невдаха та хвороба* 12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Дарда Петро Євдокимов* Адреси | 1 *с. Скоти*  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Дарда Петро, а річно нар.  
Мовба Євдоким*

Зав. Загсом

Регистратор

*Голова сесії  
Секретаря*

Римскъ Византскъ мѣсяцъ

30/x 1924 г. за № 119.

п. Византскъ мѣсяцъ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Шейка Катерина Михайлівна*
3. Якого полу *жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 місяців*
5. Місце проживання { округа *Кіт'ївська* район *Баршівського* село *Сротиз*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *Мешкає у сирітщині. Заміжня.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *хвороба*  
*важлива їй завдяки не знає.* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Михайло Кириллович* Адреси { 1 *с. Сротиз*  
по батьк. заявительів { 2 *Шейка* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи { *М. Шейка* Зав. Загсом *Тамара Михайлівна*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Сергій Михайлович*

Bisniešs bejgāro mežamā d. bejgāro 1907

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90

за 1924 р. 11

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куделя Сергій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921 р. 20 лютого
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Баршівський село Скоти  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття робота на укр. заводі Батьків
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Іван Якович Кудель</u>	Адреси	1 <u>с. Скоти</u>
	2 _____	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { М. Кудель

Зав. Загсом Голова сесії рад. Демич  
Реєстратор Серветар Іванович

Printed August 25<sup>th</sup> 1924



## Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „10“ дня *листопада* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвиненко Олександр Кононович*
3. Якого полу *чоловічок* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 років*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Степанів*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *листопада* міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *наложниця*
8. Національність *українець* 9. Головні заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *туберкульоз*
- допомога від якої хвороба* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Кочон Іванович Лит* Адреси { 1 *с. Степанів*  
по батьк. заявительів { 2 *Виненко* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

*Кочон Іванович Лит*

Зав. Загсом

*Томова Олександрівна Родина*

заявительів

Реєстратор

*Сергей Степанович*

Bundes-Deutsche Zeitung 10. September 1944

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 92

за 1924 р. 13

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого м. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасько Самен Степанович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років
5. Місце проживання { округа Київська район Боршівський село Сторожі  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого м. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удову
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 Федорченко Адреси { 1 Село Сторожі  
по батьк. заявительів { 2 Милин Троханів заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { П. Федорченко Зав. Загсом Талова сім'яди Шиндурово  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Сопремак Шиндурово

Bunick Cufato nyquy 13 November 1924



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 192 *4* р. *74*Запис про смерть № *93*

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Лютого* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шовтін Наталія Макаровна*
3. Якого полу *жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 березня 1923р*
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Баршівський* село *Скотиці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Лютого* міс „*14*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *жінка утримання батьків*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Запам'ятований членом* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 *Шовтін Маргар* Адреси { 1 *с. Скотиці*  
по батьк. заявительів { 2 *Данилюват* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*М. Шовтін*

Зав. Загсом

*Гоніва Семеновна*

Регстратор

*Секретарь В. С. С.*

Bunkers Leigade requies 14 Augustonary 1924

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „18“ дня *листопада* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Собарка Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловічок* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівська* село *Святи*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *листопада* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *жив на фінансовій базі*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Скарлатина* 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і 1. *Собарка Іван* Адреси 1. *с. Святи*  
по батьк. заявительів 2. *Майлов* заявит. 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Собарка*  
заявительів

Зав. Загсом *Горбасіград*  
Реєстратор *Сергій*

Данное свидание верно 18 Июня 1904г.



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 192 <sup>4</sup> р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредоренко Василь Олександрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Скоти  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 <sup>4</sup> р. Листопада „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українська 9. Головне заняття мешкає утриманий батьком
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Фредоренко Олександр</u> по батьк. заявительів { 2 <u>Муромов</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Скоти</u> заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Фредоренко Зав. Загсом Голова Сільради Скоти  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор Серветарь

Bunter Aufwandsrechnung & Bilanz vom 1. 1. 1907

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 96

за 1924 р. 77

1. Час складання запису: „25“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федорченко Яков Федорович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *46 років*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Багачівський* село *Сропці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодиний*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *ліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *стариість*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Федорченко</i>	2 <i>Меккайдз Якович</i>	Адреси	1 <i>село Сропці</i>	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів | *С. Федорченко*

Зав. Загсом *Голова сільрад. Купчи*  
Регистратор *Сергей Федорченко*

Винис. Сиданс. нршш. Шилежонаду 1900г



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „23“ дня *Листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мірка Методія Губкова*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Бадилівка* село *Слободя*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *Ромашинське землеробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *з сиб*  
*розливи від несподіваних радів* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Мірка* | Адреси | 1 *Сели Слободя*  
по батьк. заявительів | 2 *Василь Михайлів* | заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | *В. М. М.* | Зав. Загсом *Талова сиротка* *В. М. М.*  
заявительів | \_\_\_\_\_ | Регстратор *Степан* *Ведучий*

Bundes-Exekutive-Regierung Pruzen 1917

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: "28" дня *Листопада* міс. 192 <sup>4</sup> р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Будденна Олега Миколайовича*

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

5. Місце проживання | округа *Кміська* район *Баршівськ* село *Скомжі*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 192 <sup>4</sup> р. *Листопада* міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *змова на утриманні батьків.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і | 1 *Іванець Олександр* Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів | 2 *Клишів* заявит. | 2 *Скомжі*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Іванець Александр* Зав. Загсом *Толова Сібрава*  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор *Сергей Іванович*

Buente Lugano nepiny 28. Luasonary 1724



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 99

за 1924 р.

214

1. Час складання запису: „ 1 “ дня *Зутис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вітмер Марта Євменівна*
3. Якого полу *жіночий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років.*
5. Місце проживання { округа *Рівська* район *Боршівський* село *Скопці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мезона* міс „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *домашня господарство.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *невідома*
- внук своєї матері* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Вітмер Тарасич* Адреси { 1 *с. Скопці*  
по-батьк. заявительів { 2 *Євмен* заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*Г. Вітмер*

Зав. Загсом

*Голова управління*

Регистратор

*Секретар*

Bundel Cugans nequy. Regions 1924

at 10/10/24

10/10/24

## Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: „1“ дня *Чудиз* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудрь Ольга Іванова*
3. Якого полу *Жінка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 року*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Будишівське* | місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Зі снів*  
*родимих, це відомо відомо лікарів*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Рудрь Даміана* | Адреси | 1 *С. Сковичі*  
по батьк. заявительів | 2 *Іванова* | заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | *Рудрь Даміана*  
заявительів | \_\_\_\_\_
- Зав. Загсом *Толовський Станіслав*  
Реєстратор *Скворцова Катерина*

Винце Вугаро небуу 24 дна 1904

Винце Вугаро



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.

216

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кеєткеренко Олена Іоаннінівна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Двома
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Баршівська село Степанівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Жив на утриманні чоловіка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кеєткеренко Олена Адреси { 1 с. Степанівка  
2 Іоаннінівна заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів Кеєткеренко Олена, апа Зав. Загсом Товва Євдокія Степанівна  
Іван Іванович Реєстратор Євдокія Степанівна

Bundes-Commissar-Regierung 4. September 1934

*[Illegible handwritten text]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 102

1. Час складання запису: „6“ дня *Трудив* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савієско Евдокія Тавричовна*
3. Якого полу ~~жіночого~~ Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*
5. Місце проживання | округа *Кітвська* район *Баршівський* село *Сколиці*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *Трудив* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Старість*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *н*Прізвища, імена і  
по батьк. заявительів { 1 *Савієско Тредни* Адреси { 1 *Сколиці*  
2 *Івановна* заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Тредни*  
заявительів { *Савієско*Зав. Загсом *Тонна Євдокія Стівченко*  
Реєстратор *Секретарь Ведзарен*

Винтер. Аугаус не ринь 6. Зупау 1924

— 24. 10. 1924



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р. 84Запис про смерть № 103

218

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковий помершого (ої) Василенко Іван Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Київська район Баршівський село Смоли  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочини
8. Національність Українець Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті зі сив  
родими не відомо діжка скарлат. 12. Чи не є записаний:
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 Василенко Адреси { 1 С. Смоли  
по батьк. заявительів { 2 Василь Гордійович заявит. { 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { В. Василенко Зав. Загсом Талов-сиріад. Вітвіренко =  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Сергетов В. В. Двор

Видеет видано першю 122 рудис 1924

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р. 25  
219

## Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: „18“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куденя Олександра Григорівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) .....
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівський* село *Слободи*  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Жуна на Українській Байко*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Жуна жосп.* 11. Причина смерті .....
- Зомотуха* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Григоріо Андрійович* Адреси | 1 *с. Слободи*  
по батьк. заявительів | 2 *Куденя* заявит. | 2 .....
- Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи

заявительів

*Гр. А. Куденя, афіліатив*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Толова Олександр Григорійович*  
*Секретарь Григорійович*

Вместе с выдано по сему 16 Зинаиды.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 105

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня *Зодня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

помершого (ої)

*Редька Марфа Сергіївна*3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40 років*5. Місце проживання | округа *Київська* район *Боршівський* село *Скотузі*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Зодня* міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашнє господарство*10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка господар* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_*туберкульоз легень*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1. *Редька Прохор Іванович*

Адреси

1. *село Скотузі*

по батьк. заявительів

2. \_\_\_\_\_

заявит.

2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Прохор Редько*

Зав. Загсом

*Голова сімейн. комісії*

Регистратор

*Секретарь*

Винце Вугано непуи 23. Ізвѣст 1924р

и Вского вуйи Винце промисеро  
Васо, промисеровано на некачимо  
срѣтено шістиседесет 1.60, ршенив

Мож. голова Р.В.Р. Губ.  
Райсманштейн Губ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 106

221

1. Час складання запису: 27 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жоха Ганна Микола
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік
5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Баршівський село Скопці  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 27 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незамітний
8. Національність Українська 9. Головне заняття Володарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Госп. господарь 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Туберкульоз кісток 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Кривороті Рашин Олександр Адреси | 1 Село Скопці  
по батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_
- Підписи | Кривороті Рашин Олександр Зав. Загсом Голова сілсради Витишан  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор Секретарь Мухоморов

Buntes Längsbandes 27 Jahre 1784



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 107

1. Час складання запису: 20 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клімченко Ганна поршлюбна

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

5. Місце проживання | округа Кітвська район Баршівський село Скотці  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла); 1924 р. Грудня міс. " 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замітна

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) тинка господаря 11. Причина смерті

" домашня мати " 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Савойсько Микола Адреси { 1. село Скотці  
2. родив. заявит. { 2.

Назви й №№ документів або постанови Суау

Підписи заявительів { Савойсько Микола Зав. Загсом Голова сімейної Ради Скотці  
Реєстратор Секретар

Bundes Organismus 30. Juni 1914

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 108

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліпка Марія Михайлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Вересень 9
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Світлі  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн 9. Головне заняття працює на фабриці в місті
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) друка машини 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Смерть від народження 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Ліпка Михайло Адреси { 1. с. Світлі  
по батьк. заявительів { 2. Григор заявит. { 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівМ. Печка

Зав. Загсом

Регистратор

Голова сімейної комісії  
Секретарь Михайлівна

Buenos Aires, mayo 21 de 1904



У цій книзі 33 брошито, проумовлено та скріплено початку 293 (всім)

вжити кількість \_\_\_\_\_ аркушів.

М.П. \_\_\_\_\_ (підпис керівника структурного підрозділу цивільного стану)



