

1970
4595¹

5634
1
1444

Білоцерківський район

назва відділу реєстрації
актів громадянського стану

2

ТАЛОН	№ ФОНДУ	5634
	№ ЛИС	1
	№ СВАД.	1414

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 1926 РІК

РОЗПОЧАТО “01” 01 1925 року
ЗАКІНЧЕНО “31” 12 1925 року

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1414

ЗАПИС АКТИВ: з № _____ по № _____
КІЛЬКІСТЬ ЛИСТІВ 228

З М І С Т

№ п/п	Найменування населених пунктів	Номера записів з № _____ по № _____	Відсутні записи № _____	Номера аркушів	Примітка
1.	с. Глибичка	з № 1 - 8		1 - 8	
2.	с. Дрозди	з № 1 - 103		9 - 111	
3.	с. Мазепинці	з № 1 - 52		112 - 163	
4.	с. Храпачі	з № 1 - 12		164 - 175	
5.	с. Сидори	з № 1 - 53		165 - 228	

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

1. Час складення запису: 13 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косак Іacob Олександр
3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1893 р. Жовтня 1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Білоцерківська район Білоцерківський село Голівка
 або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківська район Білоцерківський село -
 або місто м. Біла Церква вулиця - будинок № -
 як що в лікарні — назва її Білоцерківська
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 8 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття вільне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рек., як у п. 10)
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головка Іван Лукич
- Адреса заявителя с. Голівка, Білоцерківського району
- Назви й №№ документів Військо шпиралі
- Особливі уваги -
- Підписи { Іван Лукич Головка Зав. ЗАГСом Шоуан
 заявитель { Жовтень

13/126 p. Gudano brome sa 8^o 2.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складення запису: " *2* " дня *Лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богдан Катерина Михайлівна*

3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926 р. Січня 28*

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

5. Місце проживання { округа *Смицерівська* район *Смицерівськ* село *Смичка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Лютого* міс. *1* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Відова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Сімейна господарство*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мати*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх втримуються).

12. Причина смерті *від внутрішньої хвороби* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Смичка, Смицерівського району*

Назви й №№ документів *Свідомо Спиряді*

Особливі уваги *— " —*

Підписи { *Михайло Богдан* Зав. ЗАГС'ом *Мозуля*
заявитель { *—* Регистратор *В. Крайчик*

26

2/11 26/10. Endana Gmme sa 1/2 8.

110 3

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 дню Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скороход Киріло Миколайович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Листопада 9

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Білоцерківська село Тютівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Білоцерківська район Білоцерківська село Тютівка
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її "

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Вищежє петлярство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми займаються, не втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мазил

12. Причина смерті від спутрттосі свороди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скороход Методіє Миколайович

Адреса заявителя с. Тютівка, Білоцерківського району

Назви й №№ документів Відомо сшраді

Особливі уваги

Підписи { Методій Скороход Зав. ЗАГС'ом Мозган

заявців { Мозган Регистратор Мозган

36

12 / III 26 p. *Amidama binnic sa 62 15*

III 4

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складення запису: 24 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волод Одарка Івановна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Березня 1

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

5. Місце проживання { округа Вилкозерівська район Вилкозерівський село Глишівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Вилкозерівська район Вилкозерівський село Глишівка

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатне господарство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей молодше 10 років — у віці...)

12. Причина смерті від внутрішнього кровот. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волод Ганна Олександрівна

Адреса заявителя с. Глишівка, Вилкозерівського району

Назви й №№ документів Відомо Спираді

Особливі uwagi " " "

Підписи { Анна Гребенюк Зав. ЗАГС'ом Тюцук

42b

2A/III-ab p. brivana burme sa 7^o 11.

5/3

3/1 21 p. Indana binnic sar. 29.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічкою чоловіків № 3 за лічкою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косьяк Параска Савовна

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Білоцерківський село Гімбічка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка. член сім'
(для дітей молодших од 10 років, як в 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Роман Миколайович

Адреса заявителя с. Гімбічка, Білоцерківського району

Назви й №№ документів Військо Сільради

Особливі уваги —

Підписи { Костенко Роман за прох. Косьяк Зав. ЗАГС'ом
Миколай Реєстратор

64b

16/x 26 f. bindana bmmc sa v. 33.

114 4

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Оксана Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Білоцерківськ. село Змічка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатне господарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Анна Романівна

Адреса заявителя с. Змічка, Білоцерківський район

Назви й №№ документів відомо Смерті

Особливі уваги _____

Підписи { Костенко Анна Романівна Зав. ЗАГС'ом _____
_____ Регістратор _____

736

26/x-26 p. knidoma kmmica sa v° 37.

Запис про смерть № 8 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Ольга Лукіянівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Вилкоцарівська район Вилкоцарівський село Світінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Вилкоцарівська район Вилкоцарівський село Світінка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
{ _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 18 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Латині вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втрачується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей моа. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасименко Мусій Оксентосович
- Адреса заявителя с. Світінка, Вилкоцарівський район
- Назви й №№ документів Свідоцтво
- Особливі уваги _____

Підписи {

Мусій Герасименко

Зав. ЗАГС'ом

Мусій Оксентосович

836
111
Книгу записку в 1926 году 8 апреля.
Эта книга известна под № 3. и датирована 5.-

Сержант Енисей Мочалов

Запис про смерть № 1. (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демитренко Василь Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Вілюсов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 5 грудня міс. 28 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) сесіарій

9. Національність україн. 10. Головне заняття смієробство
(для дітей молодших од 10 років заняття тог., чийо коштом їх виховується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мішки Іван Карпівович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілюсовецького р. ич

Назви й №№ документів Б. Церківська про смерть

Назви уваги Видаю метр. вишес по реєстру за 1925 р. 2319.

Зав. ЗАГС'ом В. Шваць

Реєстратор Сусидів

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

1. Час складення запису: 15 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришай Миття Парасівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) триквіндец.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чернів. район Військов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Б. Чернів. район Військов. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття виборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті всуги карасини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришай Парас Калемшикович
Адреса заявителя с. Дрозди Військовецького р-ну
Назви й №№ документів пошукати про смерті
Особливі уваги вважаю свідчення про смерті зав. ф.

Підписи { Гришай Зав. ЗАГС'ом Вісман
заявитель { Реєстратор Муром

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суджа Михайло Михайлович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черківська район Воловичівське село Бродя
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківська район Воловичівське село Бродя
{ або місто вулиця будинок №
- { як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дильма
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Вік Корю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суджа Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Бродя Воловичівського Району на Б-Черк.
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видати свідоцтво про смерть за № 8
- Підписи { Суджа Зав. ЗАГС'ом Вішак
заявитель { Реєстратор Сусимба

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Срогдненській сільраді (виконк.)
Вполювському районі Б-Черків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 28 " дня сигня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висіукій Наталка Андріївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черківек. рійон Вполювцук. село Срозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківек. район Вполювцук. село Срозда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. сигня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Доміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштали їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від сохотів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Сакнович Висіукій
- Адреса заявителя С-Срозда Вполювського Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть.
- Особливі уваги Видача свідоцтва про смерть №
- Підписи { А. Висіукій Зав. ЗАГС'ом В. Манаєв
заявительів { Реєстратор Гушніть

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

ЗАГС при Брозрадненській сільраді (виконк.)
Впномоску району Б-Черків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня Сигн міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмиширшико Іван Андреевич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черківск. район Впномоску село Брозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Черківск. район Впномоску село Брозда
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сигн міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитяродство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийн коштан іх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Вік скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмиширшико Андрей Кузьмич
- Адреса заявителя с. Броды Впномоского Р-ну
- Назви й №№ документів Підписка про Смерть
- Особливі уваги Видав свідоцтво про смерть 7/1*
- Підписи { Д. Дмишуренко Зав. ЗАГС'ом М. Мазур
заявительів { Реєстратор Мусиб

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

ЗАГС при Бродянській сільраді (виконк.)
Внословечк району Б-Черків округу

Книга № 1
за 1926 р.

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

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

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Черківск район Внословечк село Бродя
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Лука Тарасович

Адреса заявителя С. Бродя Внословечкого Району

Назви й №№ документів Підписка про смерть

Особливі уваги Видано Свідство про смерть 724

Підписи заявительів { за неписменого Білоуса Луку Тарасовича
росій. П. Рудий

Зав. ЗАГС'ом Виноград
Реєстратор Пусиш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бродяжській районній раді (виконніс.)

Воловець району Б-Чернів округу

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколешко Ясиро Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 2/ день народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернівек район Воловецьке село Бродяч
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чернівек район Воловецьке село Бродяч
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. Головне заняття Смібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Квасилин народились 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколешко Василь Кирилович
- Адреса заявителя с. Бродяч Воловецького Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано Свідоцтво про смерть 728
- Підписи { Миколешко Зав. ЗАГС'ом Вішань
заявительів { Реєстратор Гусенюк

Запис про смерть № 9 (заральний)
№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13” дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Османюк Тамара Варівонівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернівецьк. район Вполювцях село Врозда
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чернівецьк. район Вполювцях село Врозда
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 13 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатани 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Османюк Варівон Османюк
- Адреса заявителя В. Врозда Вполювцького Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть? 34
- Підписи Варівон Османюк Зав. ЗАГС'ом Вешня
заявитель Російцев Регистратор Мусейко

246 K

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дрозденській сільраді (виконк.)
Воловецького району б. Церквено сируги

Книга № _____
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: "15" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ритора Миколайовича Аудри

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

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

5. Місце проживання { округа б. Церквено район Воловецького село Дроздо
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. "15" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аудра Миколай Риторович

Адреса заявителя с. Дрозди Велико-Воловецького району

Назви й №№ документів Із книги про смерть

Особливі уваги Видати свідоцтво про смерть ч. 35.

Підписи { Зокетівський Зав. ЗАГС'ом Мелань

заявительів { Аудра Миколай Росетський Сіуєтнов Реєстратор Мусель

Запис про смерть № 11 (зарядний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: "13" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцев Іван Остайлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць 11 й народження.

5. Місце проживання { округа 6 Церквський район Воловський село Дрозди
помершого (ої) { або місто Дрозди вулиця Дрозди будинок № Дрозди

6. Місце де помер (ла) { округа 6 Церквський район Воловський село Дрозди
{ або місто Дрозди вулиця Дрозди будинок № Дрозди
як що в лікарні — назва її 101

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 13 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Від багнетки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцева Самка Григорівна

Адреса заявителя Дрозди. Воловського Району

Назви й №№ документів Титуляр про смерть

Особливі уваги Відати свідоцтво про смерть № 36

Підписи { Зайцев Самка Зав. ЗАГС'ом Міша
заявительів { Криштовей Віце Реєстратор Міша

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 14 " Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошешенко Іван Яковович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Цурків район Віссюв село Спозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Б. Цурків район Віссюв село Спозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття мислоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом він втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лидир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті він інкаринтими 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошешенко Іван Яковович
- Адреса заявителя С. Спозди Віссювського р-ну
- Назви й №№ документів лидирка про смерті
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерті з 37
- Підписи Ошешенко Іван Зав. ЗАГС'ом Власенко
- заявительів Ошешенко Іван Реєстратор Лисенко

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „16“ дня май міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Олександра Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернів. ок. район Воловецьк. село Огородне
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Б-Чернів. ок. район Воловецьк. село Огородне
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. май міс. 15- дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втрачуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Михайло Григорович
- Адреса заявителя С. Огородне Воловецькою Районом
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 740
- Підписи { Горюхов Зав. ЗАГС'ом Тимош
заявitelів { Реєстратор Луцеш

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козорів Тамара Оверківна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/IV 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Бучків. район Вішов. село Врозда
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Бучків. район Вішов. село Врозда
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття милоразсиль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кошатами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вуг шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козорів Оверко Маркович
- Адреса заявителя с. Врозда Вішово-Бучківського р-ну
- Назви й №№ документів Актом про смерть.
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 2 41.
- Підписи Валентина Козорівна Зав. ЗАГС'ом Валентина
заявительів Оверки Семид Реєстратор Кучмова

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слозідській сільраді (виконк.)
Вносов району Б-Черків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

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

1. Час. складення запису: 1 " дн^я березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Іван Дмитрів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 березня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черківск. р-йон Вносович. село Слозиди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Б-Черківск. р-йон Вносович. село Слозиди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. 1 " дн^я. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітима

9. Національність Українськ. Головне заняття Мілітаробетко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, втрапляється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Дмитро Савів

Адреса заявителя С. Слозиди Вносовецкого Району на Б-Черківщині

Назви й №№ документів Мітиска про смерть

Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 7 56

Підписи { заявитель Бондар

Зав. ЗАГС'ом Вшакевичко
Реєстратор Пусидько

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

ЗАГС при Співробітництві (виконк.)
Впавиш. району 5-й округи

Книга № 1
за 192 6 р.

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

- 1. Час складення запису: „2“ дня берез. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикович Мусій Іванович
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б. Чернів. район Вітов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернів. район Вітов. село Дрозди
як що в лікарні — назва її Ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. берез. міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) деш.
- 9. Національність Україн. Головне заняття Клієнтський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втрамується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозем
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4). Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бикович Іван Іванович
 Адреса заявителя с. Дрозди Вітов. цукрової р-ну
 Назви й №№ документів Відписка про смерті
 Особливі уваги Видано согд. про смерті з 57
 Підписи { заявитель Бикович Зав. ЗАГСом Вітов.
 Реєстратор Тучин

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ташаненко Варка Йосиповна
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черкві район Вполювський до Брозда
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкві район Вполювський до Брозда
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка Головне заняття Мідиаробейка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від Кару 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ташаненко Йосип Григоров

Адреса заявителя В. Бродя Вполювського Району

Назви й №№ документів Кітиска про смерть

Особливі уваги Видано Свідчення про смерть 258.

Підписи { В. І. Ташаненко
Ташаненко Йосип

Зав. ЗАГС'ом Ташаненко

заявительів { Вей. Т. Фудіка

Реєстратор Ташаненко

259

26

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

ЗАГС при Вроздиські Сільраді (виконк.)
Вілюнов. району Бучук. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леушко Тамара Максимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Бучуків. район Вілюнов. село Врозда
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Бучуків. район Вілюнов. село Врозда
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття кмітаротельство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок. зж. ч. п. 10)
12. Причина смерті всг шкарлатинки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леушко Максим Андрійович

Адреса заявителя с. Врозда Вілюновського р-ну

Назви й №№ документів акт смерті

Особливі уваги Видано свід. про смерть 2.63.

Підписи {
заявитель { М. М. М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом Вілюнов

Реєстратор Пущович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бродяненській раді (виконк.)
Вплав. району Б-Черків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічкою чоловіків № 9 за лічкою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рашашечко Явдокха Йосиповича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Б-Черківск. район Вплавичк. село Бродя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківск. район Вплавичк. село Бродя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. берез. міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) двіймиш
9. Національність Українець. Головне заняття Дієбаробельо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рашашечко Йосип Григорій

Адреса заявителя с. Бродя Вплавичк. району

Назви й №№ документів відписка про смерть

Особливі уваги Видано митричю військ 2 14

Підписи { Рашашечко Йосип Зав. ЗАГС'ом Вилига
Піщанський В. З. Ков.

заявительів { Рашашечко Вестратор Пущанович
Митрич

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Топок Мелашка Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округу Б. Церків. район Вішнів. село Вродемир
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округу Б. Церків. район Вішнів. село Вродемир
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність україн. 10. Головне заняття домохазяїство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вд старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Топок Павло Іванович

Адреса заявителя с. Вродемир Вішнівського р-ну

Назви й №№ документів метрика про смерть.

Особливі уваги Видано метр. свідоцтво за 2 бб.

Підписи { Закотівського Кайка
Павларен Сіуця
заявитель

Зав. ЗАГС'ом Винозем
Реєстратор Іушмович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бродненській сільраді (виконк.)
Вплавському району Б. Чернівецької округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 25 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Петро Максимович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання (округа Б. Чернівецьк. район Вплавський село Броди
помершого (ої) (місто вулиця будинок №)
- 6. Місце де помер (ла) (округа Б. Чернівецьк. район Вплавський село Броди
(місто вулиця будинок №)
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. берез. міс. 25 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Міліберешка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштів їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чацли
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Вірус Шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Максим Іванович
 Адреса заявителя с. Броди Вплавського Району
 Назви й №№ документів Міжписок про смерть
 Особливі уваги Видано Свідчення про смерть 7 66
 Підписи заявительів { Білоус м. Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
 Реєстратор Бусицька

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 11 за лічкою жінок

1. Час складення запису: 26 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришай Іваниця Миколаївна
3. Якого полу жоч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чурків. район Віслово. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Б. Чурків. район Віслово. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття додержавна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгн шкіряної туди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришай Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вісловоцького р-ну
- Назви й №№ документів акта смерті про смерті
- Особливі уваги видано свідоц. про смерті за 267.
- Підписи { Тришай Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
заявитель { Реєстратор Тришай

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Іван Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Б. Чернів. район Віслово. село Дрозди
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернів. район Віслово. село Дрозди
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття додержавця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідусь
(для дітей мол. 10рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд запалення легень 13. Чи не с записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Федор Іванович

Адреса заявителя с. Дрозди Вісловоцького р-ну

Назви й №№ документів лікарська про смерть

Особливі уваги Видано вгд. про смерть 2 жч.

Підписи заявительів { Ів. Марченко

Зав. ЗАГСом Віслово

Реєстратор Мусов

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за ліchoю чоловіків № - за ліchoю жінок

1. Час складення запису: 5 " дня ^{квітень} березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барозенев Уван Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Цурків. район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

{ округа Б. Цурків. район Вілюв. село Дрозди
як що в лікарні назва її ні
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла): 1926 р. ^{квітень} бер міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барозенев Степан Вакучович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілювського р-ну

Назви й №№ документів видатка про смерть

Особливі уваги Видано всг. про смерть С. Барозенев

Підпис { С. Барозенев Зав. ЗАГС'ом Вілюв.

заявитель { Шешов Реєстратор Шешов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Врожденській сільраді (виконк.)
Воловоцького району Б-Черківка округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „5“ дня Квітня р. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кизим Андрій Андрійович
 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
 5. Місце проживання { округа Б-Черківка район Воловоцького село Врозда
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
 6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківка район Воловоцького село Врозда
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
 7. Коли помер (ла): 1926р. Квітня р. „5“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
 9. Національність Українка 10. Головне заняття Кмібарешня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — Газин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
 12. Причина смерті Вік Квітня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кизим Андрей Терешкович
 Адреса заявителя с. Врозда Воловоцького Району
 Назви й №№ документів Підписка про смерть
 Особливі уваги Видано Свідоцтво про смерть 28
- Підписи { А. Кизим Зав. ЗАГС'ом М. Змалешко
 заявительів { Реєстратор Гуцман

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

1. Час. складення запису: „5“ дня Вейшнів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандар Степан Милитовіч
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б.Черківськ район В.Половецьк село Брозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б.Черківськ район В.Половецьк село Брозди
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вейшнів міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дмушина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великобробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Марія Милитова
 Адреса заявителя В.Брозди В.Половецького Району
 Назви й №№ документів Пісунська про смерть
 Особливі уваги Видати свідоцтво про смерть 778
 Підписи { Зоконісвнелу Марію Зав. ЗАГС'ом Милитов
 заявительів { Бандар россі Дудинко Реєстратор Милитов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дроздівській сільраді (виконк.)
Вілюсов. району Б. Цурків. округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

1. Час складення запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загорницько Марів Тейорович

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

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

5. Місце проживання { округу Б. Цурків. район Вілюсов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

{ округу Б. Цурків. район Вілюсов. село Дрозди

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття діворабства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей од 10 років, як і 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загорницько Петро Євхимович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілюсовського р-ну

Назви й №№ документів погішка про смерті

Особливі уваги Видано свід. про смерті 279.

Підписи { П. Згуревич Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Мухомов Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дроздешескі сільраді (виконк.)
Вілюсов. району Б. Цурків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „10“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аурика Григор Кирилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Цурків. район Вілюсов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Б. Цурків. район Вілюсов. село Дрозди
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття сільськогосподар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карлик
(для дітей молод. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті вгд шкарлатинки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аурика Кирило Васильович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілюсовського р-ну
- Назви й №№ документів відписка про смерть
- Особливі уваги Видано свігд. про смерть 2 82.
- Підписи { Аурика Зав. ЗАГС'ом В. М. М.
заявительів { Реєстратор Тучков

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

ЗАГС при Сроздавській міській раді (виконк.)
Внолів району Б-церків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „И“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адамшико Авдєха Павлова

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

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

5. Місце проживання { округа Б-церківск район В-Половц село Сроздав
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківск район В-Половц село Сроздав
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. 10 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одити

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адамшико Павло Григорів

Адреса заявителя С. Сроздав В-Половцк. Району

Назви й №№ документів Підписка про смерть

Особливі уваги Видано Свідчення про смерть 7 84

Підписи { Адамшико Павло Зав. ЗАГС'ом В. Адамшико
заявительів { немає Реєстратор Сусимов

Росій. В. Л. Любіт

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

1. Час складення запису: „13“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Дмитро Яковович
3. Якого полу сам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б.Церківка район В.Половецького село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Б.Церківка район В.Половецького село Дрозди
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець. Головне заняття Мідбаробешка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) факел
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від Захвалення Легеня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Яков Дмитрович
- Адреса заявителя с. Дрозди В.Половецького Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 285
- Підписи { Яков Луценко Зав. ЗАГС'ом В.Шимко
заявитель { Реєстратор Луценко

Запис про смерть № 31. (загальний)

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

1. Час складення запису: „15“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіковський Олександр Михайлович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чурків. район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Б. Чурків. район Вілюв. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття гнібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті віл шкірних хвороб 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіковський Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілювовецького р-ну
- Назви й №№ документів лікарська про смерть
- Особливі уваги Відамо свід. про смерть за 287.
- Підписи { за місцевим мешканцем Сіковським
Микола росен. Дрозди І. Зав. ЗАГС'ом Микола
заявитель { Микола
Реєстратор Микола

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 16 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицай Тереза Мусійовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Чурнів. район Влодов. село Врозда
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Б. Чурнів. район Влодов. село Врозда
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні - назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття сидаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг шкарлатини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицай Мусій Тризоровіч

Адреса заявителя с. Врозда Влодовського р-ну

Назви й №№ документів ліценція на смертн.

Особливі уваги Видано всг. про смерть 288.

Підписи { Мусій Трицай Зав. ЗАГС'ом В. Шама
{ Мусій Трицай Реєстратор Мусій

заявительів

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ароземській сільраді (виконк.)
Вішов. району Б. Черк. округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 17 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бароземський Іван Іванович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 15 і народження.
- 5. Місце проживання { округа Б. Черків. район Вішов. село Арозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Б. Черків. район Вішов. село Арозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштані їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидіти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті хвороба народилова 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бароземський Іван Іванович
 Адреса заявителя а. Арозди Вішовцькою рин
 Назви й №№ документів подписка про смерть.
 Особливі уваги Видав ссг. про смерть 2 90.
 Підписи { Бароземський Зав. ЗАГС'ом Вішовський
 заявитель { Реєстратор Щуц

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- Час складення запису: „17“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гардієшко Федор Тарасович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Бучерків. р-н Влошов. село Врозда
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Б. Бучерків. район Влошов. село Врозда
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
- Місце де помер (ла) {
- Коли помер (ла): 1926 р. квітня 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одруж.
- Національність україн. 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атрибується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сардин
(для дітей від 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті втя старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Юридан Авдіїв
 Адреса заявителя с. Врозда Влошовецького р-ну
 Назви й №№ документів акт смерті про смерті
 Особливі уваги Видано свідоц. про смерті 291.

Підписи {
 заявитель { Бандар Зав. ЗАГС'ом Влошов.
 Реєстратор Мусович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Президиумі сільраді (виконк.)
Впловчан району Б-Чернів. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барозмеч Тамса Армена
 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
 5. Місце проживання { округа Б-Чернів. окр. район Впловчан село Броди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Чернів. окр. район Впловчан село Броди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її ні
 7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. „19“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
 9. Національність Українка 0. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дрилується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10)
 12. Причина смерті Від раку 13. Чи не є записаний „мертворонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барозмеч Іван Максимов
 Адреса заявителя с. Броди Впловчанського Району
 Назви й №№ документів Підписка про смерть
 Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 294.
- Підписи {
 заявитель { Барозмеч Зав. ЗАГС'ом Мельник
 Реєстратор Гурсько

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 20 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козорів Тамара Антонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання (округа Бучерів. район Віслово. село Хрозови
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —
округа Бучерів. район Віслово. село Хрозови
6. Місце де помер (ла) (або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Кі'
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття хміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
(для дітей мал. 10 років, зг у п. 10)
12. Причина смерті Від інкардінним 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козорів Степан Антонович

Адреса заявителя с. Хрозови Віслововецького р-ну

Назви й №№ документів пошукача про смерть

Особливі уваги Видано свід. про смерть 295

Підписи { Козорів

Зав. ЗАГС'ом Г. Гуд

заявитель {

Реєстратор Гушман

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

ЗАГС при Дрозденській сільраді (виконк.)
Вілюв. району Б. Чурнів. округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 27 " дня Квітень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дурка Михайло Абрамович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Чурнівська рийон Вілювський село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чурнів. район Вілюв. село Дрозди
{ або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні — назва її Кі

7. Коли помер (ла): 192 6 р. качень міс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дурка

9. Національність україн. 10. Головне заняття дуборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами ї втрамується).

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

12. Причина смерті вгн шкарія тими 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Дурка Михайла Абрамович

Адреса заявителя С. Дрозди Вілювського району

Назви й №№ документів акт смерті

Особливі уваги Видано акт. про смерть 298.

Підписи { Дурка
заявительів

Зав. ЗАГС'ом Г. Дурка
Реєстратор Гусенюк

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28 " квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Яврона Мусіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бучків. район Вілюсов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бучків. район Вілюсов. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 28 - дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття додомашня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від сухот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ЦІ п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Миколи Мусіїв
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілюсовецького р-ну
- Назви й №№ документів Відписка про смерть
- Особливі уваги Видано свід. про смерть 299.
- Підпис { Марченко / Зав. ЗАГС'ом Бучків
заявитель { Реєстратор Мустович

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваширенко Осемько
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернівецький район Воловецьк. село Дрозди
помершого (ої) . { або місто вулиця будинок №
{ округа Б-Чернівецький район Воловецьке село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт. міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдвиг
9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Михайло Мехтедіє
- Адреса заявителя с. Дрозди Воловецького Району
- Назви й №№ документів Мігшиєка про смерть
- Особливі уваги Видати свідоцтво про смерть 100
- Підписи { Бандар Зав. ЗАГС'ом Влас
заявительів { Реєстратор Луцко

Запис про смерть № 40 (загальний)

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

1. Час складення запису: 2 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Андрей Антонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м. 2 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання (округа Бучерків. район Вілюсов. село Дрозди
помершого (ої) (або місто..... вулиця..... будинок №.....
(округа Бучерків. район Вілюсов. село Дрозди
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) (як що в лікарні — назва її ні)
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 2 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття книгаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ради
(для дітей од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті вср. кроволиву 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Антон Іванович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілюсовського р-ну

Назви й №№ документів подана про смерть

Особливі уваги Видано вср. про смерть 2 103.

Підписи } Литвин А Зав. ЗАГСом Вілюсов

заявитель } Реєстратор Щестов

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демитрешич Уван Романович

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Бучків. район Виділов. село Дрозди
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Бучків. район Виділов. село Дрозди
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 3 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність україн. 10. Головне заняття кмібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштують втримуються).

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

12. Причина смерті всуг того, що ввириня народилося 13. Чи не с записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демитрешич Романович

Адреса заявителя с. Дрозди Вільсовацького р-ну

Назви й №№ документів актська про смерть

Особливі uwagi Видано свог. про смерть з 104.

Підписи { Демитрешич Зав. ЗАГС'ом Мухомов

заявительів { Реєстратор Мухомов

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 9 " дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каловал Степан Омешків
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Будернів. район Віслово. село Арзвеш
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Будернів. район Віслово. село Арзвеш
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каловал Омешковичарків
Адреса заявителя С. Арзвеш Вісловоцького р-ну
Назви й №№ документів ліценсія про смерть
Особливі уваги Видано свгд. про смерть з 109.

Підписи { Каловал
заявительів {
Зав. ЗАГС'ом Мзешко
Реєстратор Мзешко

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 21 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осташенко Тамара Федорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучерівська район Віоловський село Дрозди
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Бучерівська район Віоловський село Дрозди
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дідарозівка
(для дітей молодших од 7 років заняття того, чийми коштами їх втримує ася).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохазки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вогн. шкарія дитини 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осташенко Федор Сидорів
- Адреса заявителя с. Дрозди Віоловського р-ну
- Назви й №№ документів лишечка про смерть
- Особливі уваги Видамо світ. про смерть за Л. 117.
- Підписи { Ор. Овчинко Зав. ЗАГС'ом Мешанка
заявительів { Реєстратор Гурман

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муценка Іван Іванович
3. Якого пола чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Вісоч. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Бучківська район Вісочинський село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні - назва її №1
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх отримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг зитти 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муценка Іван Максимович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вісочинського р-ну
- Назви й №№ документів подписка про смерть
- Особливі уваги видано всгг. про смерть з 118.
- Підписи { Муценка. Зав. ЗАГС'ом Мешалю
заявитель { Реєстратор Мустава

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лустановий Дмитро Іванович
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м. 4 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 19/11 народження.
5. Місце проживання { округа Бучерів. район Вілюв. село Врозда
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бучерів. район Вілюв. село Врозда
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її кі
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня с. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина
хлібороб.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вог. гриппу. 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) кі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лустановий Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Врозда Вілювського р-ну
- Назви й №№ документів листка про смерть.
- Особливі уваги Видано свог. про смерть з кв.
- Підписи { Лустановий Зав. ЗАГС'ом Вілюв.
заявитель { Реєстратор Лустановий

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ - за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Іванівна Судка
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (округа Б-Церківський район Вносовецьк. село Бродки
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ. район Вносовецьк. село Бродки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. 27 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштан їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судка Федор Євменович
Адреса заявителя с. Бродки Вносовецького Району
Назви й №№ документів Підписка про смерть
Особливі uwagi Видані свідоцтва про смерть 2126
Підписи { Судка Зав. ЗАГС'ом Мешанин
заявитель { Реєстратор Пучков

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

1. Час складення запису: „28“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола-Кокша Василь Євхимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківський район Воловецьке село Врозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківський район Воловецьке село Врозда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець (0. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втраується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іван Васильович
- Адреса заявителя с. Врозда Воловецького району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть з 12%
- Підписи { Іван Гайда Зав. ЗАГС'ом Воловець
заявительів { Реєстратор Шушова

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ - за лічкою чоловіків № 23 за лічкою жінок

1. Час складення запису: 31 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашенко Марія Михайлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Бузьків. район Віщів. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Бузьків. район Віщів. село Дрозди
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття книгаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг грипу 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашенко Михайл Сергійов
- Адреса заявителя с. Дрозди Віщівського р-ну
- Назви й №№ документів подієвка про смерть.
- Особливі уваги Видано свід. про смерть з № 29.
- Підпис { за Миколай Романенко Зав. ЗАГСом Миколай
Михайлович. А. Забіган Реєстратор Бушович
- заявительів

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицай Дмитро Максимович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць серпня народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернівська район Вноловцях село Врозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Чернівська район Вноловцях: село Врозда
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Свідаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей од 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Великим народженням 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицай Максим Васильович
- Адреса заявителя с. Врозда Вноловцього Району
- Назви й №№ документів Міртиска про смерть
- Особливі уваги Видана свідоцтво про смерть 7/133
- Підписи { М. Грицай Зав. ЗАГС-ом Шмагль
заявительів { Реєстратор Шумович

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будка Марія Омелянівна
3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церківськ. району Броди Район, Впшовасук.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-церківськ. район Впшовасук. село Броздах
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня с. 6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від кару 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будка Омелян Григорій
- Адреса заявителя с. Броди Впшовасук. Р-ну
- Назви й №№ документів підручк. про смерть
- Особливі уваги видано свідоцтво про смерть № 134
- Підписи Будка Омелян Григорій ЗАГС'ом Впшовасук.
а за кого російськ.
- заявитель с. Будка Реєстратор Гушман

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня Червня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лийвчи Галина Дмитрівна
3. Якого полу жески 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церківський район Воловецьке село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Церківський район Воловецьке село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926р. Червня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дієпробельна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від коклюшу 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лийвчи Дмитро Корнійов
- Адреса заявителя С. Дрозди Воловецького Району
- Назва й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 146.
- Підписи Зачеписано зав. ЗАГС'ом Власенко
Дмитро Васильович
заявитель Горинь Регистратор Лущевський

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня Чераш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муценка Андрій Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р. - 1926 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання (округа Бучин. район Вішнів. село Дрозди
помершого (ої) (або місто - вулиця - будинок № -
округа Бучин. район Вішнів. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) (або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її Кі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Чераш міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дирчим
9. Національність українець 10. Головне заняття кубароб.
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чийму коштану їх отримуться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) фабрик
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті фабрик пародисов 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Кі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муценка Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вішнівського р-ну
- Назви й №№ документів метрика про смерть
- Особливі uwagi Видано свід. про смерть з 150
- Підписи { заявитель Муценка Іван. Зав. ЗАГС'ом Високий
Реєстратор Мушкетер

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висіцьки Дмитро Уванівич
3. Якого полу моч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1936р-місяць 25/12 народження.
5. Місце проживання { округа Будурківська район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Будурківська район Вілюв. село Дрозди
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р Липня міс. 3 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи
смібороб.
9. Національність україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті Сварини Вардимов 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. возд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висіцький Уван Петрович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілювцького р-ну
- Назви й №№ документів Ідентифікації про смерть
- Особливі уваги Видано світ. про смерть з 153.
- Підпис { Висіцький Зав. ЗАГСом Висіцький
заявитель { Реєстратор Кучерович

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: 4 " дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тайдай Павло Кондратович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-ців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Бучакіська рійон Вілюв село Бразни
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Бучакіська район Вілюв село Бразни
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її Кі
- Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 3 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зреша
- Національність україн. 10. Головне заняття Кмібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садибн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вн. коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Кі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Бразни Вілювського

Адреса заявителя Тайдай Кондрай Васильович

Назви й №№ документів лікарська про смерть

Особливі uwagi Видано свідч. про смерть 2 154.

Підписи { Міжміський Зав. ЗАГС'ом Вілюв
заявительів { Кондрай Реєстратор Вілюв

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Любога Олександровича
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м. 2 т.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Бучерківська район Вбіловецьк село Врозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучерків. район Вбілов. село Врозда
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття кмібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг шкарлатини 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Олександра Юхимовича
- Адреса заявителя с. Врозда Вбіловецького р-ну
- Назви й №№ документів подписка про смерть
- Особливі уваги видано свг. про смерть 2165.
- Підписи { за медком. Бондара
Олександра росл. з Вбіловки Заб. ЗАГС'ом М. Мельник
заявительів { Реєстратор Лушмович

Запис про смерть № 58 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 17 " дня липень міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Взизішчкий Олександр Костів
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання (округа Бучківська район Вішов. село Грозди
помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —
(округа Бучківська район Вішов. село Грозди
6. Місце де помер (ла) (або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. липень міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- 9. Національність українець 10. Головне заняття шківарь.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Фізич
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті вн туберкульозу 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипашенко Андрій Вікторов
Адреса заявителя с. Грозди Вішовецького р-ну
Назви й №№ документів акт смерті
Особливі уваги Видано свідч. про смерті з 166.
Підписи { П. Луценко Зав. ЗАГСом Вішов.
заявитель { Вішов. Реєстратор Вішов.

297

68

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 17 " липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Григор Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Вішнівський село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бучківська район Вішнівський село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн. 10. Головне заняття смібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідусь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд. шкарлатини 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Павло Максимович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вішнівського р-ну
- Назви й №№ документів лишеска про смерть
- Особливі uwagi Видано свог. про смерть 2 167.
- Підписи { А. Бити не мо Зав. ЗАГС'ом Вішнівський
заявитель { Реєстратор Луценко

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 18 " дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовий Уван Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Лип. її народження.
5. Місце проживання { округа Буджківська район Вішнів. село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Буджківська район Вішнів. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її кі
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття сидороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх втримуватися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) картин
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті Кволим народивсь 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) кі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовий Микола Миколайович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вішнівського району
- Назви й №№ документів медична про смерть
- Особливі уваги Видамо свід. про смерть 2 168.
- Підписи { за шк. М. Гуревич Зав. ЗАГС'ом М. Гуревич
заявитель { ст. рос. Вішнів Реєстратор Пустовий

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22“ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандар Василь Мусійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 ш-ці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 24/її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
округа Бучків. район Вілюв. село Дрозди
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття кмібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сардин
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті втр. скарот 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Мусій Павлович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілювського р-ну
- Назви й №№ документів подписка про смерть.
- Особливі уваги Видано світ. про смерть з 183.
- Підписи за мешкан. Бандар зав. ЗАГС'ом Вілюв.
Мусійович Реєстратор Мусійович

Запис про смерть № 62. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандар Тамара Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-ців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Будзківська район Віслово село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Будзківська район Віслово. село Дрозди
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її Ві
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгг коксеному 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ві
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Павло Кирилович
- Адреса заявителя с. Дрозди Віслово-Суцького р-ну
- Назви й №№ документів листка про смерть.
- Особливі уваги Видано свід. про смерть № 184.
- Підписи { Бандар Зав. ЗАГС'ом Мещанин
заявитель { Реєстратор Мухомель

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Адаменко Андрій Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м-їв
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Будзківська район Вішов. село Грозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Будзківська район Вішовецьк село Грозди
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття гнібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садиб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг. кожшому 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адаменко Павло Григорович
- Адреса заявителя с. Грозди Вішовецького р-ну
- Назви й №№ документів листка про смерть.
- Особливі уваги Видано всг. про смерть 2 185.
- Підписи { М. Адаменко Зав. ЗАГС'ом В. Магез
Г. Магез Реєстратор П. Шевченко
- заявитель

Запис про смерть № 64. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 24 дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бандар Тимотей Уванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць лип. її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Вішнів. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бучківська район Вішнів. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті сварши народившись 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандар Уван Григорович
 Адреса заявителя с. Дрозди Вішнівського вул
 Назви її №№ документів кошториса про смерть
 Особливі уваги Видано свід. про смерть 2 1926.

Підписи {
 заявитель {
 Зав. ЗАГС'ом Великий
 Реєстратор Мусович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козлячній сільраді (виконк.)
Воловецького району Б-Черків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моуно Марія Михайлівна
 Адреса заявителя с. Бродяк Воловецького Району
 Назви й №№ документів Підписка про смерть
 Особливі уваги Відомо свідчено про смерть
 Підписи { Моуно Марія неписанна Зав. ЗАГС'ом Мисюк
 заявительів { ні росей. Попек Олександр Реєстратор Пурмо Ант

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- Час складення запису: 7 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гедесона Таїша Гедесівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 мис.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 19/1 її народження.
- Місце проживання { округа Бучаківська район Вітлов. село Арозли
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бучаківська район Вітлов. село Арозли
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) загальн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті внн захворювання легенів 13. Чи не є записаний „мертвородажд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омиленко Йосиф Овранович
 Адреса заявителя с. Арозли Вітловського р-ну
 Назви й №№ документів інформація про смерть
 Особливі уваги видано свід. про смерть 7 1927.
 Підписи за кешем Омиленко Зав. ЗАГС'ом Мессаг
Тамарою Тарозенку. Регистратор Гусману
 заявительів

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозенчук Тамара Антонівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-ців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Будзківська район Віословецьк село Дрозди
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Будзківська район Віослов. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Кі
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 14 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Україн. смібороб.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі заняття їх втрачається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Газдин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вг кокашину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Кі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозенчук Антон Секович
Адреса заявителя с. Дрозди Віословецького р-ну
Назви й №№ документів лишиска про смерть
Особливі уваги видано свг. про смерть 2-гог.

Підписи { Борозенчук Зав. ЗАГС'ом Мисюк
заявительів { Реєстратор Мисюк

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

ЗАГС при Вроздненській раді (виконк.)
Вношов району Б-Чернової вулиці

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час, складення запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихогодиша Іван Григорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік З'її місяць 1926 р. народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черн. район Вношов. село Врозда
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Б-Черн. район Вношов. село Врозда
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитяча робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Квасилин Народишинець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихогодиша Григор Павлович
- Адреса заявителя с. Врозда Вношов. Району
- Назви й №№ документів Підприємство про смерть
- Особливі уваги Видано Свідоцтво про смерть 2 304
- Підписи { Лихогодиш. Ів. Зав. ЗАГС'ом Вношов.
заявитель { Реєстратор Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гроздненській міській раді (виконк.)

Волово району Б-Черн. округу

305 44
Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Іван Герашинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черн. район Волово село Грозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черн. район Волово село Грозди
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець Головне заняття Декоративне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причини смерті Від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Гераши Іванович
- Адреса заявителя с. Грозди Воловоцького Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть № 205.
- Підписи { Сидоренко Зав. ЗАГС'ом Волово
заявитель { Реєстратор Гушвиць

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дрозденській сільраді (виконк.)
Вілюнов. району Бузьків. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „19“ дня „серпня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ошешенко Увас Гаврилович
- 3. Якого полу голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бузьківська район Вілюновецьк. село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Бузьківська район Вілюновецьк. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українець 10. Головне заняття кухароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садиби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті втр. сукотів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Дрозди Вілюновецького р-ну

Адреса заявителя Ошешенко Гаврило Михайлович

Назви й №№ документів шкартка про смерть.

Особливі уваги Видача світ. про смерть з 209.

Підписи заявительів { Ошешенко

Зав. ЗАГС'ом Взвигал
Реєстратор Муршовий

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забігаймо Іван Кирилович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучурнівська мійон Воловецьк. село Слоздах
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бучурнівск. район Воловецьк. село Слоздах
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дмушка
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібарськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віч кохання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забігаймо Кирило Михайлович
- Адреса заявителя С. Слоздах Воловецького Району
- Назви й №№ документів Підписка про ~~народження~~ смерть
- Особливі уваги Видамо свідоцтво про смерть № 211
- Підписи { Забігаймо Зав. ЗАГС'ом Висоцька
заявительів { Мусович Реєстратор Мусович

Запис про смерть № 73. (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Густовий Таша Максимович
3. Якого полу жоч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м-ців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Буджівська район Віслюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Буджівська район Віслюв. село Дрозди
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дирша
9. Національність україн. 10. Головне заняття дирбороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дирша
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті втр кохмолу 13. Чи не є записаний
„жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Густовий Максим Борисович
- Адреса заявителя с. Дрозди Віслювського району
- Назви й №№ документів акт смерті
- Особливі уваги Видано свідоц. про народж. з акт.
- Підписи { Густовий Зав. ЗАГС'ом Віслюв
заявитель { Реєстратор Густовий

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Бродненській міській раді (виконк.)
В. Половечук району Б. Церків округу

Книга № 2
за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Деметриш Вара
3. Якого полу жесн 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/11 місяць 1926 народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район В. Половечук село Броди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Церків район В. Половечук село Броди
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 27 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від сукотів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деметриш Іван Карпівич
- Адреса заявителя с. Броди В. Половечукого Району
- Назви й №№ документів Лідства про смерть
- Особливі уваги Видано Свідоцтво про смерть 2/16.
- Підпис Василя Івановича Деметриша Зав. ЗАГС'ом Веня
заявитель Іван Карпівич Деметриш Реєстратор Пучков

Запис про смерть № *75* (загальний)
№ *-* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *28* дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Забігайло Омеляка Яковича*
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання { округа *Буджківська* рійон *Вілюнов.* село *Грозди*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Буджків.* район *Вілюнов.* село *Грозди*
6. Місце де помер (ла) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *Кі*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *28* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *швейцар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *внншка* 13. Чи не є записаний
внншка "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Кі*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Забігайло Яков Петрович*
- Адреса заявителя *с. Грозди Вілюновського р-ну*
- Назви й №№ документів *внншка про смерть*
- Особливі уваги *Видано свідоцтво про смерть № 213.*
- Підписи { *Я. Забігайло* Зав. ЗАГС'ом *Вілюнов*
заявительів { Реєстратор *Мусович*

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Володимир Юхимович
3. Якого полу сам 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 місяць 12 народження.
5. Місце проживання { округа Волово район Б. Церківськ село Вроздах
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церківськ район Волово село Вроздах
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес. 2 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зміжня
9. Національність Українськ. Головне заняття Міліберештво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казак
(для дітей мол. 10 рок., як у 10)
12. Причина смерті Кожени Нарощення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Юхим Осипович
- Адреса заявителя с. Вроздах Воловоцького Району
- Назви й №№ документів Мітиска про смерть
- Особливі уваги Видати свідоцтво про смерть № 225
- Підписи { С. Бондар зав. ЗАГС'ом В. Шама
заявитель { Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрозовській сільраді (виконк.)
Вілюсов. району Бучнів. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Аука Тимш Явлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучнівська район Вілюсовецьк. село Хрозови
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття кмісароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошменко Федор Леонидович

Адреса заявителя с. Хрозови Вілюсовецького р-ну

Назви й №№ документів актська про смерть

Особливі уваги Видано акт про смерть з 227.

Підпис за мешкан. сиротини дав. ЗАГС'ом Вілюсов
заявитель Федор росн. Ошменко Реєстратор Мухомов

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забігайло Михайла Якова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Б-Черк район Впшовоцького селу Орзодах
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округу Б-Черк район Впшовоцького селу Орзодах
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дмушка
9. Національність Українка Головне заняття Домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жоден
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забігайло Яков Михайлович
- Адреса заявителя с. Орзоди Впшовоцького Т-му
- Назви й №№ документів Міжмисля про смерть
- Особливі уваги Видано свідомство про смерть 2228
- Підписи { Д. Забшайко Зав. ЗАГС'ом М. Шов
заявительів { Реєстратор Муромов

Запис про смерть № 79 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Пейсера Кузьмович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м-ц-в
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 22 її народження.
5. Місце проживання { округа Б-церкв рійон В.мол.в. село Бродя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-церквська рійон В.мол.в. село Бродя
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Осирин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Кузьма Мартин
- Адреса заявителя с. Бродя В.мол.в.ського Району
- Назви й №№ документів Підписка про смерть
- Особливі уваги Видамо свідоцтво про смерть 4233
- Підписи { Сидоренко Кузьма Зав. ЗАГС'ом В.мол.в.
заявитель { Т.в.в. в. Заросі Козориз Реєстратор Пустовий

Запис про смерть № 80. (загальний)

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

1. Час складення запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діденко Михайло Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Бучківська район Вішнів. село Дрозди
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Бучківська район Вішнів. село Дрозди
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестра
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгн шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діденко Іоанна Іванівна

Адреса заявителя с. Дрозди Вішнівською районом.

Назви й №№ документів шкарлатина про смерть.

Особливі уваги Видано согд. про смерть з ЗВВ.

Підписи {
заявитель { Діденко

Зав. ЗАГС'ом Мисага
Регистратор Пучкович

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вудка Тамна Овранівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б'єрків, рійон Вілюв, село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б'єрків, район Вілюв, село Дрозди
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття допоміжна сестра
(для дітей молодш од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті втяжка шкарієвими 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вудка Микола Овранович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілювського р-ну
- Назви й №№ документів лишешка про смерть
лишешка про смерть № 250.

Вудка,
Л. М.

319 91

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Врохвешетські сільраді (виконк.)
Влошов. району Бучернів. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складення запису: 6 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицай Кузьма Аврамович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Бучернів. район Влошов. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Бучернів. район Влошов. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність україн. 10. Головне заняття лісбороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) фабрик
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
- Причина смерті всг заротення крові. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицай Уван Кузьмович
- Адреса заявителя с. Дрозди Влошовецького р-ну
- Назви й №№ документів всг смерт.
- Особливі уваги Видано всг. вчт смерт. 7 25.
- Підписи { Трицай Зав. ЗАГС'ом Влошов
заявительів { Реєстратор Трицай

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовий Іван Андрійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Біцерків. район Вілюнов. село Крозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Біцерківська район Вілюнов. село Крозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність україн. 10. Головне заняття дубороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) факел
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті втр старості 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицай Володя Калешків
- Адреса заявителя с. Крозди Вілюновського р-ну
- Назви й №№ документів медика про смерть.
- Особливі уваги Видаю свід. про смерть 2253.
- Підписи { В. Трицай Зав. ЗАГС'ом В. Шама
заявительів { Реєстратор Шама

Запис про смерть № 86 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „15“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Іван Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Біцерківська район Вішківський село Дрозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Біцерківська район Вішківський село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей дол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті внн старості 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вискуляк Степан Васильович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вішківського району
- Назви й №№ документів акт смерті
- Особливі уваги Видано свід. про смерть № 260.
- Підписи { С. Вискуляк Зав. ЗАГС'ом М. Шашко
заявитель { Реєстратор М. Шашко

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 47 за ліchoю чоловіків №..... за ліchoю жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудійко Тавно Григорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Бучерківська район Вілювечук село Арозич
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Бучерківська район Вілюв. село Арозич
як що в лікарні — назва її ні або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. 17 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття швейцар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті втр судом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудійко Григор Тимонів
Адреса заявителя с. Арозич Вілювечуцького району

Назви й №№ документів швейцарскі про смертні

Особливі уваги Видано свідоц. про смертні 2 свд.

Підписи І. І. Іванович. Рудійко Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
заявитель Григор Тимонів реєстратор І. І. Іванович

Запис про смерть № 88 (загальний)
№ 48 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня лютий м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновал Віктор Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черквск район Власовск село Вроздав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черквск район Власовск село Вроздав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий м. 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мілітаробайло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жовни
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від Коженому 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коновал Григор Іванович
- Адреса заявителя с. Вроздав Власовського Району
- Назви й №№ документів Міжська про смерть
- Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 2268
- Підписи { І Коновал Зав. ЗАГС'ом Власов
заявитель { Реєстратор Гуцун

325 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Орзденській міській раді (виконк.).
В. Моловчук району Б-Церкві округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

- Час складення запису: 23 дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забрайло Явдоха Сімпановича
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Б-Церквіскій район В. Моловчук: село Орзден
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б-Церквіскій район В. Моловчук: село Орзден
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домохазяїнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від гортячки 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забрайло Памарафа Михайловича
 Адреса заявителя О. Орзден В. Моловчуцького Району Б-Церкві
 Назви й №№ документів Підписка про смерть
 Особливі уваги Видано свідоцтво про смерть 22.1
 Підписи Забрайло Памарафа зав. ЗАГС'ом М. Відаєв
 заявитель Мари Реєстратор Цуценко

Запис про смерть № 90. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 30 " дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозенчук Васека Максимовича.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Бцарків. рійон Влошов. село Брозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бцарків. район Влошов. село Брозди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. мен. сел. с. і
(для дітей менше 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті всг старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозенчук Антон саків
- Адреса заявителя С. Брозди Влошовецького району
- Назви й №№ документів людська кр. смерт.
- Особливі уваги Видано всг. кр. смерт. 12 281.
- Підписи { Борозенчук Д. Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
заявитель { Реєстратор М. М. М. М. М.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 31 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Криворот Антонів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 28/11 народження.
5. Місце проживання { округа Бізерків. рійон Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Бізерків. район Вілюв. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті дівчинка народилась 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Микола Марович
- Адреса заявителя с. Дрозди Вілювського району.
- Назви й №№ документів акт смерті
- Особливі уваги Видамо свідч. про смерть з 283.
- Підписи { Григоренко Зав. ЗАГС'ом Мельник
заявитель { Григоренко Реєстратор Григоренко

Запис про смерть № 92. (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Біцерків. район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня 31 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх тримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Микола Семенович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілювського району.

Назви й №№ документів подішки про смерті.

Особливі уваги Видано всг. про смерті 2 284.

Підписи { Луценко Зав. ЗАГС'ом Вендан

заявitelів { Реєстратор Луценко

331 103

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

ЗАГС при Володимирській сільраді (виконк.)
Влоков. району Біцерків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

- Час складення запису: 13 " дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Сарижина Федорівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Біцерків. рійон Влоков. село Дрозди
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
{ округа Біцерків. район Влоков. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
{ як що в лікарні — назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. листопад. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність україн. 10. Головне заняття домохозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. меш. сестри
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті всг старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Володимир емиль.
 Адреса заявителя с. Дрозди Влоковецького рійону
 Назви її №№ документів визначення про смерть
 Особливі уваги Видано всг. про смерті 2296.
 Підписи { В. Титаренко Зав. ЗАГС'ом В. Шмагін
 заявитель { Реєстратор П. Шевчук

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козорів Настя Степанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м. 9 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 23/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Біркивська район Вішнів. село Вроздам
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Біркивська район Вішнів. село Вроздам
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її Ні
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 листопада міс. 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття сидорка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимю коштає їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мал. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті всг шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козорів Степан Дмитрів
- Адреса заявителя с. Вроздам Бішнівського району
- Назви й №№ документів лишеска про смерть.
- Особливі уваги видано свг. про народж. № 309.
- Підписи { Козорів Зав. ЗАГС'ом Маша
заявительів { Реєстратор Людмила

Запис про смерть № 97. (загальний)

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

1. Час складення запису: 3 " дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тайдай Тимин Тамасів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м-у6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/ХІ її народження.
5. Місце проживання { округа Бучерків. рійон Влошов. село Арозим
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бучерків. район Влошов. село Арозим
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні— назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня с. 3 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дариша
9. Національність україн. 10. Головне заняття смібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштанж їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дариша
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті вгд замалення черевів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тайдай Тамас Максимів
- Адреса заявителя с. Арозим Влошовецького рай.
- Назви й №№ документів акт смерті про смерть.
- Особливі уваги Видано свід. про смерть ч 315.
- Підписи Записавши. Тайдай Та- Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
макс рош. А. Бучерків Реєстратор Турчовий
- заявительів

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Явдоха Михайловича
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Церкївск. рїйон Вполовск. село Орзоди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б-Церкївск. район Вполовск. Орзоди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____ ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домохозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рамащенко Назар Якович

Адреса заявителя О. Орзоди Вполовського Району

Назви й №№ документів Підписка про смерть

Особливі уваги Видаю свідоцтво про смерть № 314

Підписи { А. Рамащенко Зав. ЗАГС'ом Мшагал
заявитель { _____ Реєстратор Гурменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрозрамському сільраді (виконк.)
Вілюнов. району Бучернів. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 99. (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: "10" дня Труднів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кивши Федор Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Бучернів. район Вілюнов. село Хрозрам
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучернів. район Вілюнов. село Хрозрам
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Труднів міс. "9" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність україн. 10. Головне заняття смібороб.
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доч. члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті втя черевного тифу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кивши Юзьма Василь
- Адреса заявителя с. Хрозрам Вілюновецького району.
- Назви й №№ документів погішка про смерть.
- Особливі уваги Видано свід. про народж. з 221.
- Підписи { Кивши Зав. ЗАГС'ом Мешалю
заявительів { _____ Реєстратор Пущин

Запис про смерть № 100 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колован Павло Микитавич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бучерківська район Віслово. село Арозди
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Бучерківська район Віслово. село Віслово-Велике
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Велико-Болотова ур. лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) хлюпець
9. Наці Україн. 10. Головне заняття доп. член селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Уточнює (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

13. Чи не є записаний або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище по-батькові заявителя Колован Василь Микитович
Адреса заявителя с. Арозди Віслово-Великого райб.
Назви й №№ документів відписка про смерть
Особливі уваги св.г. про смерть не свідомого
Підписи за кемосем. конреана Зав. ЗАГС'ом В. Зайченко
заявительів Василь росен. ч. Реєстратор Лусенов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дзержинській сільраді (виконк.)
Вілюв. району Бучерів. округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 101. (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складення запису: 20 " дня Труднів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошеченко Маркеса Павлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Бучерівська район Вілюв. село Дрозди
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучерів. район Вілюв. село Дрозди
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Труднів міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність україн. 10. Головне заняття дубороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх тримається).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей вік. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті утопився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Іван Семенович

Адреса заявителя с. Дрозди Вілювечького рай.

Назви й №№ документів подписки про смерть.

Особливі уваги Видано свід. про нар

Підписи заявительів { Дудка Ів.

Зав. ЗАГС'ом Владіслав
Реєстратор Шушова

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час. складення запису: 27 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворот Григорій Михайлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- Як що померла дитина; молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Б'єрків. рійон Віюсов. село Врозда
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б'єрків. район Віюсов. село Врозда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дуриш
- Національність українець 10. Головне заняття сидороваство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вгд замальовані печені. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворот Михайло Кирилович

Адреса заявителя с. Врозда Віюсовського району.

Назви й №№ документів лікарська про смерть.

Особливі уваги Видано свід. про смерть з ЗЗВ.

Підписи { Зав. ЗАГС'ом В. Давидович

заявитель { Криворот Реєстратор Гушевський

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

ЗАГС при Масишине сільраді (виконк.)
Винишівському району Буєрського округу

Книга № 1
за 1926 р.

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

- 1. Час складення запису: „10“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маріяна Маманська Маманівна
- 3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Буєрського район Винишівське село Масишине
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Буєрського район Винишівське село Масишине
{ або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова Міборибек
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазидка
(для дітей молодшк од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазидка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
- 12. Причина смерті Від висаровення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріяни Маман Станасів
Адреса заявителя с. Масишине Винишівського р-ну
Назви й №№ документів Словесна заявка від 10/1/26

Особливі уваги

Підписи { Маріяна Маман
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Буєрський
Регстратор

Bonus hugans
10/27.3
Perisperm *illegible*

112/6

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

ЗАГС при Магдалинській сільраді (виконк.)
Воловецького району Бізерківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

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

- 1. Час. складення запису: „16“ дня Віснз міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забірайло Віра
- 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бізерківська район Воловецький село Магдалинці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Бізерківська район Воловецький село Магдалинці
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні „ „ „ „
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. Віснз міс. „14“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одинок
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх атримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнка
(для дітей мол. 19 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті ні 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — „ „

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демитренко Давид Вахулів
 Адреса заявителя с. Магдалинці Воловецького району
 Назви й №№ документів Завва від 16/1 1926р.
 Особливі уваги —
 Підпис за мешканця Демитренко Зав. ЗАГС'ом Мером
 заявительів { по його проханню роск. Демитренко Реєстратор Демитренко

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карніатко Барка Осиповна

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

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

5. Місце проживання { округа Буєрашівський район Многовещоцький село Мавешинці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття тою ж чиєю коштом їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 7
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карніатко Федор Осипов

Адреса заявителя с. Мавешинці Многовещоцького р-ону

Назви й №№ документів Свідоцтво Зайва від 24/1 26 р.

Особливі уваги —

Підписи { О. Карніатко Зав. ЗАГС'ом
заявительів { — Реєстратор

—
—

13 June 1940
24-26 p. 1.9
petiole
11/4/40

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

ЗАГС при Мазетинській міській раді (виконк.)
Волосовецького району Черкаської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „31“ дня Вісмя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Омикій Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Черкаська район Волосовецького Мазетинц.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Волосовецького Мазетинц.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісмя міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зуб.
- 9. Національність українець 10. Головне заняття дирбороботель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чол. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Іосемь Омикій Ів
Адреса заявителя Черкаська округа Волос. р-ну Мазетинц.
Назви й №№ документів Заява від 31/3 дбр.

Особливі уваги _____
Підписи { Макаренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор: _____

Bunns
Lugano 3/12/88
3d r. 12.
penippen ~~1~~ Bunns

115/6

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

ЗАГС при *Маземинській* сільраді (виконк.)
ВТомовицького району *Церківського* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „*4*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скорба Гришко Хведор*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *14/1* її народження.

5. Місце проживання { округа *Церківська* рійон *ВТомовицький* село *Маземинці*.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Церківська* район *ВТомовицький* село *Маземинці*.
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття тог. зміни коштан їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 14 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С Маземинці ВТомовицького зму*

Адреса заявителя *Скорба Хведор Марк*

Назви й №№ документів *Заява від 4/II дбр.*

Особливі uwagi

Підписи { *за неписаним* Зав. ЗАГС'ом *Скорба*
заявительів { *по його проханню* Реєстратор *Хведор*
ровисавел. Маремин

18 June 1895
4/2 28p-215.
percept 99.99. 1/1000

11676

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складення запису: *22* " дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Минаківська Марія*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*

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

5. Місце проживання { округа *Біцерківська* район *Воловоцького* село *Мазенинське*
помершого (ої) { або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. *22* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *удова*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Минаковський Андрій Якимович*

Адреса заявителя *с. Мазенинське Воловоцького району*

Назви й №№ документів *Заява від 22-го збр. про смерть.*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Д. Минаковський*

Зав. ЗАГС'ом *М. Свотич*
Реєстратор *Т. Пашин*

Bunue
Ludawgar. 26
Perp. Wiberry

1/276

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мавелинській сільраді (виконк.)
Вилноволицькій району Свердловській округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

- 1. Час складення запису: „26“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворудий Петро Єрицькович
- 3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1944 р. 5 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Свердловська район Вилноволицький село Мавелинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Свердловська район Вилноволицький село Мавелинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття м'ясопоборачка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби постійно втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті прошудра 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворудий Єрицько Левко
Адреса заявителя с. Мавелинське Вилноволицького району
Назви й №№ документів Заява про смерть Єрицького Петра
Особливі уваги _____

Підписи { Криворудий
заявитель {
Зав. ЗАГС'ом Свердловський
Реєстратор Мавелинський

Bonus below
Mar. 30.
Berpang ~~Wanda~~

11878

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „28“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Антоніма Арсенова
3. Якого полу члн 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 тн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28/II і місяць 1926 її народження.
5. Місце проживання { округа Буцеркiвська рiйон В'яшоварький село Мазетиницi
помершого (ої) { або місто — “ — вулиця — “ — будинок № — “
6. Місце де помер (ла) { округа Буцеркiвська район В'яшоварький село Мазетиницi
{ або місто — “ — вулиця — “ — будинок № — “
як що в лікарні — назва її — “ — “ — “ — “
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сазітн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті родильськ слабк 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) “

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Арсень синім'їв
Адреса заявителя в Мазетиницi В'яшоварького р-ну
Назви й №№ документів Заява батька від 28/II 26р

Особливі уваги _____
Підписи { А. Бондар
заявительів {
Зав. ЗАГС'ом Меретин
Реєстратор Павлов

Bonus
Ludovicus 207. 33
B. p. 4. 10. 10. 10.

1197

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Матеминської сільраді (виконк.)
Виновоцук району Оцерківського округу

Книга № 1

за 1926 р.

120

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карніченко Оксана Митрофанівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/III її народження.
5. Місце проживання { округа Оцерківська рйон Виновоцук село Матеминці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Оцерківська район Виновоцук село Матеминці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. 28 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва
9. Національність Українська 10. Головне заняття шлюбарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карніченко Митрофан Іванович

Адреса заявителя село Матеминці Виновоц. району

Назви й №№ документів Зовбач Аот Ц/м Акрвч

Особливі uwagi

Підписи { Митрофан Карніченко
заявитель { Оксана Карніченко
Матеминці - П. Мордов

Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстрато: Шевченко

Bonus issues
Jan. 31
Clayton 1207

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків, № *7* за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*3*“ дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дешковська Ганна Леонтівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Тарнівська* район *Водошівський* село *Мазшинське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Тарнівська* район *Водошівський* село *Мазшинське*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____ “ _____ “ _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. *3* “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дешковський Ганно Іванівна*

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис {
заявитель { *Г. Дешковський*

Зав. ЗАГС'ом {
Регистратор: { *Ветеринар*

Bonus Award
20136
Enplan *1/10/11* *12/13*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мавелинській сільраді (виконк.)
Воловецького району Свержівської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адаменко Одарка Антонівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання { округа Свержівська район Воловецький село Мавелинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Свержівська район Воловецький село Мавелинці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замінована
9. Національність Українська 10. Головне заняття мідиборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голови сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адаменко Антон Овранов
Адреса заявителя с. Мавелинці Воловецького району
Назви й №№ документів Заявка про смерть від 7/11/26 р.
Особливі уваги _____

Підписи {
заявительів { А. Адаменко.

Зав. ЗАГС'ом Свержів
Реєстратор Н. Савицька

Sumner's
307. 40
6/20/1880

122yb

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

1. Час складення запису: „9“ дня березня міс. 1926 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квілін Павло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Червня її народження.
5. Місце проживання { округа Бучацького район Воллесецького сел. Тарасівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучацького район Воллесецького сел. Тарасівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „8“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) здобула
9. Національність Українська 10. Головне заняття моторобота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кожна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квілін Павло Іванович

Адреса заявителя с.п. Тарасівка Воллесецького р-ну

Назва й №№ документів Відомості про смерть від 9/III 1926

Особливі уваги _____

Підписи { Квілін Павло Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор _____

Bunus budaw
ga r. 1/1.
Bempang Jan 1226

24

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "12" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорба Мавро Оверко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецька район Виновоцький село Навешинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецька район Виновоцький село Навешинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність Українець 10. Головне заняття китбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який поштами кваліфікується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) випікач
12. Причина смерті вог при смерті 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорба Оверко Євгенів

Адреса заявителя с. Навешинці, Виновоцького району

Назви й №№ документів нісимова книжка вог при смерті

Особливі uwagi _____

Підписи заявительів { Оскорба

Зав. ЗАГС'ом Мероту
Реєстратор Світлана

James Lewis
Jan 2. 1894.

12476

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Малешинці сільраді (виконк.)
Винишавецького району Сучеркобеського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криваренко Марі́ка Фредерівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 10/11 її народження.

5. Місце проживання { округа сучеркобеська район Винишавецький село Малешинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа сучеркобеська район Винишавецький село Малешинці

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 15 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зручна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криваренний Фредерік Іванович

Адреса заявителя с. Малешинці, Винишавецького району

Назви й №№ документів Підшола Іванна бреша від 16/11 26р.

Особливі uwagi _____

Підписи { Криваренний
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом Криваренний
Реєстратор Гавриш

Bonus
budawo 2007. '15
Demp. 1. 1000000

12586

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришаківський Микола Федорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 10/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Суржогок район Винявський село Машинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Суржогок район Винявський село Машинка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений
9. Національність Українська 10. Головне заняття книгарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від грипу з ускладненням серцево-легеневим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришаківський Федір Миколайович
- Адреса заявителя с. Машинка Винявського р. н. у
- Назви й №№ документів свідоцтво про народження від 1911 № 260
- Особливі уваги _____
- Підписи { Кришаківський
заявитель { _____
- Зав. ЗАГС'ом Мертв
Реєстратор Кришаківський

Bonus buana
gar. 46
~~Bengawan~~

126jl

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

ЗАГС при Мавешинській сільраді (виконк.)
Митишинецьких району Оцерогаєвський округу

Книга № 1
за 1926 р.

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

- 1. Час. складення запису: 18 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлик Васильович Войткевич
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1890 р. 2 березня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Оцерогаєвська рійон Митишинецьких село Мавешинці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Оцера район Митишинецьких село Мавешинці
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений
- 9. Національність Митишинецької 10. Головне заняття Митборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
- 12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марський Андрій Семенович
Адреса заявителя с. Мавешинці Митишинецького району
Назви й №№ документів Свідка - міськсов. ст. 18 ст. 100.

Особливі уваги —
Підписи { А. Марський Зав. ЗАГС'ом
заявительів { — Реєстратор

Sumner Redwood
Jan. 47
Prof. ~~Library~~

12876

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адащенко Петро Кирилович

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

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

5. Місце проживання { округа Буерківська район Впесо́вський село Мазещинськ.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втрачується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адащенко Кирило Григорович

Адреса заявителя с. Мазещинськ Впесо́вського р-ну

Назви й №№ документів Зав'язь зр. Адащенко про смерть сина

Особливі уваги _____

Підписи { Адащенко Л. Зав. ЗАГС'ом Муром
заявитель { Регистратор Давидович

Вини & Ко
307.55
Всего 11/11/11

128/6

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазитинській міській раді (виконк.)
В'ясовицького району Бучерківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 18 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Маріко Павлівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць травня народження.
- 5. Місце проживання { округа Бучерківська р-йон В'ясовицький село Мазитинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучерківська район В'ясовицький село Мазитинці
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____ " _____ " _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. V міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті недогляд 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Павло Михайлович
Адреса заявителя с. Мазитинці В'ясовицького р-ну
Назви й №№ документів Анкетова заява від 18/5/26р

Особливі уваги _____
Підписи { Макаренко
заявительів { _____
Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Bonus
gar. 63
~~Benjamin Franklin~~

129/6

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

ЗАГС при Мазепинський Сільраді (виконк.)
Влессовцького району Буцерківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

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

- 1. Час. складення запису: 21 " дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворотна Гедоха Іванівна
- 3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Буцерківська район Влессовцький село Мазепинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Буцерківська район Влессовцький село Мазепинці
як що в лікарні—назва її _____ " _____ " _____ " _____ будинок № _____
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїни коштом їх втрачується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10)
- 12. Причина смерті Спиритизм 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворот Олекса Григоров
Адреса заявителя с. Мазепинці Влессовцького району
Назви й №№ документів Заява від 21/5 1926р.

Особливі уваги _____
Підписи { Криворот Олекса Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

Bonus
gar. bs
~~berpenap~~

130/6

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазетинській міській раді (виконк.)
Воловецького району Буцьківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 5 " дня червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вешенів Андрій Тимофійович

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

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

5. Місце проживання { округа Буцьківська район Воловецький село Таравівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Буцьківська район Воловецький село Таравівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Тимина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті губота в 111 год 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вешенів Тимофій Арсенів

Адреса заявителя х. Таравівка Воловецького району

Назви й №№ документів Задва від бр. 2бр.

Особливі uwagi _____

Підписи { П. Вешенів Зав. ЗАГС'ом Тиминів

заявительів { Реєстратор: Щербатий

Bonus Ludans

gar. 68

Prof. Williams

13/8

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Мавшинській сільраді (виконк.)
Мтишовецького району Черкавської округи

Книга № 1
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ауджа Василь Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 30 її народження.

5. Місце проживання { округа Черкавська район Мтишовецький село Мавшинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений

9. Національність Українська 10. Головне заняття Книжковобудівство
(для дітей молодших од 10 років заняття тою ж самою назвою не втрапляється)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ауджа Василь Миколайович

Адреса заявителя с. Мавшинці, Мтишовецького району

Назви й №№ документів Відвага батька від 30/6/26 р.

Особливі uwagi _____

Підписи { Ауджа Василь Миколайович Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Зривомий Реєстратор

[Handwritten signatures and stamps]

Remains under
gar. ff.
Borpenoy streamy 1222

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

ЗАГС при Мазепинській сільраді (виконк.)
В'яшовицького району Буцурківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниція Олександра

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Буцурківська р-йон В'яшовицький село хутір Тарасівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібо-робство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коцяться їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винниція Євгена Макарова

Адреса заявителя хутір Тарасівка В'яшовицького р-ну

Назви й №№ документів забво про смерть від 1/11/26

Особливі уваги _____

Підписи { Винниція Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Винниція Реєстратор: Винниція

Bumuhidam

30. 78

~~Berpenang. W. W. W.~~

13336

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

ЗАГС при Масишань сільраді (виконк.)
Вилківського району Бузерогоск округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „2“ дня Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адаменко Миколай Масишань
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бузерогоск рійон Вилківський село Масишань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Бузерогоск район Вилківський село Масишань
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Удовець
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Митбаробство
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей молодше 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті вдод ст. до ст. ст. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адаменко Олександр Миколайович
Адреса заявителя с. Масишань Вилківського району
Назви й №№ документів метрична книжка сучка від 2-го 2-го

Особливі уваги _____
Підписи { А. Адаменко Зав. ЗАГС'ом
заявитель { _____ Регстратор _____

Amuchisau
207-87
Carpas Kumy

1348

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазетинській сільраді (виконк.)
Врошовецького району Буцурківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час. складення запису: „7“ дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Ніда Кирилівна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Буцурківська район Врошовецький село Мазетинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Буцурківська район Врошовецький село Мазетинці
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Верня міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Діти
- Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштанці їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Кирило Єршович
- Адреса заявителя с. Мазетинці Врошовецької округи
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { А. Хоменко Зав. ЗАГС'ом Муромець
заявитель { _____ Реєстратор Григорук

Benuchuan
Jan 88
Perpim. Henry

13546

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

[Faint mirrored handwriting]

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

ЗАГС при Магезинській міській раді (виконк.)
Водошувського району Щеркиської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9“ дня Верня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошальченко-Морська Самна Якимовна

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

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

5. Місце проживання { округа Щеркиська район Водошувський село Магезинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Щеркиська район Водошувський село Магезинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні— назва її _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття і грош. витрати їх втримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морський Яким Петрів

Адреса заявителя в. Магезинське Водошувського району

Назви й №№ документів Заява від Грота 26р

Особливі уваги за менш встановленого порядку

Підписи Ського ровниста Зав. ЗАГС'ом Грота
заявительів! Регистратор Грота

*Bonus bid
Jan. 89
Camp. Williams*

13676

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазенинській сільраді (виконк.)
Воловоцького району Гусятинської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису 17 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будова Ніна Новикова
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Гусятинська район Воловоцький село Мазенинці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Воловоцький село Мазенинці
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Лікарська робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки втрачається)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Землепосад
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті запалення легенів 13. Чи не є записаний "жертвародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будовий Новик Сергій
- Адреса заявителя в Мазенинці Воловоцького району
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —
Підписи { Будовий
заявитель { —
Зав. ЗАГС'ом —
Регистратор —

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

ЗАГС при Мазениській сільраді (виконк.)
В'ясовицького району Буцерк'євського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 11 за лічою чоловіків № 10 за лічою жінок

1. Час складення запису: „19“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михоход Іван Романів

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

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

5. Місце проживання { округа Буцерк'євська район В'ясовицький село Мазениці.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Буцерк'євська район В'ясовицький село Мазениці.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____ " _____ " _____ " _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття літо робіт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михоход Роман Арсенів

Адреса заявителя с. Мазениці В'ясовицького району

Назви й №№ документів зава від 12 липня 26р

Особливі уваги _____

Підписи Франциславів: екзектор Зав.-ЗАГС'ом Мертин
заявительів Мертин Реєстратор Мертин

Bonus bidan
20793
Berp. 1/11/1911

1388

Bonus Susan
207. 921.
Benjamin 1812 / 39 26

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 12 за лічкою чоловіків № 17 за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: „1“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забігайло Анатасій Васильович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бузькьєсто рійон Воловоцький село Мазетинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бузькьєсто район Воловоцький село Мазетинське
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____ ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття такою, чийми коштами їх утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) середар
(для дітей менш од 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті ні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забігайло Мотрош Маркович
 Адреса заявителя хутір Марасько Воловоцького району
 Назви й №№ документів Записка про смерть № 29

Особливі уваги _____
 Підписи { Забігайло Мотрош Зав. ЗАГС'ом
Ковтисавець Регістратор

Bunuelo
227-97

~~Expem. 1/10/1917~~

14078

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазешицькій сільраді (виконк.)
Воловоцького району Бузеркьство округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моревко Зина Маврова
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бузеркьство район Воловоцький село Мазешиць
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бузеркьство район Воловоцький село Мазешиць
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібопробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Великари
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Зва шлуноку та кохлюми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гевелд Антон Іванов
Адреса заявителя с. Мазешиць, Воловоцького району
Назви й №№ документів Завва від 13/IX 26р

Особливі уваги _____
Підписи { А. Гевелд Зав. ЗАГС'ом Гевелд
заявительів { _____ Реєстратор Гевелд

Bonus Lidano
207.99
Boony

1478

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазенинській сільраді (виконк.)
Воловоцького району Буцерківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час. складення запису: 13 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морський Кирило Ореодоръ
- Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
- Як що померла дитина, молоша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Буцерківська район Воловоцький село Мазенинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Буцерківська район Воловоцький село Мазенинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) законний
- Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнозаймає
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті вбитий 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маретна Савва Харитоновна
Адреса заявителя с. м. Тарасівка Воловоцького району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підписи за нею свідень Моретну Зав. ЗАГС'ом Моретну
Гросенська. Андрійка. Реєстратор Моретну
заявитель _____

Bureau of Land Management
Jan. 1912
C. H. Mason
1428

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

ЗАГС при Маземинській сільраді (виконк.)
Винишаського району Буцурган округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „15“ дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняк Вера Андріївна
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 28/IX
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Буцурган район Винишаського село Маземини
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Буцурган район Винишаського село Маземини
{ або місто вулиця будинок №
- 6. як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- 9. Національність Українок 10. Головне заняття Митборювач
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Свободна
(для дітей мол. 19 рок., як у п. 19)
- 12. Причина смерті Кривурда Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черняк Андрій Дмитрович
Адреса заявителя Маземини Винишаського р-ну
Назви й №№ документів Завдя Буцурган 28/IX 2026

Особливі уваги
Підписи Черняк Андрій 9 Вересня Зав. ЗАГС'ом
заявитель М. Федор Реєстратор Степан

Виница
30.7.105

Владимир

143/6

146

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазетинській сільраді (виконк.)
Воловоцького району Буцького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морська Олена Іванова

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

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

5. Місце проживання { округа Буцького район Воловоцький село Мазетинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Канцер 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Мазетинці Воловоцького району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Морська Олена Зав. ЗАГС'ом Морський
заявитель { _____ Реєстратор Степан

Binus Library
201.107
Library

144-6

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устименко Маріа Єрмировна

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

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

5. Місце проживання { округа Буцурьківська район Виньковський село Мазешичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
с. Марасівка

6. Місце де помер (ла) { округа Буцурьківська район Виньковський село Мазешичі
як що в лікарні—назва її _____ будинок № _____
с. Марасівка

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Міборобейво
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чими коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габуря Омикій Степанович

Адреса заявителя с. Марасівка Виньков. району

Назви й №№ документів Заява від 20/9 1926 р.

Особливі уваги _____

Підписи { Габуря Зав. ЗАГС'ом Габуря

заявитель { Реєстратор Габуря

Plenus viduus
227. 118
Chas. J.

1452

116

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мариупольської сільраді (виконк.)
Мариупольського району Бучацького округу

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „22“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Мараска Гречова
3. Якого полу Мужчого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Бучацька рійон Мариупольський село Мариуполь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучацька район Мариупольський село Мариуполь
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Мобілоборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того типу коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Спеціаліст
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті промишлява інкарміція чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Гречова Михайла
- Адреса заявителя с. Мариуполь Мариупольського району
- Назви й №№ документів Ведома від 22/11/26

Особливі уваги _____

Підписи { Григорія Гречова, Савезов, ЗАГС'ом
заявительів { Григорія Гречова, Савезов Реєстратор Гречова

James M. Mason. 1467

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазинській сільраді (виконк.)
Волобузького району Щербатська округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 23 " дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесляк Віра Станіславівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/01 її народження.
5. Місце проживання { округа Щербатська район Волобузький село с. Тарасівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Щербатська район Волобузький село с. Тарасівка
як що в лікарні—назва її ні _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівиця
9. Національність Українка 10. Головне заняття директорство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини коштом їх втрачається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарі
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошений за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тесляк Стасів Карпів.
Адреса заявителя с. Тарасівка Волобузького району
Назви й №№ документів заявка від 23/IX 26р.

Особливі уваги _____
Підписи { С. Тесляк Зав. ЗАГС'ом Мертв.
заявительів { Реєстратор Щербатська

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

ЗАГС при Маєншівській сільраді (виконк.)
В'їсловецького району Б.Цурківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „26“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабовський Нама Селемовича
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років 1926 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б.Цурківський район В'їсловецький село Маєншичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б.Цурківський район В'їсловецький село Маєншичі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грабовський Селем
Адреса заявителя Маєншичі В'їсловецького району
Назви й №№ документів Зажа батька від 26/IX 1926 року

Особливі уваги _____
Підписи { Селем Грабовський Зав. ЗАГС'ом
заявительів { _____ Реєстратор Косе

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павури Ірмука Омиківича

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 5 її народження.

5. Місце проживання { округа Турецька район Віолотецький село Мадитниця
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 Вересня міс. „26“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Устименко Ірмука Савов

Адреса заявителя хут. Вілківський Віолотецького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Устименко
заявитель { _____

Зав. ЗАГС'ом Устименко
Реєстратор Косенко

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

ЗАГС при Мазетинській міській раді (виконк.)
Вітовецького району Тусарьського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: 24 " Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устименко Грицько Васильов
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 червня 1920 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання (ої) { округа Вітовецького район Великопавлівський міст Вітовець
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Вітовецького район Великопавлівський село Мазетинці
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх батько).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті коклюш 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Устименко Грицько Васильов
Адреса заявителя хутір Марасівка Вітовецького району
Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підписи { _____
заявитель { Устименко
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Мазетинській сільраді (виконк.)
В'ясовецького району Буцького округу.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „14“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернак Олександр Вергійв.
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання (округа Буцького район В'ясовецького село Мазетинськ
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Буцького район В'ясовецький село Мазетинськ
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українськ. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) говевода
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернак Вергій Рощанин

Адреса заявителя с. Мазетинськ В'ясовецького р-ну

Назви й №№ документів Знава від 14/8 26р

Особливі уваги _____

Підписи { Степан
заявительів {

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

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складення запису: "09" дня лютого міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорочокий Григорій Андрійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 06 і місяць серпня народження.
5. Місце проживання (округа Щеркеська район Миславський село Машишкі помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)
6. Місце де помер (ла) (округа Щеркеська район Миславський село Машишкі (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____) як що в лікарні—назва її _____)
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. "09" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття книгопродавець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свекор (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті цементна 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорочокий Андрій Іванович
 Адреса заявителя с. Машишкі, Миславський район
 Назви й №№ документів Завва від 09/1260.

Особливі uwagi _____
 Підписи { Григорій Андрійович Зав. ЗАГС'ом
 заявительів { Миславський Регистратор

Bugano
June 20 1882
Law 15276

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мазеєнській сільраді (виконк.)
В.Половецького району Б.Церківського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Микола Дмитрів
- 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б.Церківська район В.Половецький с. Марасівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б.Церківська район В.Половецький село Марасівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Літвробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) заступник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Дмитро Василь

Адреса заявителя с. хут. Марасівка В.Половецький район

Назви й №№ документів заява від 1/хі Зброжу

Особливі уваги

Підписи { Костенко Д. Зав. ЗАГС'ом Мерти
заявитель { Малішевський Реєстратор

Buqara
Bumc 807 138
Law

1538

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Віра Дмитрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня народження.
5. Місце проживання (округа Бізерківська рйон Воловецький село Мадженці)
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бізерківська район Воловецький село Мадженці
I. Марасівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „2“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібокобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний „вертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Дмитро Василь
 Адреса заявителя хут. Марасівка Воловецького району
 Назви й №№ документів заява від 3/хі 26/26
 Особливі uwagi _____
 Підписи { Костенко Зав. ЗАГС'ом _____
 заявитель { _____ Реєстратор Маминська

Bozano
Bivio 308161
Lau

1548

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

ЗАГС при Матеминській сільраді (виконк.)
Винишівській району Буцуржівській округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торезушій Марко Олександрів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 ро.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (округа Буцуржівська рйон Винишівський село Матеминці) помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)
6. Місце де помер (ла) (округа Буцуржівська район Винишівський село Матеминці) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____) як що, в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 3 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Нюхатий
9. Національність Українська 10. Головне заняття Митбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який вказаний, не втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Матемин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті _____ 13. Чи не е записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Срабовський Павло Григорович
Адреса заявителя с. Матеминці, Винишівська район
Назви й №№ документів Відомий райлітпрому, Виниш. р.м. від в/п № 22/0.

Особливі уваги _____
Підписи } Срабовський
заявитель }
Зав. ЗАГС'ом Срабовський
Реєстратор Матемин

Boag
June 22 1884
Law

15570

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Воловецького району *Бучківського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складення запису: "*8*" дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антон Мовчківський*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Бучківська* район *Воловецький* село *Мазенці*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Бучківська* район *Воловецький* село *Мазенці*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопад* міс. "*8*" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх втрутаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Земледелец*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *шкарлатина* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Песух Микола Францович*

Адреса заявителя *Мазенці Воловецького району*

Назви й №№ документів *запис від 8/хі Зводу*

Особливі uwagi _____

Підписи { *А. Песух* Зав. ЗАГС'ом *Черет*
заявительів { _____ Реєстратор *Малюков*

Bugawo
Same date 189
Lhu — 1567b

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

ЗАГС при Магішинській міській раді (виконк.)
Визнавецького району Черкаської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 20 за лічкою чоловіків № 26 за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: „16“ дня Тришівського міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришарова Катерина Олександрівна
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання (округа Черкаська район Томашівський село Віланське
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Черкаська район _____ село _____
або місто Черкаса вулиця Київська будинок № _____
як що в лікарні—назва її Хрушківська
- 6. Місце де помер (ла) _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Тришівського міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вашурина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби пристрами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Заступка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адуменко Герасим Олександрович
 Адреса заявителя с. Магішинці Визнавецького району
 Назви й №№ документів Завдя від 16/11 260
 Особливі уваги _____
 Підписи { Адуменко Зав. ЗАГС'ом Мерин
 заявительів { _____ Реєстратор Машинова

Bugano
Kunne sa 70/146
Lou 7587

LEHMAN

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

ЗАГС при Міжшкільській сільраді (виконк.)
Винишварського району Церквеської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „22“ дня Машини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машо Катерина

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

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

5. Місце проживання (округа Церквеська район Винишварь село Машини
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Мобільного
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті всг отравлєнє 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машо Осма Іноків

Адреса заявителя с. Машини Винишварського району

Назви й №№ документів Листа всг 22/хг 26

Особливі уваги _____

Підписи { Машо
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Меші
Реєстратор Машини

Bugans
June 30th 1918
15870

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Навешинській (ільрадї) (виконк.)
Винишасуцького району Оцерягьська округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Тамашаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марсакс Лятрау Лаворяна

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

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

5. Місце проживання (округа Оцерягьська район Винишасуцький село Навешинці)
помершого (ої) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____)

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Туря міс. 22 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чужина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Мотористка
(для дітей молодших од 10 років заняття тобто чиними коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вог. застуди почина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марсакс Лавор Давидів

Адреса заявителя с. Навешинці, Винишасуцького району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { Марсакс Лавор, а Лавор Зав. ЗАГС'ом Марсакс

заявителя { М. М. М. Реєстратор Машкова

Buzano
Quine 827° 149
1592/6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мажисшань сільраді (виконк.)
Кішів. району. Очеретський округу

Книга № 2
за 192 6 р.

160

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Очеретський район Мажисшань село Доньків

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

{ округа Очеретський район Мажисшань село Мажисшань

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

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Тамт. міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Зуїня

9. Національність Українок 10. Головне заняття Китоболовство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашенко Максим Олександрович

Адреса заявителя с. Мажисшань Мажисшань району

Назви й №№ документів Вістка від 1/11 200.

Особливі уваги _____

Підписи { М. Кашенко

заявитель { _____ Зав. ЗАГС'ом Кашенко

Регистратор Кашенко

Suparico
Bunne 3020 185
10000 16076

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабін Михайло Антонів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 22/8 народження.
5. Місце проживання { округа Буцурівська район Воловецький село с.у. Тарасівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Буцурівська район Воловецький село с.у. Тарасівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „9“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кейбаробсеїво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вешогад
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті коронарній 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабін Антон Антонів
Адреса заявителя с.у. Тарасівка Воловецького району
Назви її №№ документів заєва від Зрїї Зрорк.

Особливі уваги _____

Підписи { Бабін, Антон Зав. ЗАГС'ом Григор
заявитель { Регистратор Савицько

Magnum
Circumstances
accepted 9/10/15
LAW

16/76

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

ЗАГС при Мазетинській Ільраді (виконк.)
Воловецького району Бузьківського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горещакін Миколай Олександрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Бузьківська район Воловецький село Мазетинці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бузьківська район Воловецький село Мазетинці
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чоловіць
9. Національність українець 10. Головне заняття всібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті бронхіт 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горещак Миколай Миколайович
Адреса заявителя с. Мазетинці Воловецького району
Назви й №№ документів заєва від 17/11 1926 року

Особливі уваги _____
Підписи { заявитель Горещак
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ковалів

Варгас
Сидорович
судья 1911 г. 25

16276

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „18“ дня зрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворотна Віра Тавиловна
- 3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання (округа Чернівецька район Втошовуцький село Мазетинці) помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —)
- 6. Місце де помер (ла) (округа Чернівецька район Втошовуцький село Мазетинці) (або місто — вулиця — будинок № —) як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. зрудня міс. „18“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українка. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років замість того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) го сподар (для дітей мов. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті застуда 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворотний Тавио Маркович
 Адреса заявителя Втошовуцького району с. Мазетинці
 Назви й №№ документів заява від 18/її зрудня

Особливі уваги —
 Підписи заявительів { Золотисевич Криворотна Віра Зав. ЗАГС'ом
Демкович М. Ресстратор

16376
16376

16376



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зрадчанській сільраді (виконк.)
Здебітського району Бучацького округу

164
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Оксана Лукашівна
3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бучацького район Здебітський село Зрадчани
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Бучацького район Здебітський село Зрадчани
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зівха
9. Національність Українка 10. Головне заняття Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковдичка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Лукаш Замохович

Адреса заявителя с. Зрадчани, Здебітського району, Бучацького округу

Назви й №№ документів Заява про смерть від 13/1 1926 року

Особливі uwagi Свідки: Владислав З. Зинченко

Підписи { Л. Яценко Зав. ЗАГС'ом Зинченко

заявitelів { Реєстратор Ковдичка

W. Barua
August 1915
mine semi 13/1924
W. Sabau 18/1924
December 1924

16428

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

ЗАГС при Грайгородській сільській (виконк.)
Зубітській району Будзьківській округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складення запису: 21 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крушина Надія Демидівна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці 2 дні
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць XI її народження.
- Місце проживання { округа Будзьківська район Зубітський село Граїли
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Будзьківська район Зубітський село Граїли
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українці 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втручався).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., зм. у п. 10)
- Причина смерті Дифтерія епідем. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крушина Демид Демидович
 Адреса заявителя с. Граїли, Зубітського району, Будзьківської округи
 Назви й №№ документів Заява про смерть від 21/1 1926 року
 Особливі свідки И Германова В. Червова
 Підписи { заявитель О. Крушина Зав. ЗАГС'ом Григорук
 Реєстратор Кудимов

Музею имени
Бригана 943 годаны
ирина Серови.

1653/0

21/1 1926 г.
Удобов елгыне
Ресейгә җаһат җаһат

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрещатинській сільраді (виконк.)
Грибінській району Бучацькому округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щенков Олександр Свиридович
- 3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік: _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Ботоцького район Грибінський село Хутори
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Ботоцького район Грибінський село Хутори
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Кр. Богослов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті віз паралич організму 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексей Калло Михайлович
 Адреса заявителя с. Хутори Грибінського району на Ботоцькому
 Назви й №№ документів Заява про смерть 4/III-26
 Особливі звички: Фаніло М. Щенко М. Мокшалецько
 Підписи { А. Щенко Зав. ЗАГС'ом Грибінський
 заявитель { Реєстратор Грибінський

Wesley Currier
August 4 / 1899
20 90 20
Expenses 1/00

1666

[Faint, illegible green ink text, likely bleed-through from the reverse side of the page]

167

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № 4 за лічкою жінок

1. Час складення запису: „10“ дня Торкунь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашніцева Самуїла Антоновича

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

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

5. Місце проживання { округа То Чернівецької рійон Грибківський село Урпани
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашніцев Антон Михайлович

Адреса заявителя с. Урпани, Грибківський район, То Чернівецької округи

Назви й №№ документів Акція про смерть 10/11 1926 року

Особливі уваги Свідки: 1. Яковчук 2. В. Чермак

Підписи { А. Калашніцев Зав. ЗАГС'ом Грибківський

заявительів { Яковчук за Реєстратор Яковчук

Lepus arizonae
Lepus arizonae
26.7.24

Expenses 9/8

M. J. [unclear]

1638

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Андрей Йосипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 5 її народження.
5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Зиньківський село Хранці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківська район Зиньківський село Хранці
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Дитяче слабство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Йосип Лавкович
Адреса заявителя с. Хранці, Зиньківського району Білоцерківської губ.

Назви й №№ документів Загво про народження № 20/10 - 1926 р.

Особливі uwagi Свідки Серафим К. Мокрицький

Підписи { М. Зинченко Зав. ЗАГС'ом Серафим

заявительів { Реєстратор

Uganda Bureau
Augusta 20/11/26
22 23 26
Cex perinas c/s

~~W. Halliday~~ - 16836

[Faint, illegible green ink text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]

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

ЗАГС при Хрещатинській міській раді (виконк.)
Зубинського району Білоцерківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ — за лічкою чоловіків № 5 за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: 20 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каломоев Олена Дмитроівна
- 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Зубинський село Хрещатинське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерківська район Зубинський село Хрещатинське
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її — и
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Немає
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття Жодне Горобець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх втримується.)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодне и
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті від родимий дитини 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каломоев Павло Свєридович
 Адреса заявителя С. Хрещатинь, Зубинського району Білоцерківської округи
 Назви й №№ документів Зв'язок про смерть від 20.04.1926
 Особливі зауваження Свідки С. Митин С. Жданов
 Підписи { Каломоев П. Іванович Зав. ЗАГС'ом Зубинський
 заявительів { Александр Павло Реєстратор —

Берлинские
университеты
20/11/926

Секция культуры
169/6

1926/11/20

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машефенко Дмитро Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1.0 місяць

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

5. Місце проживання { округа Булюєрнівськ. район Грибівськ. село Красні
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Булюєрнівськ. район Грибівськ. село Красні
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жолона

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машефенко Василь Григорович

Адреса заявителя с. Красні Грибівського району Буєрнівської вол.

Назви й №№ документів заява про смерть від 28/IV-1926

Особливі зауваги: Т. Ямбуртас

Підписи { В. Машефенко Зав. ЗАГС'ом Грибівський
заявитель { Реєстратор Галас

Копия книги
выдана 28/IV 1926
за № 22

Сержант /
[Signature]

13026

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуценко Михайло Яковович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/11 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання { округа Б.церківська район Гребінський село Криворізьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Б.церківська район Гребінський село Криворізьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнт в селі в о
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) разділ. гл. селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Діагноза в селі в о 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуценко Яков Каримович

Адреса заявителя с. Криворізьке, Гребінського району, на Б.церківщині

Назви й №№ документів Заува про смерть від 22/11/1926

Особливі уваги Свідки: Колтуринський, Максимів, Ра

Підписи { Яков Дуценко
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор В. Маш

Legua Buinas
Luzerna 22/11/1926
2a 70.51
Expensas c/s

Mallal

131/2

[Faint, mostly illegible handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]

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

ЗАГС при Хорватській повітській раді (виконк.)
Средітського району Б.церківського округу

Книга, № 1
за 192 6 р.

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

- 1. Час складення запису: „4“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муренко Григор Карпів
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 25 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 25 її народження.
- 5. Місце проживання { округа б.церківська район Средітський село Хорваті
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа б.церківська район Средітський село Хорваті
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні— назва її
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівоче
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Колісакобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, зніми коштами їх втрикується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті від грипу кварасими 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муренко Катерина Карпівна
 Адреса заявителя с. Хорваті, Средітського району на Б.церківщині
 Назви й №№ документів Заява про смерть від 4-го 1926 р.
 Особливі уваги 7 Серпня
 Підпис { І. Х. Муренко Зав. ЗАГС'ом
 заявитель { Реєстратор

Копия
Бухгалтерия 4/11/2006
№ 2-56

Справка

12/28

[Handwritten signature]

9

11

7
12/28

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Зрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуцко Михайло Михайлович
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 негрні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11/ХІ її народження.
5. Місце проживання { округа Буцербівська район Зрадчанський село Зрадчани
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або Село Зрадчани вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Зрудня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнтоводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей від 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті дівинга спадівсь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуцко Михайло Кирилович
- Адреса заявителя с. Зрадчани, Зрадчанського району не Буцербівщині
- Назви й №№ документів Заява на смерть від 1/ХІ 1926 р.
- Особливі уваги свідок. Дамаша
- Підписи { Дуцко Михайло Зав. ЗАРС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор Д. Дессі

Uganda Airlines
August 1/50 PAB
24 20 89
Carpenter's

1737

[Faint handwritten scribbles]

[Faint horizontal line of text]

[Faint handwritten notes]

[Faint handwritten note]

[Faint horizontal line of text]

[Faint handwritten notes]

[Faint horizontal line of text]

[Faint handwritten note]

[Faint horizontal line of text]

[Faint horizontal line of text]

[Faint handwritten notes]

144

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

ЗАГС при Храногошній сільраді (виконк.)
Грибшиського району Билочерківського округу

Книга № 17
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складення запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маміковський Олександр Савкович
- Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1425 року 30/11
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30/11 її народження.
- Місце проживання { округа Билочерківська район Грибшиського село Храногошній
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Билочерківська район Грибшиського село Храногошній
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дітином
- Національність Українець 10. Головне заняття Селібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалась).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селібаробство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті инфарктом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маміковський Савва Іванович
- Адреса заявителя С. Храногошній, Грибшиського району Билочерківського округу
- Назви й №№ документів Заява про смерть від 30/11-26р.
- Особливі умови згідно з. Сервіса
- Підписи { С. Маміковск. Зав. ЗАГС'ом Олександр
заявитель { Реєстратор В. М.

Wegna business
August 30/50 126 P
24 20 24
Expenses 9/8

1548

[Faint, illegible handwriting throughout the page]

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Драйгалецькій сільраді (виконк.)
Средіньського району Б-Чернівецької округи

Книга № 1
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № 5 за лічкою жінок

1. Час складення запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наємко Варока Степанов

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 29 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наємко Святослав Олександрович

Адреса заявителя с. Драйгалець

Назви й №№ документів Звіда про смерть б. в. д. зос. XII 29 с.

Особливі умови Св. Укази, Каркас, Т. Д. Укази

Підписи { С. Наємко Зав. ЗАГС'ом

Заявитель { С. Наємко Реєстратор

Regina Luines
Augusta 20/10/1926
Cex petras 9/8

775 b

Handwritten text, possibly a signature or date, appearing as bleed-through from the reverse side of the page.

Multiple lines of faint, illegible handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириньченко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ Г місяць _____ П народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бічурк район Віталов село Ангора
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бічурк район Віталов село Ангора
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її у дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштомидь втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Впадіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириньченко Кирило Іванов
- Адреса заявителя в Ангора Віталов-району
- Назви й №№ документів за два про смерть
- Особливі уваги _____
- Підписи } К. Кириньченко / Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель } _____ / Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Сивор. сільраді (виконк.)
ВЖ району Бучерк округи

199
1997
Книга № 1
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Бучерківськ район ВЖ село Сиворі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Бучерк район ВЖ село Сиворі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її у дош

7. Коли помер (ла): 1926р. січня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одруж

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

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

12. Причина смерті не відомо 13. Чи не е записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зречук Максим

Адреса заявителя с. Сиворі ВЖ району

Назви й №№ документів записка про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { Зречук Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Кашчанко

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

1. Час складення запису: „15“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мочна Антоніна Вітасівна
3. Якого полу Жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучерківск район Вітасов село Видарі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бучерківск район Вітасов село Видарі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її у доми
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. 14 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років в заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Партика 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мочний Степан Геннадійович
Адреса заявителя В Видарі Вітасов районі
Назви й №№ документів Заява про смерть
Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Мочний Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кисельов

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня Вічня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітренко Стефант Дмитрович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Буцерак район Вітшов село Видарі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Буцерак район Вітшов село Видарі
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її у дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вічня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) судов
9. Національність Українсько. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) в Видарі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя в Видарі Дмитро Мичур
- Адреса заявителя в Видарі Вітшовецького району
- Назви й №№ документів задва про смерть
- Особливі уваги _____
- Підписи { Дми. Мичур Зав. ЗАГС'ом
заявительів { _____ Реєстратор Мичур

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „14“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новомирко Юзеф Якимов

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

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

5. Місце проживання { округа Біцуря район В. Я. Нов. село Сиворі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Біцуря район В. Я. Нов. село Сиворі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новомирко Якимов Якимов

Адреса заявителя с. Сиворі В. Я. Нововеселого Району

Назви її №№ документів завва про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель Новомирко Реєстратор Григор

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орленко Василь Федоровича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа 6-Черківський район Воловецького село Сидорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа 6-Черківський район Воловецького село Сидорі
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її Удоша
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 17 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орленко Василь Федорович

Адреса заявителя с Сидорі Воловецького району

Назви й №№ документів Завва про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { Орленко В. Сті Реєстратор Горіш

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „23“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Балабановської Василя Миколайовича
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа 6-Червоноградська район 13 Головицького село Сидорів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Ужгород
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невдоща 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Писемович Балабановський

Адреса заявителя 6 Сидорів 13 Головицького району 6-Червоноградського округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Микола Балабановський Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель { _____ Реєстратор Горещак

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видорнянській сільраді (виконк.)
В. Головецької району Б-церківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня березн. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршанько Микола Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 18/2 її народження.

5. Місце проживання { округа Б-церківської район В. Головецької село Видорів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Дремиш Куршанько

Адреса заявителя В. Видорів В. Головецького район. Б-церківської округи

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { С Куршанько Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель { _____ Реєстратор Дремиш

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 31 " дня Берез. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) Трохименко Ганно Трохимівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 б.м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народжен
5. Місце проживання { округа Б. Чернів. район В. Логовської село Сидорів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Угорода
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Глибобоївська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мояма
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є запис

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохименко Григорій Васильович

Адреса заявителя В Сидорів В. Логовського району

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі uwagi _____

Підписи {
заявитель { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор _____

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триженко Євгенія
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Місце проживання { округа В. Чернівецької рйон В. Поголівська село Сидорів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Удома
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „3“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дієборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троєцький Іван Михайлович
Адреса заявителя С. Сидорів В. Поголівського району В. Чернівецької Окр.
Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги

Підписи { Троєцький
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Троєцький

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

1. Час складення запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троєцький Олександр Михайлович Мосипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Чернівці район В. Логова село В. Видорі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Удоша
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рибоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття тото, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троєцький Осип Михайлович
Адреса заявителя В. Видорі В. Логовського району Б-Чернівці
Назви її №№ документів Заява про смерть
Особливі уваги _____
Підписи { Троєцький Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор Троєцький

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнидешко Олександра Марковича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Видорська район Воловецького село Видорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її вдома
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопоборство
(для дітей молодших од 10 років зайняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнидешко Олександра Марковича

Адреса заявителя В. Видорі В. Воловецького району

Назви її №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { Замеєр М. Дослідюк Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів { _____ Реєстратор Григор

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васановича Степана Миколайовича
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Чернів. район 13 Половецьк село Свидорів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її вдома
7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 міс. „13“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчин.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Глибярство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діаліч
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Криводове 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васановича Микола Пилипов

Адреса заявителя Свидорів 13 Половецьк-рай

Назви її №№ документів закв. 1290 с.с.с.т.

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { М. Васанович

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Діаліч

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складення запису: „16“ дня Квітень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Портівко Володимир Йовимович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Г-Черкаська район В-Половецьке село Видорж.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Г-Черкаська район В-Половецьке село Видорж.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її удоме
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „16“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) непонатий
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті невідоме 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михоненко Луця Тимофійович

Адреса заявителя с.

Назви її №№ документів заява про смерть.

Особливі уваги

Підписи { Михоненко Л. Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Реєстратор Дашинько

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омисченко Іоанна Васильович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа В. Чернівецької рйон В. Головецького село Видовишній
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її Будова
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 міс. Квітня дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Поміщицька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті У свідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омисченко Іосиф Андреевич
Адреса заявителя В. Видовишній В. Головецького району
Назви й №№ документів Заява про смерть
Особливі уваги _____
Підписи {
заявитель { Омисченко
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Омисченко

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейсруч Міхила Якович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 літ. 15/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа В. Чернівецька район В. Яковичів село Сигоринь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Удольна
7. Коли помер (ла): 1926 р. Груд. міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Косарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „жертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейсруч Міхила Якович
- Адреса заявителя В Сигоринь В. Яковичівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підписи { М. Мейсруч Зав. ЗАГС'ом Шмигун
заявительів { Реєстратор Грешко

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „7“ дня черв. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курименко Василь Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черніт. район В.Толовчу. село Сигори
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її У Сигоринь тобто дома.
7. Коли помер (ла): 1926 р. черв. міс. 6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн. член.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті У Сигоринь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курименко Василь Григор.

Адреса заявителя С. Сигори В.Толовцюого району.

Назви її №№ документів Заява про смерть.

Особливі уваги.....

Підписи { В. Курименко Зав. ЗАГС'ом.....
заявительів { Григор. Реєстратор Григор.

165 199

У. С. Р. Р.

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

..... району

за 192..... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „21“ дня червня міс. 1926...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киримченко Юлія Емильевна
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/12 квітня 25 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Б-Черківський район Виновоцьке село Сидарі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „20“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від коклюшу 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киримченко Емиль Абрамович
- Адреса заявителя с. Сидарі Виновоцького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підписи { К. Киримченко Зав. ЗАГС'ом
- заявительів { Реєстратор Домашко

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

ЗАГС при Сидор. сільраді (виконк.)
Володарів району Сидорів. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „22“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федоренко Іван Євдокимович

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

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

5. Місце проживання { округа В-Чернівецький район В-Полівецьке село Сидорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Євдоким Ушинський

Адреса заявителя с. Сидорі В-Полівецького району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи заявительів { Федоренко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Оболеня

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сигар сільраді (виконк.)
З-Пол. району ку округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меленко Хамурсь Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць 18 її народження.

5. Місце проживання { округа БЗ район БН село Вилорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті Меланхолія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меленко Іван Верман

Адреса заявителя Сигарі Івановича

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { _____ Зав. ЗАГС'ом Григорук

заявительів { _____ Реєстратор Яосиш

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „1“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грохмисенко Катерина Тришківна

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Черкаська район Впавчів село Сидорів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грохмисенко Тришківна Василь

Адреса заявителя с. Сидорів Впавчівського району Б-Черк.

Назва й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підписи { Грохмисенко Зав. ЗАГС'ом
заявительів { Грохмисенко Реєстратор Грохмисенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Визорівській сільраді (виконк.)
В. Головецького району В. Угорів округу

169
203
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „9“ дня Червог. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омишеня Євстахія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Март 1926 р. 2/3

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

5. Місце проживання { округа В. Червог. район В. Головецького село Визорів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омишеня Євстахія Іванівна

Адреса заявителя В. Визорів Хутір Район / В. Головецького району

Назви її №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підписи { Зайцев Заявитель { _____ Зав. ЗАГС'ом { _____
заявитель { _____ Реєстратор { _____

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триденко Дмитро Степанович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Черкаськ. район В. Головечен село Свигорів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 10 міс. листад дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

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

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

12. Причина смерті Відр. хвор. Варіант. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Триденко Степан Олександрович

Адреса заявителя в Свигорі В. Головеченського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { С. Триденко Зав. ЗАГС'ом _____

заявitelів { _____ Реєстратор А. Якович

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " дня Ашара міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Іоанн Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 3 роки

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

5. Місце проживання { округа В. Чернівська район Воловиський село Вичорви
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її Угорова

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Михайловича В. Вичорви

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Михайлович Іван Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Іван Регистратор Григор

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Олександра Архиповича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р. 1926 р. липня 4

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Чернівецького район Воловського село Видоржиське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Архип Гаврилович

Адреса заявителя В. Видоржиське В. Воловського району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Корнієнко Архип Зав. ЗАГС'ом Архип

заявитель { Корнієнко Архип Регистратор _____

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейсруч Василь дедорів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/11-26

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

5. Місце проживання { округа В. Чернівці район В. Яоловців село Видорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейсруч дедор Михайлович

Адреса заявителя В. Видорі В. Яоловцівського району

Назви її №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { Х. Мейсруч
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Гришук
Реєстратор _____

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кущенко Микола Архипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г-Цергівецька район В-Половецький село с. Видорі
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Г-Цергівецька район В-Половецький село Видорі
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кущенко Степан Миколайович

Адреса заявителя с. Видорі В-Половецького району Г-Цергівецького округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи заявитель С. Кущенко

Зав. ЗАГС'ом Величко
Реєстратор Кучинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сигоринській сільраді (виконк.)
В. Половецького району Г. Чернівецького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня вересня м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвицька Тамара Рамнівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Г. Чернівецького район В. Половецького село Сигорі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Г. Чернівецького район В. Половецького село Сигорі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня м.с. „6“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українка 10. Головне заняття роботаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвицький (вдова) Григорій
Адреса заявителя с. Сигорі В. Половецького району Г. Чернівецького округу
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підписи { За неграшени Литвицький Зав. ЗАГС'ом
заявитель { обр. пооп Армишин Реєстратор Армишин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоритській сільраді (виконк.)
В-Половцях району Т-Церетівськ округи

187 211
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/рті 26 року

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

5. Місце проживання { округа Т-Церетівськ район В-Половцях село Сидорі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинський Овран Ершович

Адреса заявителя с. Сидорі В-Половцяхного району Т-Церетівськ округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підписи { за позр. роєн. Литвинський Зав. ЗАГС'ом.....

заявитель { Реєстратор Литвинський

180 214

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видарях сільраді (виконк.)
Віталов району Бучур округи

Книга №.....
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

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

- Час складення запису: "31" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царенко Віталіо Петровича
- Якого полу жіночі. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Бучур рійон Віталов село Видарі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Бучур район Віталов село Видарі
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її у доми
- Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в продислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ч. сест.
(для дітей мол. 10 років., як у п. 10)
- Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) в Видарі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Царенко Петро Кирилович
- Адреса заявителя в Видарі Віталовського району
- Назви й №№ документів защо про смерть
- Особливі уваги Царенко
- Підписи {
заявительів {
- Зав. ЗАГС'ом Олександрко
- Реєстратор Дресинко

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трегучев Віктор Давидович

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

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

5. Місце проживання { округа В. Черківка район Воловецького село Видорі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її Удоща

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 31 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

12. Довжина смерті 6 т 8 годин 13. Чи не є записаний

хертвонародж.“ або „оголошення за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Знаменко Микола Трохимович

Адреса заявителя В. Видорі Воловецького району Б. Черківка

Назви її №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги

Підписи { М. Знаменко Зав. ЗАГС'ом Демидович
заявительів { Реєстратор Демидович

182 216

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

ЗАГС при Сигаринській сільраді (виконк.)
Втошовський району Бучерівський округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків. № _____ за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „22“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мароз Степан Васильович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бучерівська район Втошовський село Сидарі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Бучерівська район Втошовський село Сидарі
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її у доми
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. лист. міс. „22“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) чолов.
- 9. Національність українець 10. Головне заняття листова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мароз Дмитро Степанович
Адреса заявителя с. Сидарі Втошовського району Бучерівського округи
Назви й №№ документів заява про смерть
Особливі уваги _____

Підписи { С. Марозевич Зав. ЗАГС'ом Демчук
заявитель { Реєстратор Грешин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видорішній сільраді (виконк.)
Воловецького району Бучацької округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: „29“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грекулъ Павла Федоровича
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Бучацька р-н Воловецький село Сидорі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її у дома
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Мислительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грекулъ Федор Павлович

Адреса заявителя с. Сидорі Воловецького району Бучацької округи

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги

Підписи { Грекулъ
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Димитрук
Реєстратор Яковенко

189 223

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видоубу сільраді (виконк.)
Видоуб району Видоуб округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Федір Радикович

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерків рйон Видоуб село Видоуб
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Білоцерків район Видоуб село Видоуб

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерті убито 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Федір Р.

Адреса заявителя Видоуб Видоуб району.

Назви й №№ документів розрешення Пол. Видоуб рай. міськ. рад.

Особливі уваги _____

Підписи { [Підпис] Зав. ЗАГС'ом Олександрів
заявитель { [Підпис] Реєстратор Григорів

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Будоразин сільраді (виконк.)
Втоловець району Б-Чергіївс. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час, складення запису: 21 " дня Зочуя міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грошенио Марія Зочовна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/ху дбв

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

5. Місце проживання { округа Б-Чергіївс. рйон Втоловецьк. село Будора
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа район село

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується),

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

12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грошенио Мусій Зочович

Адреса заявителя в Будорі Втоловецького району Б-Чергіївс.

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги

Підписи { М. Арешенко
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Грошенио
Реєстратор Грошенио

192

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Видоржені сільраді (виконк.)
Воловецької району Б-Церківс. округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня Богдана міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Земченко Яков. Ганульович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/хІІ - дів

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

5. Місце проживання { округа Б-Церківської район Воловецької село Видорі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 23 міс. Богдана дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті Не своєчасні роди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Земченко Ганульович Дмитро

Адреса заявителя Видорі Воловецького району

Назви й №№ документів Загса про смерть

Особливі уваги _____

Підписи { Г. Земченко
заявительів { _____

Зав. ЗАГС'ом Александрович
Реєстратор Аваш

Запис про смерть № 52 (загальний)

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

1. Час складення запису: 25 " дня доцня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрешенко Олена Андріївна
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Чернівської рійон Вітоловицького село Сигорі
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні— назва її Удоша
7. Коли помер (ла): 1926 р. доцня міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Догляд за дітьми
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрешенко Андрей Якович

Адреса заявителя В. Сигорі Вітоловицького району

Назви й №№ документів Заява 1920 № Сигорі.

Особливі уваги.....

Підписи { Дрешенко Зав. ЗАГС'ом Дрешенко
заявительів { Реєстратор Дрешенко



