

48

Справа №	1729
Опис №	1
Фонд №	5634
ТАКО	

М.Переяслав-Хмельницький

Смерть

1925 рік

ТАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1729

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Переяслав-Хмельницького міськрайонного
Управління юстиції Київської області

Справа №	1729
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

КНИГА
реєстрації актів
про смерть
за 1925 рік
по місту Переяславу-Хмельницькому
Київської області

Розпочата „03” січня 1925 року
Закінчена „31” грудня 1925 року
Записи актів з №1 по № 248
Кількість аркушів 249

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1729

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тернопільській* сільраді (виконк.)
Тернопільському району *Золотоніському* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пучин Андрій Михайлович

3. Якого полу чолов 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 Золотоніський район Тернопільський село
помершого (ої) } або місто Тернопіль вулиця Шевченківська будинок № 121

6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Тернопільський село
} або місто Тернопіль вулиця Шевченківська будинок №.....
як що в лікарні—назва її на вулиці біля церкви св. Катерини

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Яков Матвійович

Адреса заявителя м. Тернопіль Золотоніський округу Шевченківська вулиця 119

Назви й №№ документів звіда III району утвореного від 30 грудня 1925р.

Особливі уваги В оригіналі вміщено:

Підпис } на оригіналі Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

45 = 1.

Зитися на погрудіння
сирота 3/5 - 1925р. 2

46 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемисльському сільраді (виконк.)
Золотоніському району Золотоніському округи

Книга № 1 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овертій Павло Петрович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1864р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Перемисльське село
помершого (ої) } або місто Перемисль вулиця Карпівська будинок № 9
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Перемисльське село
} або місто Перемисль вулиця Карпівська будинок № 9
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українськ. 10. Головне заняття Селісарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лаз., ганець
- Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овертій Степан Павлович (син)
Адреса заявителя М. Перемисль Карпівська 19.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } на уривках
заявителя }

З офіційним відом:

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

Витесь на право погребіння
видано № 1925р 440

Первично витесь видано 10/1-1925р. 440

47 II
3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переміловському сільраді (виконк.)
Переміловському району Золотнішній округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волпінський Давид Ілєович
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 год.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Золотнішній район Переміловський село —
помершого (ої) { або місто Перемілов вулиця Надеремна будинок № 6
- Місце де помер (ла) { округа Золотнішній район Переміловський село —
{ або місто Перемілов вулиця Золотнішній будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність українська 10. Головне заняття агендатор сільради
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) запис
- Причина смерті від сальмонелозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вейтуня Степа Арташів
- Адреса заявителя м. Перемілов Шевченківська 426
- Назви й №№ документів Водія вершніці від № 1925р 440
- Особливі уваги В урештінні Відрю
- Підпис { на оригіналі Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя { Реєстратор Ушійко

Витисе на погруді мит
Сиданю 81-1925р н 22
У. С. Р. Р.

48 =
4

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївському сільраді (виконк.)
Миколаївському району Зангородній округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиданю Яков Євхимов

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

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

5. Місце проживання } округа Зангородній район Миколаївський село
помершого (ої) } або місто Миколаїв вулиця Зангородній будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиданю Пархимо Якович

Адреса заявителя с. Миколаїв в Зангородній вул.

Назви й №№ документів звістка уповноваження РВР по Ч. району від 29.12.25р.

Особливі уваги Вручати тільки свідо

Підпис } Ма урмишної
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Зитов видано 1^о 31/1-1925р. 244

49.11
5

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (сільрад) (виконк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків, № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимон Арон Ізраїлев
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Переяславський село
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Училищна будинок № 4
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський село
{ або місто Переяслав вулиця Училищна будинок № 4
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня м.с. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовбенець
9. Національність єврей 10. Головне заняття жив на пенсії дочки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
12. Причина смерті від запаленої легені (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симон Шимон Ізраїлев (Зитов)
- Адреса заявителя м. Переяслав Училищна 4
- Назви й №№ документів посвідчення лікарів С. Д. Шимонівичем від 31/1-1925
- Особливі уваги В училищній бібліотеці!
- Підпис { м. Шимон Зав. ЗАГС'ом 877
заявителя
- Реєстратор Глишова

Зушиє на право погребіти
вигрива 8/ї 25р. 424

50 =
6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемисльській сільраді (виконк.)
Перемисльському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазаринко Стридом Луцій
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Золотоніський район Перемисльське село _____ помершого (ої) { або місто Перемисль вулиця П. Навієвська будинок № 52
округа Золотоніський район Перемисльське село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Перемисль вулиця П. Навієвська будинок № 52
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазаринко Лука Миколайович
- Адреса заявителя м. Перемисль П. Навієвська № 52
- Назви й №№ документів звістка у повисланого Чраїши 8/ї 25р.

Особливі уваги _____
Підпис заявителя М. М. Мазаринко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. М. Мазаринко

51 II
7

Витись на похороні
Звідано 8/1 25 р. 225
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемисловському сільраді (виконк.)
Перемисловському району Золототішчинського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манжула Василь Васильович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Три Чотири
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Золототішчинський район Перемисловський село —
помершого (ої) { або місто Перемислов вулиця Берегова будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Золототішчинський район Перемисловський село —
{ або місто Перемислов вулиця Берегова будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність українська 10. Головне заняття селомисль-торговець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. обшар
- Причина смерті від рахітиза (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжула Василь Якович

Адреса заявителя с. Перемислов Берегова вуц.

Назви й №№ документів звідна з утворення сільради в с. Перемислов від 1/25

Особливі уваги Варшавський відділ:

Підпис { Манжула Зав. ЗАГС'ом
заявителя {

Реєстратор Шиман

Здійнято на пожедішній
листо 14/1 25 р 49

52 11
8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемисльській міській раді (виконк.)
Перемисльському району Золотинський округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свідрий Вітаний Антонів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Вилочитаву 1924

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

5. Місце проживання { округа Золотинський район Перемисльський село —
помершого (ої) { або місто Перемисль вулиця Оболонна будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа Золотинський район Перемисльський село —
{ або місто м. Перемисль вулиця Оболонна будинок № 21
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідрий Антон Іванов (батько)

Адреса заявителя м. Перемисль оболонна 21.

Назви й №№ документів оракції на час смерті номерується

Особливі уваги Вручилиши свідо.

Підпис заявителя { на дружині Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Витки на погребі, видано 18/1-25 р. 7 61
У. С. Р. Р.

53
1
9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському повітовому (виконк.)
Переяславському району Золотий округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Сечня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуєк Каримович Шамб'юв
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1887 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Золотий район Переяславський село Студеники
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа на Руська район Австрійський село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто фронти вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність Українець 10. Головне заняття робота по господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рабін
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті забит на фронті 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) оголошений за померлого
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Андрійович Адамчук
- Адреса заявителя с. Студеники Переяслав. Району Золотий округ
- Назви й №№ документів зривок постанови Нарряду від 25/Х-24 р. № 339
- Особливі уваги _____

Підпис { на оригіналі
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гришак

Випиши видати не право погребення 17/Г-25-г 65
У. С. Р. Р.

54 11
10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Перемиславській сільській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемиславський району Золотий округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайденко Оксана Федорівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Золотий район Перемиславське
помершого (ої) } або місто Перемислав вулиця Дніпровська будинок № 19
- Місце де помер (ла) } округа Золотий район Перемислав село Перемислав
} або місто Перемислав вулиця Дніпровська будинок № 19
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замурман
- Національність Українка 10. Головне заняття пеша на житті сина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
- Причина смерті віг ст. 10 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вайденко Семен Васильов.
Адреса заявителя м. Перемислав Золотий окр. Дніпровська х 19
Назви й №№ документів Звістка. Уповнов. III р. від 16/Г-25г 7.16.

Особливі уваги Заручивалим вісно:
Підпис } на уримналі Зав. ЗАГС'ом Улішу
заявителя } Реєстратор Улішу

55 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівській сільській (виконк.)

Книга № 1

Терещівський району Золотий округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоранов Рімен Григорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Золотон. район Терещів. село.....
помершого (ої) { або місто Терещів вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Золотон. район Терещів. село.....
{ або місто Терещів вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її 2^а окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українська. Головне заняття прохор, а також кровель
(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 туберкульоз пневмонія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копицька 2^а лікарні
- Адреса заявителя м. Терещів Мевченковська вул.
- Назви й №№ документів повідомлення 2-ї лікарні від 18/1-25 р. з. 18.
- Особливі уваги Виринянами зібав:
- Підпис { На урлишелі Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя { Реєстратор Григоранов

56 11
12

Витись на попередній
видана 2071-25р. 7. 30.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Перемисльській міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемисльського району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейко Матрона Яковна
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніс. район Перемисль село _____
помершого (ої) } або місто Перемислав вулиця Стасюк будинок № 4
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніс. район Перемисль село _____
} або місто Перемислав вулиця Стасюк будинок № 4
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
- Національність Українка 10. Головне заняття жінка на домашній сина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті вг зателення _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Четіва Микола Василь
Адреса заявителя м. Перемислав Стасюк пров. 54.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

57/11
13

Витись про смерть
на право погребення)
видане 20/1-25р. з 91.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перещепалев сільраді (виконк.)
Перещепалев району Золотон округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Леонтій Федотів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотон. район Перещепалев село
помершого (ої) } або місто Перещепалев вулиця Андрієвська будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотон. район Перещепалев село
} або місто Перещепалев вулиця Золотон. будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
- Національність Українець 10. Головне заняття чоловічарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кобзарь одиначь.
- Причина смерті в'їд неветановленна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гващенко Савка Дмитрів

Адреса заявителя см. Перещепалев Змібовська вул. 5029

Назви й №№ документів ракт смерті тичас підтвердження

Особливі уваги Викликання звідно

Підпис } на урчинні
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Витяг на погребінку видача
21/1-25р. № 25

88
14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Перещівському сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перещівському району Золотий округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворот Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 192/р. травень 7.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Золотий. район Перещівський село —
помершого (ої) } або місто Перещів. вулиця Набережна будинок № 32.
6. Місце де помер (ла) } округа Золотий. район Перещів. село —
} або місто Перещів. вулиця Набережна будинок № 32.
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття вчитель - безробітний батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Васильович Прокорет (Потім)
- Адреса заявителя м. Перещів, Набережна 32.
- Назви й №№ документів акт та акт смерті свідоцтво
- Особливі уваги —
- Підпис Варшавський Віктор Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор Мішук

Витий на право погребіння видана 25/5 - 25 р. 297

9 M 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС *Передіславський* (виконк.) сільраді

Передіславський району *Золотоніського* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цитловон Овра-Бася Гершівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1877 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніс. район Передіславський село _____
помершого (ої) { або місто Передіслав вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніс. район Передіславський село _____
{ або місто Передіслав вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її 2-а округова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замурин.
9. Національність єврей 10. Головне заняття торговець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) саз. одишниця
12. Причина смерті від заворотної жінки (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерингоп Тона Ісакович

Адреса заявителя м. Передіслав Набережна 15

Назви й №№ документів Свіатимська картка про виміршого від 22/1 - 25 7 22

Особливі уваги Передіславської міжкорті. Виринналіши відно:

Підпис заявителя МО урчинна:

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор уфлішниця

Виття на право погребення видана 23/5-25 1928.

Книг. зав. 18/11-29/1

Книг. с/в. 22/11-24/1-153.

10 11 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Перемиславській міській раді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемиславський району Зомотин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тура Степан Іванов
- Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Зомотин район Перемислав село.....
помершого (ої) { або місто Перемислав вулиця Шевська будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Зомотин район Перемиславський село.....
{ або місто Перемислав вулиця Шевська будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоволий
- Національність українська 9. Головне заняття чимбарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. одишеть
- Причина смерті від водянки (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лубченко Олександр Наумов
 Адреса заявителя с. Перемислав, Гельбовака: 332
 Назви й №№ документів Факт тієї ж смерті підтверджуємо:
 Особливі уваги Використали свідоцтво:
 Підпис { Наумов Зав. ЗАГС'ом
 заявителя { Реєстратор Мішук

Видано на право
погреб. 24/17-25 р. - 122.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській сільській раді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня серпня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Ганна Іосифівна
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 1924 і місяць 26/х її народження.
5. Місце проживання { округа Замотонська район Переяславський
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Шевська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа Замотонська район Переяславський село _____
{ або місто Переяслав вулиця Шевська будинок № 5
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська. 10. Головне заняття випромінює без не платити батьки робочі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від запалення кишківника (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головко Іосиф Кузьмич (Батько)
- Адреса заявителя м. Переяслав, Шевська пров. № 5
- Назви й №№ документів факт та час народження тілів.
- Особливі уваги Варшавський Відділ:
- Підпис Кашушина Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Шимов

Витяг про смерті на право погребіння видана 26/1-25/1 1933.

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Перемишлянському повіті (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишлянського району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: 26 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найдіє Йосиф Петров
- Якого полу чоловік. 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.
- Місце проживання { округа Золотоніс. район Перемишлянський село.....
помершого (ої) { або місто Перемишля вулиця М. Підвална будинок № 9
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніс. район Перемишлянський село.....
{ або місто Перемишля вулиця М. Підвална будинок № 9
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законати
- Національність єврей 10. Головне заняття Золотоніс. справ шахтер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одишце
- Причина смерті від туберкульозу кишечника 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сатини Ол'я Гурови
 Адреса заявителя м. Перемишля, М. Підвална № 9
 Назви й №№ документів посвідчення лікарів Машинковичукова від 26/1-25/1
 Особливі уваги Варшавський Судно:

Підпис заявителя { Наврушина
 Зав. ЗАГС'ом { Гуров
 Реєстратор { Гуров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мераєєвському (виконк.)
молоше району Золот. округи

Книга № 1
за 1925 р.

63 19

Витисъ
визана

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня м.с. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Іван Антонович

3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18957. Березня

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

5. Місце проживання } округа Золотомош. район Мераєєв. село ш. Карамуш

помершого (ої) } або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

} округа Тершівська район ~ село ~

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

} як що в лікарні — назва її ~

7. Коли помер (ла): 1929 р. в осени м.с. „~“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в шатах

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Віктор Миколайович

Адреса заявителя ш. Карамуш Мераєєвський район

Назви й №№ документів випис по свідоцтву народж. 11 люта. Золот. округ. Вік 24

Особливі уваги Заручившись відо

Підпис } ~ Зав. ЗАГС'ом ~

заявителя } ~ Реєстратор ~

Геліш

64/10

Виниць
Виниць

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Примирович Вацлав Григорій
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Воточини район Мерасиавський село
помершого (ої) { або місто Мерасиав вулиця Мусіоргана будинок № 30
- 6. Місце де помер (ла) { округа Виниць район Мерасиавський село
{ або місто Мерасиав вулиця Мусіоргана будинок № 30
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „25“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- 9. Національність україн.
- 10. Головне заняття механік
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Синьковець
- 12. Причина смерті вн. раку
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавро Вацлав Григорій

Адреса заявителя м. Мерасиавський Мусіоргана № 30

Назви й №№ документів факт та час смерті стверджені свідоцтвами

Особливі уваги реєстрацій за часи депортації та тротує на мети

Підпис заявителя { на аршиналі Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Примов

15 = 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переміловському* (виконк.)
Переміловському району *Золотоноші* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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 Січень народження.

5. Місце проживання } округа Золотоноша район Переміловський село
помершого (ої) } або місто Переміслав вулиця Шевченківська будинок № лікарня

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочина Г. А. отриманої лікарні

Адреса заявителя м. Перемілов Шевченківська вул.

Назви й №№ документів Новгородський лікарні Сід 291-259 236.

Особливі уваги В архиві лікарні

Підпис } ма відомостями Зав. ЗАГС'ом Ф

заявителя } Реєстратор Мішанич

Витівок на прохання померлого
видама 31/1 - 1925р. ч 247.

66 11
22

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Черкаському (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черкаському району Зосотоміш округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паматіна Ольга Спиридонова
- 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 1924 місяць 5/11 народження.
- Місце проживання } округа Зосотоміш район Черкаський село _____
помершого (ої) } або місто Черкаск вулиця Корженна будинок № 4
- Місце де помер (ла) } округа Зосотоміш район Черкаск село _____
} або місто Черкаск вулиця Корженна будинок № 4
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українка 10. Головне заняття виховувалась ма матір батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від затиснення слезив (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паматіній Спиридон Василь
Адреса заявителя с. Черкаск Корженна № 4
Назви й №№ документів звідка утворювавшегося району від 31/1-1925

Особливі уваги _____
Підпис } С. Паматіній Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Міш

Витяг на право погребіння
видана 2/II - 25р. Ч 251.

67 11
23

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

ЗАГС при ~~Терексавському~~ районі (виконк.)
Терексавського району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Тамма Григорівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Терексавське село Карамь
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терексавське село
} або місто Терексав вулиця Шевченкова будинок №
} як що в лікарні — назва її 2-га окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) засидка
9. Національність Українець 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) хаз.
12. Причина смерті від порожіння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сазаренко Гаврило Григорійович
- Адреса заявителя с. Терексав Стейро-Навснівська ст 67
- Назви й №№ документів звідка уповноваженого Ч району від 2/II - 1925р.
- Особливі уваги
- Підпис } Г. Сазаренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
- Реєстратор Шлімак

Витись на право погребіння
визана 5/II - 25р. 2321.

68 11
24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській раді (виконк.)
Переяслав району Зосотоміш округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росисик Осюка Писимовна
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 1922 і місяць 6/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Зосотоміш район Переяслав село _____
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 33 _____
6. Місце де помер (ла) { округа Зосотоміш район Переяславської _____
{ або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 33 _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5ого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українка 10. Головне заняття випиривала на кошти батька Пилипа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт. імен сільки будівників
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росисик Пилип Семенович

Адреса заявителя см. Переяслав Берегова вул. п. 33

Назви й №№ документів звістка утворювання нового 4 району від 5/II - 24р. 214

Особливі уваги _____

Підпис { Росисик
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Григорук

Витісок на право погребіння
видана 5/11-25р-2321.

69/11
25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській (виконк.)
Переяславському району Золотоношського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого—міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Андрей Євхимович
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 1924 місяць 9/11 народження.
5. Місце проживання } округа Золотоношський район Переяславський село _____
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 209.
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоношський район Переяславський село _____
} або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 209.
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність руської. 10. Головне заняття вирішивався компанією батька козир
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чими коштами їх втримується) докор
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті від запалення легків (для дітей мол. 19 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Іванович Степанів

Адреса заявителя м. Переяслав Берегова вул. № 209

Назви й №№ документів сроків та час смерті підтвердження

Особливі уваги виринналим зисом

Підпис } На аршинці Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Григор

Витиса на право погребіння
видана 5/II-1925р не видана

70 11
26

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

ЗАГС при *Переяславському* повіті (виконк.)

Переяслав району *Золотоніський* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манюсула Митидма Васильова
3. Якого полу Жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 19/II народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Переяслав село
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 3
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський село
{ або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 3
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українка. 10. Головне заняття виринувала коніями байлака Каменицька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт. Емен сім'ї буд.
12. Причина смерті від невідомої хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Якович Манюсула (байлака)
- Адреса заявителя м. Переяслав Берегова вуц. ст 3
- Назви й №№ документів звідка уновнованого 4 району від 5/II-25р-2/38
- Особливі уваги З уримналою Витисою:
- Підпис { На уримнало:
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Уримнало

Звіт про право погребіння видана 8/II-25р 2392

71 11
27

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудка Марія Михайлівна
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. 1923 місяць VIII ти народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Переяславське
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Пом'ява будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславське село _____
{ або місто Переяслав вулиця Пом'ява будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття На кошти батька мідбораб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жод. уділів не має
(для дітей мол. 10 рок., як, у п. 10).
12. Причина смерті від запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудка Михайла Савилович
- Адреса заявителя м. Переяслав Золотоніської округи Пом'ява вул.
- Назви й №№ документів звідка утворена в районі 8/II-25р 2161
- Особливі уваги _____
Виринишини Звідно
- Підпис заявителя { Мо сириница Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гайман

Витис на право погребіння видана 9/II - 25р. 2373.

72 11
28

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

ЗАГС при Переяславському повіті (виконк.)
Переяславському району Золотоніського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Млобзенко Тамара Лукимна
3. Якого полу жіне. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніського район Переяславський
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Крестівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніського район Переяславський
{ або місто Переяслав вулиця Крестівська будинок № 1
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українка 10. Головне заняття бувши вартівні р. каса
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
(для дітей мол. 10 рок., як у р. 10).
12. Причина смерті від запалення легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Млобзенко Олександра Івановича (матин)
- Адреса заявителя м. Переяслав Крестівська см.
- Назви й №№ документів заява Млобзенко с надписами мікара Касішківичу
- Особливі уваги В криміналі
- Підпис заявителя { Ма криміналі
- Зав. ЗАГС'ом { Гришук
- Реєстратор { Гришук

Витяг на право погребіння видана 9/II - 1925 р. Ч 384.

43 11
29

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переделавському (виконк.)
Переделавському району Зосотоміського округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуд Марія Терасимова.
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Зосотоміський район Переделавський
помершого (ої) } або місто Переделав вулиця Леміна будинок № 26
- Місце де помер (ла) } округа Зосотоміський район Переделавський
} або місто Переделав вулиця Шевченківська будинок № 26
} як що в лікарні — назва її 2-а окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність українська. Головне заняття домогосподар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
- Причина смерті від запалення органів (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуд Тарасо Трахимів
- Адреса заявителя м. Переделав вул. Леміна № 26
- Назви й №№ документів повідомлення 2-ї окр. лікарні за 2255 та 60/19
- Особливі уваги З урливанням Відою:
- Підпис } Навумина
- заявителя } Зав. ЗАГС'ом Гуд
- Реєстратор Гуд

Витяг з права погребіння
видана 10/11 - 25 р. 2 897.

44 11
30

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передіславському (визконк.)
Передіславському району Зосотом округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків * № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеместі Митіана Яковича
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 1923 місяць 12/11 народження.
5. Місце проживання } округа Зосотоміш район Передіславський
помершого (ої) } або місто Передіслав вулиця Петро-Тавелівська будинок № 81
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотоміш район Передіславський
} або місто Передіслав вулиця П. Тавелівська будинок № 81
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Транстарійник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб. мен стійки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від запалення легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеместі Яків Мартинів (батько)
- Адреса заявителя м. Передіслав Петро-Тавелівська вул. № 81
- Назви й №№ документів звідка уповноваженою по району від 9/11-25 р. м.
З огляду на виписку:
- Особливі уваги.....
- Підпис На огнища Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя Реєстратор Григор

Вписав ма право погробітний
видана 10/II - 1925р. 2 403.

45-11
31

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезькому (виконк.)
Терезькому району Золотон округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Сіютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазенько Олександра Гердійова
3. Якого полу Міне. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Терезьке село
помершого (ої) } або місто Терезьке вулиця Б.-Тигвайська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терезький село
} або місто Терезьке вулиця Б.-Тигвайська будинок № 15
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сіютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужній
9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз.
12. Причина смерті від запаленої мозків (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазенько Іван Дмитрович

Адреса заявителя м. Терезьке В.-Тигвайська №15

Назви й №№ документів акт та час смерті підтвержує Діденко

Особливі уваги неповнолітний, а за неї, розписався. Заручившись Відо:

Підпис Ма Мазенька
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор Мазенько

Витіве на право погребіння
видана 10/11-25р. 2-401.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському міському (виконк.)
Переяславському району Зосотинського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шошогимський Ісак Яковим
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 1921 і місяць 22/11 народження.
5. Місце проживання } округа Зосотинський район Переяславський міський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Старо-Кіївська будинок № 1.
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотинський район Переяславський міський
} або місто Переяслав вулиця Старо-Кіївська будинок № 1.
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність єврей 10. Головне заняття класичик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. адміністр.
(для дітей мол. 10 рок., 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яким Давид Сидоров
- Адреса заявителя м. Переяслав Соборна ст. 20
- Назви й №№ документів посвідчення мішкар'я Рамішавицького від 10/11-25р.
- Особливі уваги Вириницьким Відо:
- Підпис } Наумовичі Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор М. Шинь

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

ЗАГС при Переделовському (виконк.)
Переделова району Зосотин округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росманенко Тартильа Ванушова
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Зосотинська район Переделавський
помершого (ої) } або місто Переделов вулиця Росманенкова будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Зосотинська район Переделавський
} або місто Переделов вулиця Росманенкова будинок № —
} як що в лікарні—назва її усвої комори
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений
- Національність українцям. 10. Головне заняття домогосподар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
- Причина смерті вбиття (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росманенка Павло Василів
- Адреса заявителя м. Переделов Росманенкова вулиця
- Назви й №№ документів звідка маршидого з подією від 10/11-25 р. з 409.
- Особливі уваги З урлимаши з відом.
- Підпис } На урлимаши
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Улімов
- Реєстратор Улімов

Витискомса поребити видана 19/11-25р. 2409

№ 11
34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району Зосотомь округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Іван Дмитрів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Зосотомьський район Терещівського селу Козинці
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотомьський район Терещівського селу
} або місто Терещів вулиця Шевченківська будинок №
} як що в лікарні — назва її 2-га окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
- Національність українськ. 10. Головне заняття Міборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
- Причина смерті від порушення заслави (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деметрій Дмитрів Кучеренко
 Адреса заявителя с. Козинці Терещівського району Зосотомь окр.
 Назви й №№ документів повідомлення 2-ї окр. лікарні від 1/11-25р 258
 Особливі уваги В юридичній відно.

Підпис заявителя На уривалі Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Уривалі

Витисся на погребінній виграма 1911-25, р. 436. 79 II 31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській (обласній) конк.)
Переяслав району Зосотанів округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Січатого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фресін Бейніс Зесіков
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Зосотанівський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Кріпостна будинок № 32
- Місце де помер (ла) { округа Зосотанівський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Кріпостна будинок № 32
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січатого міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатин
- Національність єврей 10. Головне заняття звозчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті від рака печені (для дітей мол. 10 роц., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Епістем Зесік Мерзович

Адреса заявителя м. Переяслав Львова вулиця п 56

Назви й №№ документів посвідчення сіккеря Каміхова від 14 II 25 р

Особливі уваги В урештатах Відою:

Підпис заявителя Андрій Зесік

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Григор

Витпись на право погребення
видана 14/II-25р 2441.

Довідку для шкани видано
17/III-29р. 7а7. 26.

80 11
36

Други ти си до шкани 29/III-29р. 7. 29.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Передславській* кіндрат (виконк.)

Книга № 1

Передслав району *Зосоттоніш* округи

за 1925-р.

Запис про смерть № *86* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків

№ *14* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*14*“ дня *Листога* міс. 1925-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гусаков Никифор Петрович*
- 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 *Зосоттоніш* район *Передславський* село.....
помершого (ої) } або місто *Передслав* вулиця *Набережна* будинок № *40*
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Зосоттоніш* район *Передславський* село.....
} або місто *Передслав* вулиця *Набережна* будинок № *40*
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925-р. *Листога* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонатий*
- 9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кузнець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хаз. адимець*
- 12. Причина смерті *від кровотечення в мозку* (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гусакова Катерина Никифоровна*

Адреса заявителя *с.ч. Передслав Набережна № 40*

Назви й №№ документів *посвідчення сім'яри Касимка вільного від 14/II*

Особливі уваги *З офіційною відпо:*

Підпис } *На уривина*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *807*
Реєстратор *Гришак*

Звіт про на право погребіння
видана 16/11-25р. з 443.

81-11
32

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському повітовому (виконк.)
Переяслав району Зосотин округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 03 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мопов Микола Васильович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Зосотинський район Переяславський село
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Дніпрова будинок №.....
} округа Зосотинський район Переяславський село
6. Місце де помер (ла) } або місто Переяслав вулиця Дніпрова будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий?
- Національність українець 10. Головне заняття сільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт.
- Причина смерті від невідомої хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мопова Віра Федорівна
- Адреса заявителя м. Переяслав Зосотинський округи Дніпрова
- Назви й №№ документів звідка цпо в Новоархангельського м. району від 16/11-25р.
- Особливі уваги З огляд на те, що
- Підпис Ма приминалі Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор Гайман

Витисев на право погребіння
видана 14/11-25 р 459.

82-11
38

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переславському (виконк.)

Переславському району. Золотоніському округу

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кардам Настія Омеляївна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Переславський
помершого (ої) { або місто Переслав вулиця Дніпровська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переславський
{ або місто Переслав вулиця Дніпровська будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонаті
9. Національність українка 10. Головне заняття домгосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Макарович Кардам

Адреса заявителя см. Переслав Дніпровська вулиця

Назви й №№ документів Звідка унівсвалського III району № 64

Особливі уваги В актишних відно:

Підпис заявителя Мавринна:

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григор

Випісок на погребіння
вигана 18/11-25р. с 401

83 11
39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району Золотоніському округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків

№ 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Сіютного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошикарко Марія Мавейва
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Терещівський помершого (ої) { або місто Терещів вулиця Михайлівська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Терещівський { або місто Терещів вулиця Михайлівська будинок № 14 як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сіютного міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття Жила на коштів дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) шайтанчик хаз. одице
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від замахів ст. старгескої селадости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Константин Семенов Євремів
- Адреса заявителя м. Терещів Кривий тир с 10
- Назви й №№ документів посвідчення гр. на Олександра Сисовича
- Особливі уваги Ошикарко Марія
- Підпис заявителя Ма Ошикарко Зав. ЗАГС'ом 87
- Реєстратор Ошикарко

Дитинсь на померлому
видана 19/11-28 р. 2 №3

84-11
40

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернишовська Марія Михайлівна
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 1924 і місяць лі її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Терещівський помершого (ої) або місто Терещів вулиця Кузнечна будинок № 8
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Терещівський або місто Терещів вулиця Кузнечна будинок № 8
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність єврейської. 10. Головне заняття Батько коваль робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї кустаря
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від загального огню 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Ночиний Чернівецький
- Адреса заявителя посвідчення реєстратора с. Є. Клятка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Варшавська Вісма:
- Підпис заявителя { За підписом Михайла Чернівецького підписав
(місце на оригіналі)
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Гришин

85 11
41

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Перевісавському* (оконк.)
Перевісав району *Золотоніського* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єврейнд Міша Інокимів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921 р. травня 6 го
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Перевісавський селі
помершого (ої) } або місто Перевісав вулиця Інокимівська будинок № 33
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Перевісавський селі
} або місто Перевісав вулиця Шевченків будинок № _____
} як що в лікарні—назва її 2-а окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність єврейської 10. Головне заняття батька - парікмахер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одинець
12. Причина смерті від водяното рака (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя 2-а окружна лікарня

Адреса заявителя М. Єврейсов - Шевченківська вул.

Назви й №№ документів відомості к-ри лікарні від 19/11-25 р. 266.

Особливі уваги Варшавський Відділ.

Підпис Марушина
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Рестратор Шимов

Критична право погребілки
визака 22/11-25р. № 477.

86 11
42

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Передславському* (виконк.)
Передслав району *Золотоніський* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юзуса Катерина Микола*
3. Якого полу *Жін.* 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 *Золотоніський* район *Передславський*
помершого (ої) } або місто *Передслав* вулиця *Шевченків* будинок № *13*
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоніський* район *Передславський*
} або місто *Передслав* вулиця *Шевченків* будинок № *13*
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *одна особа*
12. Причина смерті *від невстатковеної жарості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Світлана Марія Іванівна*
- Адреса заявителя *м. Передслав Шевченківська вул. 220.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *На аршинах*
заявителя }

Варшавши відно:

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор

87-11
43

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславському* (міськ. районі м. *Переяслав*)

Переяславський району *Зосотомієв* округу

Книга № *1*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самбет Михайло Ілжидоров*
3. Якого полу: *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Зосотомієвський* район *Переяславський* село *Камевський хутір*
помершого (ої) або місто *Переяслав* вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Зосотомієвський* район *Переяславський* село *Камевський хутір*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Лютого* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ужонатий*
9. Національність *українська*. 0. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашній господарчий*
12. Причина смерті *від черевного тифу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олена Василівна Самбет*

Адреса заявителя *м. Переяслав-обласний № 7*

Назви й №№ документів *Факт та час смерті затверджує свідки Самбет*

Особливі уваги *Самбет в свій час пропущений по кн. Гибаректа Вонге*

Підпис заявителя { *Самбет підписав* Зав. ЗАГС'ом.....

(на урнішал) Реєстратор.....

Витисок на погребікнид
видана 24/II-25 р. № 486.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передіславській міській раді (виконк.)
Передіслав району Золотоніського округи

88 11
44

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1111 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: "24" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таматиш Михайло Іванович
- Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/II її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніський район Передіславський або місто Передіслав вулиця Борисівська будинок № 13
- Місце де помер (ла) округа Золотоніський район Передіслав село _____ або місто Передіслав вулиця Борисівська будинок № 13 як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українець. 10. Головне заняття Чоботгарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз. адимець (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від невідомої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таматиш Марфа Іванівна

Адреса заявителя см. Передіслав Борисівська вуц. № 13

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Ракії та час смерті завідає Марфа Іванівна

Підпис я неписменкою і за себе підписалась

Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя (Ма Примічалі)

Реєстратор Лішова

Зитисев на погребіи
видана 20/11-25р. 2499

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещавському (виконк.)
Терещавському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 415 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Січатого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Павло Трохимів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Золотоніського району Терещавського селу _____
або місто Терещав вулиця Золотоніської ділячки № 41
6. Місце де помер (ла) { округу Золотоніського району Терещавського селу _____
або місто Терещав вулиця Золотоніської ділячки № 41
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січатого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Уданий
9. Національність Україн 10. Головне заняття Ремісництво,
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. з відомого
12. Причина смерті від загального сепсису 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Сидор Павлович
- Адреса заявителя м. Терещав Золотоніського окр. Золотоніського вул. Ав.
- Назви й №№ документів Звідка уповноваженого 4 району від 20/11-25р. 424
- Особливі уваги Зирминський Звідко:
- Підпис Мацаринський Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Реєстратор Гришук

Витиско видана на погребіння
27/11 - 25р. 2 505.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Передіславському* (виконк.)
Передіслав району *Золотоноше* округи

Книга № *140*
за 1925-р.

88 11
46

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Замченко Масазюка Григоріва*
3. Якого полу *Жін.* 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 *Золотоноша* район *Передіславський*
помершого (ої) } або місто *Передіслав* вулиця *Богданівська* будинок № *10*
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоноша* район *Передіславський*
} або місто *Передіслав* вулиця *Богданівська* будинок № *10*
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удана*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Жінка на каштім. Дітки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від ваданки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марфа Олександрівна Шайнова*

Адреса заявителя *м. Передіслав. Богданівська вул. 10.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Зариминами Зірко:*

Підпис } *Заримина* Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор *Шайнова*

Витнес на погребення
видана 27/II - 25р. 4506

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тереславському районному виконку
Тереслав району Золотоні округи

89 11
47
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкира Тришко Марселів
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, місяць і день народження. 1925 місяць 25/II
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоні район Тереславський
або місто Тереслав вулиця 2-а Тереслав. пров. будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоні район Тереславський
або місто Тереслав вулиця 2-а Тереслав. пров. будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність україн. 10. Головне заняття батька - зембороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кош. одинач.
12. Причина смерті від несвогласного наддержання 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотря Савріва Зубковська

Адреса заявителя м. Тереслав 1-а Тереслав. пров. № 2

Назви й №№ документів Звідка 4-го району від 27/II - 25р. 2294

Особливі уваги Варшавській Зидові.

Підпис заявителя { Кашинналі Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Визана на право погребіння
27/II - 1925р. Ч 509. —
У. С. Р. Р.

90 11
48

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передславській раді (виконк.)
Передслав району Золотоніс округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Січного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардам Михайло Андрійович
- 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 1924 місяць 3/хі її народження.
- Місце проживання { округа Золотоніс район Передславський
помершого (ої) • або місто Передслав вулиця Дніпровська будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніс район Передславський
• або місто Передслав вулиця Дніпровська будинок № —
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Січного міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність україн. 10. Головне заняття Чоботарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) без. одинач
- Причина смерті від дітської хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мардам Андрій Макарав / Батько

Адреса заявителя м. Передслав Дніпровська

Назви й №№ документів Звідка уповноваженого по III району від 22/II-2

Особливі уваги З ухвалою відно:

Підпис 24. на урлиналі Зав. ЗАГС'ом 817

заявителя Реєстратор Григор

Видано на право погребіння
28/II - 1925 року. Ч 512

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяслав району Зосотал округи

91/11
49
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлов Володимир Сергійович
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 1921 місяць 11/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Зосотал району Переяславський
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Верхня Паличка ділянка № 7
6. Місце де помер (ла) { округа Зосотал району Переяславський
{ або місто Переяслав вулиця Верхня Паличка ділянка № 7
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність русский 10. Головне заняття торговець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осад. адимець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від загального сепсису 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орлов Сергій Семенович (батько)
- Адреса заявителя Переяслав Верхня Паличка № 7
- Назви й №№ документів факт та час смерті підтверджує
- Особливі уваги в умишном вбивстві
- Підпис { на умишній Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Улішова

Звітська погроб.
визана № 575. —

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району. Золотоніський округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Христя Павлівна
- Якого полу жін 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.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Терещівський
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця Золотоніська ділянка № 18
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терещівський
} або місто Терещів вулиця Золотоніська ділянка № 18
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін
- Причина смерті від невдахи з вродити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Григорій Іванович
- Адреса заявителя м. Терещів Золотоніська вул. 418
- Назви й №№ документів З криміналом відно:
- Особливі уваги трифран Руденко а за нвою
- Підпис Руденко Григорій Іванович за себе Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Руденко Григорій Іванович (на криміналі) Реєстратор Шімова

Видана на право погребіння
2/III - 1925р. Ч

1193
51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Теремлавовакому (виконк.)
Теремлавова району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня березня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгомогий Степан Миссоорійов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Теремлавова сільрада
помершого (ої) } або місто Теремлавова вулиця Берегова будинок № 103.
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Теремлавова сільрада
} або місто Теремлавова вулиця Берегова будинок № 103.
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубок
9. Національність україн. 10. Головне заняття вчений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті від туберкульозу кісточки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величкох Кондрат Теремлавова
- Адреса заявителя м. Теремлавова Берегова № 103
- Назви й №№ документів звістка утворення сесії районоу від 2/III № 253
- Особливі уваги Вушлишань Звідно:
- Підпис } на аршині Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор } Міш

Витисо ма погребеник
видана 4/III - 25 р. # 522.

Вид. дов 282; 29/III 1925 1/94 52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тераславському (сільрад. виконк.)
Тераслав району Золотонос округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 4 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карман Андрійович Семенива
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 09
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання { округа Золотонос район Тераславський
помершого (ої) { або місто Тераслав вулиця Кладовиц, будинок № 15
- Місце де помер (ла) { округа Золотонос район Тераславський
{ або місто Тераслав вулиця Кладовиц, будинок № 15
{ як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удави
- Національність україн 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осіб.
- Причина смерті від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карман Семен Федків
- Адреса заявителя м. Тераслав Кладовищенська вул. # 15
- Назви й №№ документів акти та час смерті завірені
- Особливі уваги з ухваленням Віско.
- Підпис { Карман Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Карман Реєстратор

Видано на право погребіння
5/III - 1925 року. 4522. -
У. С. Р. Р.

165
53

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району Зосотомо округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соболя Валентина Кирилів
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік /1928 місяць 24/IV народження.
- Місце проживання { округа Зосотомо район Терещівський
помершого (ої) { або місто Терещів вулиця В. Півдальна будинок № 63
- Місце де помер (ла) { округа Зосотомо район Терещівський
{ або місто Терещів вулиця В. Півдальна будинок № 63
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українець 10. Головне заняття торговець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. адмисл.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від запаленого мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соболя Кирило Григорович
- Адреса заявителя м. Терещів В. Півдальна № 63
- Назви й №№ документів випис про народження 4519.
- Особливі уваги Вуришакши Відомо:
- Підпис { На кришталі Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя { _____ Реєстратор Чуришак

Запис видана 7/III - 25р.
Ч 538.

196
538

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (районі) (миконк.)
Переяслав району Замотом округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвасенко Микола Григорів
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 79 і місяць березня народження.
- Місце проживання } округа Замотом район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Набережна будинок № 32
} округа Замотом район Переяславський
6. Місце де помер (ла) } або місто Переяслав вулиця Набережна будинок № 32
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) марудок
- Національність україн 10. Головне заняття жив допомогою чужих
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аранський Василь Василь
- Адреса заявителя м. Переяслав Набережна № 32
- Назви й №№ документів

Особливі уваги публікація сиріт Касимовичівого від 7/III - 25р.

Підпис } не приймає
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорів

Звіт про вищу на право
попередній 8/III - 25 р. 2540.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяслав району Зосотомо округи

1194
55
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамежуда Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць липень народження.
5. Місце проживання } округа Зосотомо район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 83
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотомо район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 83
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська. Головне заняття Клієнторобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
12. Причина смерті від запаленого легкого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамежуда Федора Івановича
- Адреса заявителя м. Переяслав Берегова № 83.
- Назви й №№ документів звідка удови вазренова Р. В. К. від 8/III - 25 р. 223
Варшавський звіт.
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Улішова

Видана на право погребіння
9/III-25р. № 541.
У. С. Р. Р.

148
56

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславському* (районі) виконк.)
Переяслав району *Зосотомо* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зомотарева Інокентія Іванова
- 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 1918 і місяць 15 її народження.
- Місце проживання { округа Зосотомоша район Переяславський
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Тібовська будинок № 48
- Місце де помер (ла) { округа Зосотомоша район Переяславський
{ або місто Переяслав вулиця Тібовка будинок № 48
{ як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність українськ. 9. Головне заняття швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одишк.
- Причина смерті від туберкульозу кісток 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя м. Переяслав Тібовська № 48

Назви й №№ документів звідка утвореного III району від 9/III-25р

Особливі уваги Вириннаша видно:

Підпис Інокентія
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Галиць
Реєстратор

Видана на право
підприємств 10/III-25 р. № 42.

11
99
57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тераснобському міському виконк.)
Терасноб району Золотоніський округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасачукний Іван Олександрович
- 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 1923 місяць 1/4 її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Тераснобського
помершого (ої) } або місто Терасноб вулиця Толмачка будинок № 9
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Тераснобський
} або місто Терасноб вулиця Толмачка будинок № 9
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність українська 10. Головне заняття шникаро
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз. робіт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тасачукний Олександр Семенов

Адреса заявителя м. Терасноб вулиця Толмачка № 9.

Назви й №№ документів факт та розслідування підтверджено:

Особливі уваги Бажлимими відом.

Підпис } На уривках Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор Мішук

Видано на право погребіння

11) III-95р. 2550,
У. С. Р. Р.

1100
58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (обласній конк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1925 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новородовська Надія Григорівна
- 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 1924 і місяць 30/11 її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № 2
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № 2
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність українська 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі, роботі, службі, хазяїн або допоміжний член сім'ї жінка
- Причина смерті від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Мойсей Михайлович
- Адреса заявителя м. Переяслав Тернопільської обл. № 2
- Назви й №№ документів звістка утв. внаслідок смерті III району від 11/III-95р. 284
- Особливі уваги Варшавський відок.
- Підпис Лисенко Михайлович Зав. ЗАГС'ом
- заявителя (Мі прийняв) Реєстратор Гуліна

Витись на погребінний
видана 13/III - 25р. 2554

11/20
59

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

ЗАГС при Тернопільському (Сільрад. виконк.)
Тернопільському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: "13" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полінова Роза Іванівна - Майсївна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Тернопільський село Передслав вулиця Звожиський провулок № 7
або місто Передслав вулиця Звожиський провулок № 7
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Тернопільський
або місто Передслав вулиця Звожиський провулок № 7
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність єврейська 10. Головне заняття шкільниця, жінка на коні свого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідка Карпурита
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Райсов Подольський
- Адреса заявителя м. Тернопіль Кеміньска вуц. № 51
- Назви й №№ документів посвідчення мікробіолога Кронова від 12/III - 1928р.
- Особливі уваги Заручилиши зійшо:
- Підпис заявителя Карпурита Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Видано на право погребіння
16/III - 25р. № 560.

11.02
60

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передіславському (виконк.)
Передіслав району Замостинь округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)
№ 55 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: 16 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пріципа Йосиф Іосифович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць груд. її народження.
- Місце проживання } округа Замостинь район Передіславський
помершого (ої) } або місто Передіслав вулиця Монастирська будинок № 1
- Місце де помер (ла) } округа Замостинь район Передіславський
} або місто Передіслав вулиця Монастирська будинок № 1
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність українець. 10. Головне заняття торгівельний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) поденна робота
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від замостинь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пріципа Йосиф Михайлович / Байко
- Адреса заявителя м. Передіслав Монастирський пров. 21
- Назви й №№ документів факт на час смерті підтверджено: Сир Чикасов
- Особливі уваги Кейтисевичів а за якого Виринський Відоно:
рогитсавад
- Підпис } на аршинах Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор Пріципа

103
01

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

ЗАГС при Тераславському (районі) мікрорайоні
Тераславському району Зосотомо округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раймунд Теміа Терасовна
- Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Зосотомо район Тераславський
помершого (ої) } або місто Тераслав вулиця Верх. вал будинок № 29
- Місце де помер (ла) } округа Зосотомо район Тераславський
} або місто Тераслав вулиця Шевченків будинок №.....
} як що в лікарні—назва її 2-га окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність Української 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін
- Причина смерті від породів (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перець Євдоким Раймунд
- Адреса заявителя м. Тераслав Старо-Київська вул. № 43
- Назви й №№ документів Сте. Лікарні № 425/24 р.
- Особливі уваги З урештеш, Відно:
- Підпис } М. Раймунд Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор Григор

Видано та право погребіння 24/II-25р. 2592.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Передславський (виконк.)
Переслав району Золотоноша округи

11/104
02
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубко Андрій Григорович
- Якого полу Голуб.
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 місяць 28-й народження.
- Місце проживання } округа Золотоноша район Передславський
помершого (ої) } або місто Переслав вулиця Котлинська будинок № 20
- Місце де помер (ла) } округа Золотоноша район Передславський
} або місто Переслав вулиця Котлинська будинок № 20
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня, міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність українська 10. Головне заняття швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. адимець
- Причина смерті від запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубко Григорій Кузьмич (Байко).

Адреса заявителя м. Переслав Котлинська № 20.

Назви й №№ документів який та має смерті підтверчує:

Особливі уваги Виринська, відно:

Підпис } На урочинах.
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гулішов

Звістка на право погребіння
№ 594. 25/III - 25 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезькому (виконк.)
Терезькому району Золотого округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситник Митрофан Іванів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Золотомошеського району Терезького селу помершого (ої) або місто Терезьке вулиця Шмигадична будинок № 57
6. Місце де помер (ла) { округа Золотомошеського району Терезького селу або місто Терезьке вулиця Шмигадична будинок № 57 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття учив на хазяїн сина шевця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам. одишець (для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситник Іван Митрофанів (син)
- Адреса заявителя м. Терезьке Шмигадична № 57
- Назви й №№ документів фракції та газет смерті підтвержують: Звільналий Звісно.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { На прикладі: Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Іванов

106
64

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському університеті (конк.)
Переяслав району Золотонош округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої).....
- 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 місяць 23/III народження.
- Місце проживання } округу Золотонош район Переяславський село Козинці
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округу Золотонош район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок №.....
} як що в лікарні — назва її 2-га Окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність українська 10. Головне заняття матері-сільсько господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонародж.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя 2-га округна лікарня
- Адреса заявителя м. Переяслав Шевченківська вулиця №
- Назви й № № документів свідоцтва від 2-ї окружної лікарні від 29/III-25р
- Особливі уваги Зручншім Зв'язом: 1112
- Підпис } На уриминал:
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Гулімов

Видано на право
погребіння 26/III - 25р. 2 -

11
107
62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяслав району Золотий округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шур Оксана Каритонівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць III її народження.
- Місце проживання } округа Золотий район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Золотий район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність україн. 10. Головне заняття горноробочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) поземний робітн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від вісти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каритон Гаврилів Шур

Адреса заявителя м. Переяслав Золотий

Назви й №№ документів акт та акт смерті затверджені:

Особливі уваги Зарішніма Вівно:

Підпис } на урештє
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом 817
Реєстратор Улімова

Запис на право пограбітності
видана 27/III - 25р. 2 605.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тераславському (виконк.)
Тераславському районі Зосотомонон округи

Книга № 1
за 1925 р.

11
708
66

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Амханіуккад Нехасма Теселева
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Зосотомонон район Тераславський
помершого (ої) } або місто Тераслав вулиця Монастирський будинок № 12
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотомонон район Тераславський
} або місто Тераслав вулиця Монастирський будинок № 12
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана
9. Національність єврейської. 0. Головне заняття ушла на коніч умук
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від старгеського моразма чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амханіуккад Грон Шаев / умук /
- Адреса заявителя м. Тераслав Монастирська вул. № 12
- Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Касимовича від 27/III
- Особливі уваги Заручавши відно:
- Підпис } На уримна: Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор Шайнов

Видача на право погребіння
з 1/III - 25 р. № 613.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславському* (районі) (районі) (районі)
Переяславському району *Зосотомо* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *67* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*30*" дня *Березня* міс 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Абраменко Тамма Данилівна*
3. Якого полу *Жінка* - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Зосотомо* район *Переяславський*
помершого (ої) { або місто *Переяслав* вулиця *Шолова* будинок № *33*
6. Місце де помер (ла) { округа *Зосотомо* район *Переяславський*
{ або місто *Переяслав* вулиця *Шолова* будинок № *33*
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. "*29*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *україн*. 10. Головне заняття *втримувалась на хазітні сміт-Хелі*
(для дітей молодших од *10* років заняття того, чіми доходами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хаз.*
(для дітей мол *10* рок. як у п. 10)
12. Причина смерті *від затиснення елементів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Садовий Петро Варфолом.*
- Адреса заявителя *см. Переяслав 7-й Березовий тров. № 11*
- Назви й №№ документів *звідка у по-визволеного по члн району від 30/III-25*
- Особливі уваги *Варшавський місто:*
- Підпис *Садовий Петровський*
я за нього росписався:
- заявителя *(на аршинах)*
- Зав. ЗАГС'ом *8*
- Реєстратор *Григор*

Витяг на погребінку
видана 11/IV 25р. 2621.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславському* (серед Чиконк.)
Переяслав району *Золотоні* округи

11
110
68

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № *68* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левченко Антонімарія Семенов*
3. Якого полу *Жін.* 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 *Золотоні* район *Переяславський*
помершого (ої) { або місто *Переяслав* вулиця *Берегова* будинок № *45*
округа *Золотоні* район *Переяславський*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Переяслав* вулиця *Берегова* будинок № *45*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Без.*
12. Причина смерті *від застуденої легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченко Сергій Протарів.*
- Адреса заявителя *м. Переяслав Берегова вул. 45*
- Назви й №№ документів *Посвідчення шкери Катинковича вул. 11*
Зарплатний Вищої.
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *На армійці* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя { Реєстратор *—*

Дитисв видана
11/IV-25р 2 624
У. С. Р. Р.

Вид. доб № 168
5/III-37р. округи: Коср.ч
ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяслав району Зосотан округи

Книга № 1
за 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карман Хведір Дмитрів
3. Якого полу чолов. 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 Зосотан район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № 30
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотан район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Кладбищенська будинок № 30
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатом?
9. Національність українська 10. Головне заняття Сімогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вз. одинач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карман Захарька Дмитрів
- Адреса заявителя м. Переяслав, Кладбищенська вул. 230
- Назви й №№ документів Звістка утворен. III району № 299.
- Особливі уваги Варшавський Звідо.
- Підпис } На аршинах: Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Гайноу Реєстратор

Витисо видана
11/11 - 25 р. № 626.

11
112
70

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переясла району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месія Сава Анастасів
- Якого полу чолов - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця П. Навієва будинок № 63
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця П. Навієва будинок № 63
як що в лікарні — назва її ---
- Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немаєт.
- Національність україн. 10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) само. одинок.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петруков Степан Федотів
- Адреса заявителя м. Переяслав, П. Навієва вул. № 70.
- Назви й №№ документів звідка Чранду м. Переяслава за № 427.
- Особливі уваги Звільнений відно:
- Підпис заявителя { На аршинах
- Зав. ЗАГС'ом { ---
- Реєстратор { ---

Витисв видана
411V - 28p. 2038.
- У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Передславському* (виконк.)
Передслав району *Золотоноша* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

11
113
71

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*4*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Радошишевська Ніна Анжелівна*
- Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Золотоноша* район *Передславський*
помершого (ої) } або місто *Передслав* вулиця *Кузнецка* будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Золотоноша* район *Передславський*
} або місто *Передслав* вулиця *Кузнецка* будинок № *10*
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
- Національність *єврейська*. 10. Головне заняття *жінка на квартирі сина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей м. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *від паразита* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Радошишевський Ісайа Миколаєвич*
- Адреса заявителя *м. Передслав, Шевченківська вулиця, 10*
- Назви й №№ документів _____ *Зарплатний Вітисв.*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Радошишевський Ісайа Миколаєвич* ЗАГС'ом
- заявителя _____ Реєстратор *Гайноу*

Витиев на погребі
визана 4/11 - 28 р 2039.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (Служба виконк.)
Переяслав району Зосотомо округи

Книга № 1
за 1925 р.

11
114
72

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

Витиев
15/11/25

- Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Петро Миситів
- Якого полу чолов. 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.
- Місце проживання } округа Зосотомо район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Карачевська будинок № 47
- Місце де помер (ла) } округа Зосотомо район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Карачевська будинок № 47
як що в лікарні — назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всес.
- Національність україн. 10. Головне заняття різник скоту
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. одинач.
- Причина смерті від заворота кишок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Ольга Петрівна
 Адреса заявителя м. Переяслав, Карачевська вул. 247
 Назви й №№ документів Звістка утвореновакшеного її рідного з 112
Варшавський Звіст.
 Особливі уваги.....
 Підпис Витиев (на оригінал) Зав. ЗАГС'ом
 заявителя Реєстратор Витиев

Витесь на попередній
видана 1/IV-25р. 2 690.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (районі) міськраді (міськонк.)
Переяславі району Зосотомо округи

Книга № 1
за 1926 р.

11
115
73

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мастіш Александр Москалів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Зосотомо район Переяславський село.....
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 113
- Місце де помер (ла) } округа Зосотомо район Переяславський село.....
} або місто Переяслав вулиця Берегова будинок № 113
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатим
- Національність україн. 10. Головні заняття чоловік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз. з домог. Чи.....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від невідомої хвороби. 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мастіш Александр Александрів
- Адреса заявителя м. Переяслав Берегова вуц. № 113
- Назви й №№ документів Звідка III району за 2435.
- Особливі уваги Варшавський зміно.
- Підпис } Мастіш Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Мастіш

Зитисв видана
0111 - 25р. 7 691.

11
716
74

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передіславській (виконк.)
Передіслав-району, Зосотомо округи

Книга № 1
за 1925-р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохимчук Степан Маркисович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Зосотомо район Передіславський
помершого (ої) } або місто Передіслав вулиця Тейбовська будинок № 68
- Місце де помер (ла) } округа Зосотомо район Передіславський
} або місто Передіслав вулиця Тейбовська будинок № 68
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець.
- Національність україн. 10. Головне заняття Заботарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиними коштами її втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одиелець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухомов Степанів Трохимчук
- Адреса заявителя м. Передіслав, Тейбовська вуц. 268
- Назви й №№ документів звідка упр. вна в. а. с. с. г. о. т. III району за 2394
- Особливі уваги Заминити звідка
- Підпис да невідомий Мухомов Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя підписав: (Мухомов) Реєстратор —

Витисв видана
9/IV - 25р. 2653.
У. С. Р. Р.

11
17
75

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславському* (районі) *Золотоніському* (округу)
Переяслав району *Золотоніському* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 9 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Іван Омисей
- 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 місяць IV її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Старо-Київ будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Старо-Київ будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність україн. 10. Головне заняття батько-займаєць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дтримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. адмисль.
- Причина смерті від невідомої хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омисей Карушич Григоренко
 Адреса заявителя м. Переяслав Старо-Київська вул.
 Назви й №№ документів звідка 1 району від 9/IV 9р. № 575
 Особливі уваги меснас Вирішувати згідно:
 Підпис заявителя } Карушич Зав. ЗАГС'ом —
 Реєстратор —

Витисв будана
10/11 - 25 р. 2 650

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівській окруж. конк.)

Терещів району Золотоніського округи

Книга № 1
за 1923 р.

118
76

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгай Катерина Олександрівна
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 1924 місяць 25 її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Терещівський
помершого (ої) { або місто Терещів вулиця Обомона будинок № 42
округа Золотоніський район Терещівський
6. Місце де помер (ла) { або місто Терещів вулиця Обомона будинок № 42
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівоче - роботова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. обидва
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від невідомої хвороби. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Осипів Довгай

Адреса заявителя м. Терещів Обомона вул. № 42

Назви й №№ документів ч. 1

Особливі уваги ч. 1

Виринналий вітчо:

Підпис заявителя { ча чинна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор ч. 1

Витієв видана "11"
2658

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тернопільському* (районі) *Зомотом* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Наїдіє Міхале Берков*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Зомотом* район *Тернопільський*
помершого (ої) } або місто *Тернопіль* вулиця *Набережна* ділянок № *20*
6. Місце де помер (ла) } округа *Зомотом* район *Тернопільський*
} або місто *Тернопіль* вулиця *Набережна* ділянок № *20*
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *званий*
9. Національність *єврейська*. Головне заняття *робив на хазити діляки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті *від запалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрій Федор Соломон Захарів*

Адреса заявителя *м. Тернопіль, Набережна вул. ст. 20.*

Назви й №№ документів *посвідчення сідкарів Касінкавіцького від "11"*

Особливі уваги *Варшавський Відео:*

Підпис } *Кашушнас*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *811*

Реєстратор *Григор*

Витисо ваданел
12/17 25 р. А 865.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Черкасові* сесіїрадї (виконк.)
Черкасові району *Золотоні* округи

Книга № *1* 78
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *46* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*12*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сосадовників Сергій Якович*
- Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Золотоні* район *Черкасові*
помершого (ої) } або місто *Черкасові* вулиця *Садова* будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Золотоні* район *Черкасові*
} або місто *Черкасові* вулиця *Садова* будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність *україн* 10. Головне заняття *батька — зав. помитов. кон.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *смукавель*
- Причина смерті *від запалення мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Радіонко Стен Григорів*

Адреса заявителя *м. Черкасові - Вишняк ст 45*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *На оринналі*
заявителя }

Варшавський Відно:

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *Шайко*

Видана на право попереднього 14/IV 25р. № 674.

11/21
79

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (виконк.)
Терещівському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кувалський Іосиф Іванів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Золотоніський район Терещівський
помершого (ої) | або місто Терещів вулиця Карамська будинок № 25
6. Місце де помер (ла) | округа Золотоніський район Терещівський
| або місто Терещів вулиця Карамська будинок № 25
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність україн 10. Головне заняття був ліміціонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий
12. Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещівський Армогенко Олексійович
- Адреса заявителя м. Терещів Карамська № 25
- Назви й №№ документів відка уновваженого III району від 13/IV 25р 2%
- Особливі уваги Вирішити звіт:
- Підпис } Нарушчалі Зав. ЗАГС'ом Мішова
- заявителя } Рестратор Мішова

Видана на право погребіння 14/II - 25р. № 683.

11
122
80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Террашавському (районі) (биконк.)
Террашавському району Зомтоно округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обесік Єсмен Прохорів
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Зомтононо район Террашавський
помершого (ої) } або місто Террашав вулиця Дрова будинок № 39
- Місце де помер (ла) } округа Зомтононо район Террашавський
} або місто Террашав вулиця Дрова будинок № 39
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жоноий
- Національність українець 10. Головне заняття швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз. одиель.
- Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обесік Степаня Прохоров
- Адреса заявителя м. Террашав Дрова А 39
- Назви й №№ документів акти на час смерті і свідоц.
- Особливі уваги В умишкоши Відмо.
- Підпис Обесік неписьменна Зав. ЗАГС'ом Григор
а за неї росписався Реєстратор Григор
(не умишкоши)

Видана на право погребіння 16/IV-25р. № 688.

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

ЗАГС при Терезькому повіті (виконк.)
Терезького району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святий Яків Саврич
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Терезький
помершого (ої) } або місто Терезьке вулиця Оболоня будинок № 19
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терезький
} або місто Терезьке вулиця Оболоня будинок № 19
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
- Національність українець 10. Головне заняття жив на хатині з донькою шмобаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дтримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочаро Давид Трофимів
- Адреса заявителя м. Терезьке Оболоня № 19
- Назви й №№ документів факт і на час смерті свідоц.
- Особливі уваги Варитишши свідоц.
- Підпис } на урнішав: Зав. ЗАГС'ом 8/11
заявителя } _____ Реєстратор Саврич

11
8/11/25

Видана на право погребіння 16/IV - 25р. № 690.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Переяславській* обласній (виконк.)
Переяслав району *Зосоток* округи

Книга № 1
за 1925 р.

11
124
82

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелентєва Василя Васильовича
- 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 1924 місяць 3/х її народження.
- Місце проживання } округа Зосоток район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок № 75
- Місце де помер (ла) } округа Зосоток район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок № 75
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня с. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність україн 10. Головне заняття Слісарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родін
- Причина смерті від дифтерії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Дорощів Мелентєв
- Адреса заявителя м. Переяслав Шевченківська № 75
- Назви й №№ документів спрахи та зає смертні свідоц.
- Особливі уваги Врученням відко.
- Підпис } Кс. урчишай Зав. ЗАГС'ом 810
- заявителя } Реєстратор Гушова

83

Видиць-Видиць
17.11.25 7.694

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван-Каринний Микита (Імшорович)

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

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

5. Місце проживання { округа Вільношан. район Меридеєвський село -
помершого (ої) { або місто Меридеєв вулиця В. Мігвал. будинок № 2

6. Місце де помер (ла) { округа Вільношан. район Меридеєвський село -
{ або місто Меридеєв вулиця В. Мігвал. будинок № 2
як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мешкає

9. Національність Українець 10. Головне заняття робіт на ринку Вільношан
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі когось їх втручуться)

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

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

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

Адреса заявителя ш. Меридеєвський В. Мігвал. будинок 72

Назви й №№ документів -

Особливі уваги факт смерті свідомої
Підпис заявителя { Моголе Зав. ЗАГС'ом Моголе
Реєстратор Імшорович

Іван Іванович
Вільношанський
Імшорович

Видана на право погребіння 17/IV - 25 р. № 95.

126
84

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезькому районі (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Терезький район Золотоніс

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня квітня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сверкер Давид Володимир
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 Золотоніс район Терезький
помершого (ої) } або місто Терезька вулиця Скрутна будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніс район Терезький
} або місто Терезька вулиця Скрутна будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „16” дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність єврей 10. Головне заняття жив на шитті з одяг. приладом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується) Робот.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
12. Причина смерті від катарального запалення чеченів Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкаський Шолом Ісаїєв

Адреса заявителя м. Терезька Манастирська вул.

Назви й №№ документів повідомлення мікачуя Аронова від 17/IV - 2

Особливі уваги Заручилиши Відові:

Підпис } На ординарі Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор Улішова

128
86

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

ЗАГС при Переславській міській (виконк.)
Переславському району Зосотомо округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)
№ 51 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня Квітня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возимого Марія Іванівна
- 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
- 5. Місце проживання } округа Зосотомо район Переславський
помершого (ої) } або місто Переслав вулиця Берегова будинок № 107
} округа Зосотомо район Переславський
6. Місце де помер (ла) } або місто Переслав вулиця Берегова будинок № 107
} як що в лікарні — назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня м.с. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 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) вдова вдова
- 12. Причина смерті від дитячої хвороби (для дітей мол. 10рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возимого Іван Трохимів/байка
Адреса заявителя м. Переслав Берегова №107
Назви й №№ документів звістка у повноваженого району від 20/11-25р. №35
Особливі уваги Варшавський Військо:
Підпис } На армії Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Рєєстратор Уліна

Витисв видана
21/IV - 25 р. 2 710.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Терещівському* (районі) (триконк.)
Терещівському району *Золотаного* округу

Книга № 1
за 1925 р.

199
87

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меситник Олександр
 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання } округа Золотаного район Терещівський
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця Монастирська № _____
 6. Місце де помер (ла) } округа Золотаного район Терещівський
} або місто Терещів вулиця Монастирська будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
 9. Національність української. Головне заняття високованець діїміїтерек
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті від закупорки мозкового суду 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавропуло Павло Свиридів
Адреса заявителя м. Терещів (діїміїтерек)
Назви й №№ документів лові зомлення дії-мії. за 21/01 і повернення ліпери Симоновенси
Особливі уваги немає Симоналиш Іваню
Підпис } На аршинал Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Уліма

Витомська погребівниця
видана 22/11-25р. 2709

730
88

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезькому (виконк.)
Терезькому району Золотоніському округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорська Марія Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Терезький
помершого (ої) } або місто Терезька вулиця В. Тигвалта будинок № 49
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терезький
} або місто Терезька вулиця В. Тигвалта будинок № 49
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність україн. 10. Головне заняття домгосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін.
12. Причина смерті від парельозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Шинченко
- Адреса заявителя м. Терезька - Борисівська вулиця № 76
- Назви й №№ документів Немає
- Особливі уваги оракції та гас смерті заїв еррорне
- Підпис } Чарушиць Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Шинченко

Видано на право погребіння 23/IV-25р. в

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Терезькому* (районі) *Золотоніському* (окрузі)

Книга № 1
за 1925 р.

731
89

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23” дня *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мещан Микола Мисаїлів*
- Якого полу *чолов* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *10/IV* народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Золотоніський</i> район <i>Терезький</i>	або місто <i>Терезьке</i> вулиця <i>Патарська</i> будинок № <i>5</i>
	як що в лікарні—назва її _____
- Місце де помер (ла)

округа <i>Золотоніський</i> район <i>Терезький</i>	або місто <i>Терезьке</i> вулиця <i>Патарська</i> будинок № <i>5</i>
	як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *квітня* с. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сваг. 9 доп. см.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *від невідомої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мещан Михайло Варф.* (бабука)
- Адреса заявителя *м. Терезьке, Патарська № 5*
- Назви й №№ документів *грах. та час смерті свідоц.*
- Особливі уваги *Зумовленою:*
- Підпис заявителя *Калужинський*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Мелиць*

Видано на право погребіння 25/11 - 25 року.

132
80

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тераславському (районі) Тераслав району Зомотон округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грушко Степан Іванович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Зомотон район Тераславський
помершого (ої) } або місто Тераслав вулиця Глібовська будинок № 4
- Місце де помер (ла) } округа Зомотон район Тераславський
} або місто Тераслав вулиця Глібовська будинок № 4
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
- Національність україн. 10. Головне заняття Жлибарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Елементарний
- Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грушко Кирило Іванович
- Адреса заявителя м. Тераслав, Глібовська вулиця № 4
- Назви й №№ документів Фактична записка про смерть свідку:
- Особливі уваги Віршильський Віктор
- Підпис } Кирило Іванович
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Глібов

Видана на право попрециний
24/IV - 28р. А-229.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській міській раді (виконк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шумиженко Надежда Семенівна
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 1924 місяць 2/хлї народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Валерія будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Валерія будинок № 9
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня с. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття батька - провадник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одинок.
12. Причина смерті від запалення легенів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шумиженко Семен Турів (батько)
- Адреса заявителя м. Переяслав, Валерія А 9
- Назви й №№ документів фактична та має смертні свідку:
- Особливі уваги Варшавський відділ:
- Підпис заявителя } Кагринна Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор Григор

Видана на право попрециний 24/IV - 28р. А-229.

123
91

Видано на погребінку
25/IV - 25 р. № 46.

- У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезополі (виконк.)
Терезополі району Золотоноша округи

Книга № 1
за 1925 р.

134
92

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 55 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ратушечко Андрійовича Івановича
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 10 і народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Терезопольський
або місто Терезополь вулиця Н. Павлив. пров. №
- Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Терезопольський
або місто Терезополь вулиця Н. Павлив. пров. №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність україн. 10. Головне заняття Балюга - кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) має одиначь
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від невдоволи хворості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ратушечко Іван Петрович (с.)
- Адреса заявителя м. Терезополь, Трепко - Павлівський пров.
- Назви й №№ документів звідка утворився району від 25/IV 25 р. 2533
- Особливі уваги з юридичною звідою.
- Підпис заявителя { Ка оржина Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Григор

Видано на право погребіння 30/IV - 25р. № 475

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезополі (виконк.)
Терезополі району Золотонош округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гура Василь 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, 1924 місяць 24 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоноша район Терезопольський або місто Терезополь вулиця М. Підваляна будинок № 13

6. Місце де помер (ла) округа Золотоноша район Терезопольський або місто Терезополь вулиця М. Підваляна будинок № 13
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність україн 10. Головне заняття балетна-роботарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гура Наталка Антоївна

Адреса заявителя м. Терезополь, М. Підваляна № 13.

Назви й №№ документів факти інаше смертні свідоцтв:

Особливі уваги Варшавський відом.

Підпис заявителя } Наталка

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Гура

Видано на право погребіння від 27/IV-25р. № 753.

136
94

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

ЗАГС при Терещівському міськраді (виконк.)
Терещівському району Золотого округу

Книга № 1
за 192. 5 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бублігенька Олексій Андрійович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотого район Терещівський
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця Слоотимека будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Золотого район Терещівський
} або місто Терещів вулиця Слоотимека будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність українець. Головне заняття Ремісництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) коз. війська
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вбитий. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Михайло Григорович
Адреса заявителя м. Терещів місто Тавлівська № 125
Назви й №№ документів звідка уповноваженою райома від 27/IV-25р. 25
Особливі уваги В оригіналі звідки.

Підпис
заявителя

на оригіналі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гриш

Запис про смерть № *25* (загальний)№ *58* за лічбою чоловіків№ *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матиєнка Михайло Іванів*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотоноша* район *Терезьмавський* *посели-дняк*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоноша* район *Терезьмавський*
} або місто *Терезьмав* вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її *2-га окружна лікарня*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *зміборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим конштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. член*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від туберкульозу легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Терезьмавська 2-га лікарня.*
- Адреса заявителя *см. Терезьмав Шевченківська*
- Назви й №№ документів *по відомостям санітарного д-ї окружної лікарні*
- Особливі уваги *від 30/12-25рр/162. В оригіналі 01/во.*
- Підпис } *На оригіналі* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя } Реєстратор *Міщук*

Витяг з попереднього
видання 1/4-1925р. 2749.
У. С. Р. Ф.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській сільській раді (виконк.)
Переяслав району Золотон округи

Книга № 1
за 1925 р.

138
96

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масаукій Зімон Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Золотон район Переяслав село _____
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Колійка будинок № 11
6. Місце де помер (ла) } округа Золотон район Переяслав село _____
} або місто Переяслав вулиця Колійка будинок № 11
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність україн 10. Головне заняття чоботарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) маз. з допом. ме
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дамію Зімонів Масаукій
- Адреса заявителя м. Переяслав Колійка № 11
- Назви й №№ документів Звідка дошка Івара від 1/11-25
- Особливі уваги мешає Варшавський Відок.
- Підпис } Ка аршина Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Гушак

Запис на погребіння
визане № 28 р. 2 280.
У. С. Р. Р.

189
97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Тереклаві~~ ~~Сільраді~~ ~~Тереклаві~~ (конк.)
~~Тереклаві~~ району ~~Золотом~~ округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобирь-Бочановський Осипо Олександрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Золотом район Тереклавіський
помершого (ої) } або місто Тереклаві вулиця Монастир будинок № 3
6. Місце де помер (ла) } округа Золотом район Тереклавіський
} або місто Тереклаві вулиця Монастир будинок № 3
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність україн 10. Головне заняття Сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх дтримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз.
12. Причина смерті від екзотичн. елементів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Осипович Бобирь-Бочановський
- Адреса заявителя м. Тереклаві, Монастир. Луи. А. В.
- Назви й №№ документів ракти та запис смерті за підтвердженням
- Особливі уваги З урештеш відомо.
- Підпис } Наврушніа
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор шашко

Витись на погребітницю
бизанес 315-28р. № 84.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тераславському (Сіверщині (Львівск.))
Тераславському району Золотоношському округу

140
98
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машишко Матрй Демидівна
3. Якого полу жін. 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 Золотонош район Тераслав село Соснови
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотонош район Тераслав село.....
} або місто Тераслав вулиця Шевченків будинок №.....
} як що в лікарні—назва її на окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня м.с. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домох. жін.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті від пороху Серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михай Гелко Гвачів
- Адреса заявителя С. Соснови, Тераславського району Золотонош. окр.
- Назви й №№ документів повідомлення Золотонош. окр. лікарні від 3/5-28р.
- Особливі уваги немає Видоманий Відо.
- Підпис } Карушиний Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Глішова

Згідно на право по арештині 4/1-257-а 785

741
99

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

ЗАГС при Терезько-Володимирській (міській) конк.),
Терезько-Володимирському району.

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасюніков Дмитро Григорович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Володимир район Терезько-Володимирський
помершого (ої) } або місто Терезько-Володимирський вулиця В. Толмача будинок № 9
6. Місце де помер (ла) } округа Володимир район Терезько-Володимирський
} або місто Терезько-Володимирський вулиця В. Толмача будинок № 9
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність руський 10. Головне заняття жив на копоти сина кашчиря
(для дітей молодших од 10 років заняття того. цілими коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від зайора мочевого пухиря 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасюніков Іван Дмитрович
- Адреса заявителя м. Терезько-Володимирський, В. - Толмача ст 9
- Назви й №№ документів звірка ув'язки в'язного 2го району
- Особливі уваги виринишии видно:
- Підпис Сасюніков Іван Дмитрович, Зав. ЗАГС'ом
- заявителя (наумишии) Реєстратор Гришук

Згідно на право померлого 5/2-25р. № 806.

142
100

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

ЗАГС при Террадоловському (районі) Террадолов району Золотий округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милотини Микола Степанів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Золотий район Террадоловський
помершого (ої) } або місто Террадолов вулиця Сітаро-Кладоб будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Золотий район Террадоловський
} або місто Террадолов вулиця Сітаро-Кладоб будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) увільнений
9. Національність україн. 10. Головне заняття посадник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їй приймається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) од. одинаць.
12. Причина смерті від невідомої хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модушкин Дмитро Степанов
- Адреса заявителя м. Террадолов, Ярмаркове плоча № 22
- Назви й №№ документів посвідчення громадянства м. Головки Сергій
- Особливі уваги З урештатом відно.
- Підпис } Каримові Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя }
- Реєстратор Уліш

Видано на право погребення 7/5 - 28 р. 2823.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівській (виконк.)
Терещів району Золотоніж округи

Книга № 1
за 1925 р.

148
101

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петруши Марія Сергіївна

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, 1923 місяць 31/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніж район Терещівський або місто Терещів вулиця Погова будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золотоніж район Терещівський або місто Терещів вулиця Погова будинок № як що в лікарні — назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петруши Сергій Петрів (Батько)

Адреса заявителя см. - Терещів, Погова

Назви й № № документів свідоцтво про смерть по 4 му району від 7/4

Особливі уваги 1925 року, - № 564. Бачились свідоц.

Підпис заявителя } Н. С. Урчишасі Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Урчишасі

на народження

Дитяче видання 7/11-25р 2 1833.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяслав району Золотоноша округи

Книга № 1
за 1925 р.

144
102

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенко Дмитро Григорійович
- Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоноша район Переяслав село Демисел
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Золотоноша район Переяслав село.....
} або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок №.....
} як що в лікарні—назва її 2-а округна лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжній
- Національність україн. 10. Головне заняття миборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одинець
- Причина смерті від зворотної кишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Параєка Іванова Фесенко
- Адреса заявителя с. Демисел Переяславського району
- Назви й №№ документів повідом. ком. риді окр. лікарні від 4/11-25р/114
- Особливі уваги Відомості про зазначення в реєстрацію в свій час не
- Підпис Параєк Іванович Зав. ЗАГС'ом були дан лікарнею.
- заявителя (ма кришки) Реєстратор Шлішак

145
103

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арименко Аришика Іванова
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 1925 місяць 12 її народження.
5. Місце проживання } округа Зомоно район Терасево село
помершого (ої) } або місто Терасево вулиця Романівська № 6
6. Місце де помер (ла) } округа Зомоно район Терасево село
} або місто Терасево вулиця Романівська № 6
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня с. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн 10. Головне заняття батько - 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) жін.
12. Причина смерті від невідомої причини не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимів Арименко
- Адреса заявителя м. Терасево, Романів пров. 2 в
- Назви й №№ документів Звідка унів. вдовженого району від 12/1-2 в.
- Особливі уваги немає Варшавський Відділ
- Підпис } На ормиш } Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ } Реєстратор Гліш

Визначена право попередити 13/1 - 25 р. № 882.

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

ЗАГС при Переяславській обласній адміністрації (виконк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

146
104

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгосиши Дмитро Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 30 червня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Кузнецка будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Кузнецка будинок № 10
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українець. 10. Головне заняття байково-робітара
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз. одинач.
(для дітей мол., 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від рахітису 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михон Володимирів Довгосиши
- Адреса заявителя М. Переяслав, Кузнецка вул. № 10
- Назви й №№ документів Наша
- Особливі уваги немає Оригінальний відно:
- Підпис заявителя { Карпимшич Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Гришко

Видано на право погребіння 16/1-25р. № 326.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (виконк.)
Переяславському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1927 р.

106
147
102

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майв'єнко Микола Андрійов
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Переяславський
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок № 37
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Переяславський
} або місто Переяслав вулиця Шевченків будинок № 37
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) несомні
- Національність україн 10. Головне заняття судов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми грошми їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від бронхіту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майв'єнко Тамара Миколива (догк)
- Адреса заявителя м. Переяслав, Шевченківська № 37
- Назви й №№ документів декл. на газ смертн свідч.
- Особливі уваги Судимий свідч.
- Підпис } Наумович Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя } Реєстратор Ушман

(Займсь видана)
18/1-25р. 2 995.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терезько-васильківському (округу)
Терезько-васильківському району Зосотанському округу

Книга № 1 106
за 192 5 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одиченко Андрій Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Зосотанський район Терезько-васильківський
помершого (ої) } або місто Терезько-васильків вулиця Зосотанська ділянка № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Зосотанський район Терезько-васильківський
} або місто Терезько-васильків вулиця Зосотанська ділянка № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1919 р. квітня м. „ — “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність україн. 10. Головне заняття протар (місц.)
(для дітей молодши, од 10 років заняття того, чини 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 черевного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омелявська Мироніва Одиченко

Адреса заявителя м. Терезько-васильків, Армархова гімуса, старо-кладоб 2 24

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги врахувати на смерть заінвертувано: Омелявська Одиченко

Підпис } Одиченко
заявителя } (науминська)

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Одиченко

Дитинське видання
18/1-25 року 2 933
У. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівській (виконк.)
Терещівському районі Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мітінська Шприма Селева
3. Якого полу жін. 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 Золотоніський район Терещівський
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця Шевченків будинок № 32
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терещівський
} або місто Терещів вулиця Шевченків будинок № 32
} як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність єврейської Головне заняття допоміжниця
(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.
12. Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мітінський Меер Ісаєвич
- Адреса заявителя м. Терещів, Шевченківська 2° 32
- Назви й №№ документів посвідчення шкільного лікаря Камінковича від 17/1
- Особливі уваги немає Заручившись відомо:
- Підпис } на армшталі Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя }
- Реєстратор Григор

Витиско видана
20/5-25р. - 2 953.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терясево-вскій сільраді (виконк.)
Терясево-вскій району Золотоніжського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аверендік Антон Федорів
3. Якого полу чоловік 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 Золотоніжський район Терясево-вскій селище
помершого (ої) } або місто Терясево-вскій вулиця Соборна будинок № 11
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніжський район Терясево-вскій селище
} або місто Терясево-вскій вулиця Соборна будинок № 11
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність україн. 10. Головне заняття немає на випадкові заробітки (пр. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) регован за доїди (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від удару 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Улья Дмитрівна Любашуріва
- Адреса заявителя м. Терясево, Преображенська вул. № 9
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає Сурмишев Відо:
- Підпис } На сурмишев Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Улішев

Витівсь видана
21/5-25р. 2 962.
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (Болградський район.)
Терещів району Золотоніського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петруня Яків Дмитрів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Терещівський
помершого (ої) } або місто Терещів вулиця Вилонна будинок № 53
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Терещівський
} або місто Терещів вулиця Вилонна будинок № 53
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська. 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) має з дітьми
12. Причина смерті від туберкульозу шкіри 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майвєй Дмитрів Петруня
- Адреса заявителя м. Терещів, Вилонна вул. № 53
- Назви й №№ документів звідка Чраїсму від 21/5-25р. № 669
- Особливі уваги чешає В артишальс Відмо.
- Підпис } К. С. С. С. С. Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Уліц Реєстратор

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачкова Оршма Демірівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоні район Перевалово село Гладишів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоні район Перевалово село.....
} або місто Перевалов вулиця Шевченків будинок №.....
} як що в лікарні—назва її 2а окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність україн. 10. Головне заняття Сільське - господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кочтами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомог. член.
12. Причина смерті від паразиту серця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя 2га акр. лікарня
- Адреса заявителя м. Перевалов
- Назви й №№ документів повідомлення лікарні від 20.5.25р. № 193
- Особливі уваги мешкає в приміщенні с/т.о.
- Підпис заявителя } маг. повідомлення
} (на приміщенні)
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Уайшов

Військова судна
23/1-25р-2 № 978.
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Теревському районі (районі мікронк.)
Терева району Зоматокруги

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня травня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілегіна Луїза Миколаївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66

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

5. Місце проживання } округа Зоматокруги район Терева село
помершого (ої) } або місто Терева вулиця Преображенська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) } округа Зоматокруги район Терева село
} або місто Терева вулиця Преображенська будинок № 66

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): ¹⁹²⁵ ~~1926~~ р. травня м.с. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов

9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарств

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригорія Данилович Мелник

Адреса заявителя м. Терева, Преображенська вул. № 1.

Назви й №№ документів звідка 2 району від 23/1-1925 року.

Особливі уваги чесна. Віршивали відно.

Підпис } ка уривав Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Глиш

Записано „1925“ і надіслано: „1925“
Зав. Записи Глиш Віллович Глиш

Випи́сок вва́дана 26/ІІ - 25 р. 1009

154
112

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Террадесові (виконк.)
Террадесов району Золотонаша округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Михайло Іванов
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотонаша район Террадесов село В. Караїци
помершого (ої) } або місто Террадесов вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Золотонаша район Террадесов село.....
} або місто Террадесов вулиця Шевченков будинок №.....
} як що в лікарні—назва її 2 га окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1920 р. жовтня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність україн 10. Головне заняття шліфробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами її втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. одиниць.
- Причина смерті відкритого замасленія мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя 2 га окружна лікарня
- Адреса заявителя м. Террадесов, Шевченківська вул.
- Назви й №№ документів відомості окр. лікарні за № 201/1925 р.
- Особливі уваги за два проби Надії Жук
- Підпис } Жук Іванов Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } (ЧОІ приміав) Реєстратор Мішак

Витись видана 27/5-28р. Л^о 1026

113
155
113

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

ЗАГС при Передієвському (співграді (виконк.)
Передієв району Золотонош округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)
№ 70 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задоецько Михайло Кондратів

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоноша район Передієвський
помершого (ої) { або місто Передієв вулиця Лотимська будинок № 62

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Передієвський
{ або місто Передієв вулиця Лотимська будинок № 62
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зрочаний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тавло Кондратів Задоецько

Адреса заявителя м. Передієв, Лотимська вул.

Назви й №№ документів відзна району від 27/5-28р. Л^о 702

Особливі уваги немає

Підпис { Карушишак
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гришак

Дійсно видана 19/5-25р. № 1040

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславському (Сільраді (у конк.)
Переяславському району Змітон округи

Книга № 1
за 1925 р.

115
156
114

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвтеїва Ілля Іванова
- 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 1924 місяць 11 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Змітонський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Тімазюк будинок № 57
6. Місце де помер (ла) { округа Змітонський район Переяславський
або місто Переяслав вулиця Тімазюк будинок № 57
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття байвха - робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. родини
(для дітей мол. 10-рок. див. п. 10).
12. Причина смерті від невідомого хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мислана Сидорова Гвтеїва

Адреса заявителя м. Переяслав, Тімазюк № 57.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Віршилами Відно:

Підпис заявителя { Наумина

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Глинов

Витись видана 30/5 - 25 року.

виду дов. № 209; 3/500 - 38 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терексовому (с. Терексово, район Золотомонох округи)

Книга № 1
за 192 5 р.

115
157
115

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Микола Дмитрів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання | округа Золотомонох район Терексовський
помершого (ої) | або місто Терексов вулиця 2 трубеж. пр. будинок № 8
- Місце де помер (ла) | округа Золотомонох район Терексовський
| або місто Терексов вулиця 2 трубеж. пр. будинок № 8
| як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зрочаний
- Національність українець. Головне заняття сидітих-терексов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. Дитяч.
(для дітей мал. 10 рр., як у п. 10).
- Причина смерті від раку шийки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Танна Арсенівна Кучер
- Адреса заявителя М. Терексов, 2-а трубеж. пр., № 8.
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає Вармишаши відно:
- Підпис За найближчим Танною Кучер Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя (Навармишаши) Реєстратор Гліш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терещівському (районі) Золотоніському (районі)
районі Терещівському (районі) Золотоніському (районі)

Книга № 1 / 116
за 192 5 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трайко Дарія Демисіва

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоніський район Терещівський село Терещів
помершого (ої) { або місто Терещів вулиця Валерія будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Терещівський
{ або місто Терещів вулиця Валерія будинок № 7
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) добра

9. Національність україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Іван Демисів

Адреса заявителя м. Терещів, Валерія вул № 7

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає Ормишальський

Підпис заявителя { Ормишальський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Ормишальський

Випісок видана 30/у - 28р. № 1049

159
117

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

ЗАГС при Терещівській міській раді (виконк.)
Терещівського району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невренка Олександр Олександрович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округу Золотоніський район Терещівський
або місто Терещів вулиця Високий пров. будинок № 8
- Місце де помер (ла) { округу Золотоніський район Терещівський
або місто Терещів вулиця Високий пров. будинок № 8
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у寡наї
- Національність україн. 10. Головне заняття змібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. з допом. змов.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Невренка Олександр Олександрович
- Адреса заявителя м. Терещів, Золотоніська вул.
- Назви й №№ документів звідка Урашному від 30/у - 28р. № 208
- Особливі уваги немає В приміщенні відно:
- Підпис заявителя { Кармичинський Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Уршинов

Дитинське видання 30/6 - 25р. № 1048.

160
118

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

ЗАГС при Черкасовському (виконк.)
Черкасов району Золотоніський округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радучкий Яков Михайлів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Черкасовський
помершого (ої) } або місто Черкасов вулиця Шевченків будинок № 22
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Черкасовський
} або місто Черкасов вулиця Шевченків будинок № 22
} як що в лікарні—назва її 2-га окружна лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність єврей 10. Головне заняття посмієч. машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радучкий Михайло Михайлів
Адреса заявителя м. Черкасов, Шевченківська № 22
Назви й №№ документів посвідчення зав. рад. адм. буд. Франова за № 710/25р

Особливі уваги немає
Підпис } Нарушій Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Мішук

Запис про смерть №..... (загальний)

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

1. Час складання запису: „.....“ дня..... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої).....
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 } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192... р. міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримувться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }.....
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

Витись видано 3/5 - 257 - 7 1080

121
162
120

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

ЗАГС при Мерецькав сільраді (виконк.)
того ж району Кішівський округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марселон Наджеда Ваніва

3. Якого полу мін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

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

5. Місце проживання { округа Золотошин район Мерецькав село -
помершого (ої) { або місто Мерецькав вулиця В. Мігвалюча будинок № 69

6. Місце де помер (ла) { округа Золотошин район Мерецькав село -
{ або місто Мерецькав вулиця В. Мігвалюча будинок № 69
як що в лікарні—назва її -

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мкаченко Вугаар Мотатів

Адреса заявителя м. Мерецькав, В. Мігвалюча 7. 69

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Варшавин В'ячесл.

Підпис { на аршиналі Зав. ЗАГС'ом -
заявителя { Реєстратор Уршич

Витись Віталі
57 VI - 257 - 397 - 1095

~~118~~
163.
121

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерей слав. сільраді (виконк.)
Мою не. району Виноград. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Тернів. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курієнко Марія Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Виноград. район Мерейслав. село —
помершого (ої) { або місто Мерейслав вулиця Набережна будинок № 52

6. Місце де помер (ла) { округа Виноград. район Мерейслав село —
{ або місто Мерейслав вулиця Набережна будинок № 52
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашнє
(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 вагітн. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя М. Мерейслав, Набережна вуц. 7. 52

Назви й №№ документів Ідентифікаційний картка померлого та сві

Особливі уваги жінка Варшавський Віктор

Підпис { — Зав. ЗАГС'ом —

заявителя { — Реєстратор —

Витиць вичаю
С/П - 257 - За 7. 1047

164
122

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

ЗАГС при Мерачевській сільраді (виконк.)
Миколаїв району Зимотин округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Зимотин район Мерачевський село —
помершого (ої) { або місто Мерачевське вулиця М. Мисенко будинок № 121

6. Місце де помер (ла) { округа Зимотин район Мерачевський село —
{ або місто Мерачевське вулиця М. Мисенко будинок № 121
як що в лікарні — назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Іван Степанович

2. Адреса заявителя Миколаїв. обл. М. Мисенко, вул. С. П. - 257. 7. 73/1

1. Назви й №№ документів М. Мерачевськ, Мисенко 7. 121

Особливі уваги Згідно згідно:

Підпис { Мисенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Мисенко

Запис ангаш
Б.п. 137 за 7. 1098

104
165
123

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

ЗАГС при Мерачев. сільраді (виконк.)
Маш. м. району Мічків. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

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

5. Місце проживання { округа Зимотиниц. район Мерачев. село —
помершого (ої) { або місто Мерачев. вулиця Садова будинок № —

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття маш. будівництва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радимович Назар Іванович

Адреса заявителя М. Мерачев, Садова 7. 15

Назви й №№ документів пасажирський квиток, Машинний квиток, Машинний квиток

Особливі уваги З оригінальними свідоц.

Підпис заявителя { на Радимович

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григор

Вийшов видано
741. 257. Ват. 1102

105
168
124

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

ЗАГС при Меречинськ. міст. сільраді (виконк.)
Миколаїв. району Зимини округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бадюченко Марія Методієв.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

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

5. Місце проживання { округа Зимини район Меречинськ. село -
помершого (ої) { або місто Меречинськ. вулиця Зимини будинок № -

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Вчителька - Шибарова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бадюченко Марія Кирилович

Адреса заявителя м. Меречинськ. Зимини вул.

Назви й №№ документів Військ. запис. у районі від 741-257.

Особливі уваги В архиві запис.

Підпис { 109 ориніаль. Зав. ЗАГС'ом -
заявителя { Реєстратор Методієв

Видпись Асидано
711-257-347 1103

167
125

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

ЗАГС при Мережівській сільраді (виконк.)
Мережі району Мережі округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Тернів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Олександр Петрів

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

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

5. Місце проживання { округа Заліщицька район Мережівський село Степова
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Заліщицька район Мережівський село.....
{ або місто Мережі вулиця Мерзень будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її № 100-чирівський

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Столяр

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лео Андр. Младший

Адреса заявителя Мережівська вулиця

Назви й №№ документів видання свідоцтва про смерть № 611-257-7. 208

Особливі уваги наш Зарплатний Відрок

Підпис заявителя { неграмотний

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Григор

Витись Анатолій
В/П - 257-3а 7.12.7

~~127~~
168
126

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

ЗАГС при Мерачевській сільраді (виконк.)
Мошине району Винотин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)
№ 75 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Тервиль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масоцька Уляна Качубова

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

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

5. Місце проживання { округа Винотинський район Мерачев. село -
помершого (ої) { або місто Мерачев вулиця Мошине будинок № 9

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

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

9. Національність Україн. 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) жін.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександревич Масица

Адреса заявителя м. Мерачев, Мошине 7.9

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Варшавський Відділ

Підпис заявителя { м. прима

Зав. ЗАГС'ом -
Реєстратор Улішова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мерей сільби* сільраді (виконк.)
туди не району *Винишми* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

108
169
127

Запис про смерть № *126* (загальний)

№ *76* за лічбою чоловіків № *50* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня „*Тернів*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ашмазов Євген Бенціанів*

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

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

5. Місце проживання { округа *Винишми* район *Мурешинів* село _____
помершого (ої) { або місто *Мурешинів* вулиця *Шибетенк.* будинок № *Кудшини*

6. Місце де помер (ла) { округа *там же* район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *робота на кошти бітви торгівлі*
(для дітей молодших од 10 років зайняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зачиник Деметр Ігнатов*

Адреса заявителя *м. Мерей сільби, М. Мавашия 7. 9-носілівський сільрад, Аршиова вул. 13/VI-250*

Назви й №№ документів *Винишми Зігуб.*

Особливі уваги _____

Підпис { *на аршинов* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

~~121~~
170
128

Запис про смерть № 121 (загальний)
№ 76 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуртовської Миша Кавович

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

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

5. Місце проживання { округа Золотини район Мерзаслав. село -
помершого (ої) { або місто Мерзаслав вулиця Лішмазіч. будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа Золотини район Мерзаслав. село -
{ або місто Мерзаслав вулиця Лішмазіч. будинок № 37
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червень міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліба Яковлевич Гуртовський

Адреса заявителя м. Мерзаслав, Лішмазіч. Сп. 7. 37

Назви й №№ документів паспорт, цілост, виписки з актів

Особливі уваги Варшавський Відділ

Підпис } м. Гуртовський Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Гуртовський

Витись виходом
20711 - 251 - За 7.1157

171
129

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

ЗАГС при Моразь селі сільраді (виконк.)
Щоше району Витини округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)
№ 71 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

- Час складання запису: 20 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремашенко Клавдія Іванівна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 9/11 її народження.
- Місце проживання { округа Витини район Моразь селі село -
помершого (ої) { або місто Моразь селі вулиця Курчова Яна будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Витини район Моразь селі село -
{ або місто Моразь селі вулиця Курчова Яна будинок № -
якщо в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
- Національність Україн. 10. Головне заняття Батька - Чобітарець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жінка - господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Своє нещасливий випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Курчів Риндович
Адреса заявителя м. Моразь селі, Курчова Яна

Назви й №№ документів -
Особливі уваги З приміткою відносно:

Підпис } Іван Курчів Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Риндович Реєстратор

Діагноз: *Видно*
21/11-2017. Ш. 7.

151
172
130

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

ЗАГС при *Меразшавин* сільраді (виконк.)
Мого не району *Виниши* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *129* (загальний)
№ *74* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*21*“ дня *Тернів* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ликитенко* *Васи* *Михайлів*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа *Виниши* район *Меразшав.* село *Виниши*
помершого (ої) { або місто *Меразшав* вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа *Виниши* район *Меразшав* село —
{ або місто *Меразшав* вулиця *Месценків* будинок № —
{ як що в лікарні — назва її *Лікарня міських*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Тернів* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чолов.*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Відсутнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сл. держав.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *на запущеній хворобі* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр, розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Л. М. Андрушак*

Адреса заявителя *ш. Меразшав, Мавчинська вул.*

Назви й №№ документів *поліцейський лікарні, від 7. 224.*

Особливі уваги *Зарештено Відно:*

Підпис { *на прикладі* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор *Лішак*

Вились Андано
22.11.257 307.1169

131
173

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

ЗАГС при Мерзашав. сільраді (виконк.)
м. Мерзашав. району Волетин. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)
№ 77 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

- Час складання запису: „22“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хижко Марія Іванівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21 її народження.
- Місце проживання { округа Волетин. район Мерзашав. село
помершого (ої) { або місто Мерзашав вулиця Мельова будинок № -
округа Мерзашав район Мерзашав село
6. Місце де помер (ла) { або місто - вулиця - будинок № -
якщо в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
- Національність україн. 10. Головне заняття Вчителька - Інструкторка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від черевної тифної лихоманки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

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

Адреса заявителя м. Мерзашав вулиця Мельова буд. 59

Назви й №№ документів Звірка укладена 4 робітництв 307.77

Особливі уваги З архівами ЗВРСО

Підпис заявителя { Марушич Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Видати за № 1170

132

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мегараславській сільраді (виконк.)
щодо не району Виняті округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)
№ 48 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Миколай Федоров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Миргородський село Ришадан
або місто _____ вулиця ж. д. Станція будинок № _____

{ округа там - же район _____ село _____

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

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осолошен

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помаранько Петро Шинкарь

Адреса заявителя с. Стрільців Миргородський район

Назви й №№ документів визначений Народн. 12 жовт. Винят. окр. від 17/11-1925

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { по архивній Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Уршин

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

ЗАГС при Мерічеському сільраді (виконк.)
Мерічеському району Звонотин округи

Книга № 2
за 1925 р.

175
133

Запис про смерть № 132 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхайло Віктор Каритонов

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 1924 і місяць Листопада її народження.

5. Місце проживання { округа Звонотинська район Мерічеський село Монастирське
помершого (ої) { або місто Мерічеське вулиця Монастирська будинок № 57

{ округа Молочанська район Молочанський село Молочанське
6. Місце де помер (ла) { або місто Молочанське вулиця Молочанська будинок № 57
як що в лікарні—назва її Молочанська

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Миколайович Васильченко

Адреса заявителя м. Мерічеське, монастирська вулиця 57

Назви й №№ документів В оригіналі

Особливі уваги В оригіналі

Підпис заявителя { Володимир Васильченко Зав. ЗАГС'ом Володимир Васильченко
Реєстратор Володимир Васильченко

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

ЗАГС при Мерачинській сільраді (виконк.)
Милошів району Зиминський округи

Книга № 2
за 1925 р.

185
176
134

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милошів Трохим Степанів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73

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

5. Місце проживання { округа Зиминський район Мерачинськ село -
помершого (ої) { або місто Мерачинськ вулиця Виниш будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа Зиминський район Мерачинськ село -
{ або місто Мерачинськ вулиця Виниш будинок № 37
{ як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонатний

9. Національність україн. 10. Головне заняття лікарство

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

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

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

Адреса заявителя м. Мерачинськ Монарська 4.

Назви й №№ документів Відома тримість. Ч району від 25/11-25/11. 138

Особливі уваги Варинський Вісник.

Підпис { м. Милошів Зав. ЗАГС'ом -

заявителя { м. Милошів Реєстратор м. Милошів

1916
177
135

Видишов видано
24/11/1925 257-307 1194

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меречинській сільраді (виконк.)
Меречин району Зимини округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Тернопіль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубаненко Миколай 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 1925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Зимини район Меречинський село Меречин
помершого (ої) { або місто Меречин вулиця Шевченків будинок № 148

6. Місце де помер (ла) { округа Зимини район Меречинський село Меречин
{ або місто Меречин вулиця Шевченків будинок № 148
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Тернопіль міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність україн. 10. Головне заняття Гамельн - робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубаненко Федор Дмитрович

Адреса заявителя М. Меречинський Шевченківська 7. МР.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Відомості Звідно:

Підпис } М. Рубаненко Зав. ЗАГС'ом
заявителя {

Реєстратор Григорук

Ви шев Антани
24.11.1925 г. 1928

136

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

ЗАГС при Меревшань сільраді (виконк.)
Міжгір'я району Винятин округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 821 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня „Вересень“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лямько Григорій Іванович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 21 її народження.
- Місце проживання { округа Винятин район Меревшань село
помершого (ої) { або місто Меревшань вулиця Винятинська будинок № 36
- Місце де помер (ла) { округа Винятин район Меревшань село
{ або місто Меревшань вулиця Винятинська будинок № 36
{ як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересень міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Україн. 10. Головне заняття Гамбано - Мбев
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. автотель.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті виз. дестабілізація серця 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міжгір'я Юрій Іванович
- Адреса заявителя М. Меревшань, Винятинська вулиця 7. 36
- Назви й №№ документів свід. та час смерті свідку
- Особливі уваги Винятинська Відома
- Підпис { Міжгір'я Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Міжгір'я

Випише видано
301 п. 251. Заг. 1207

188
179
137

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меречинській сільраді (виконк.)
Миколаїв району Земетин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишченко

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Зелю її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Земетин район Меречинський село
або місто Меречин вулиця Мишченко будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишченко Євдоким Миколайович

Адреса заявителя м. Меречинський район Земетинський будинок № 301 п. 251

Назви й №№ документів но свідоцтва смертності номер від 301 п. 251

Особливі уваги Земетинський будинок № 301 п. 251

Підпис заявителя { на аршинали Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

В 11 шість Радянська
4/100 257 307 1130

180
138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меридіанівській сільраді (виконк.)
Молодецькій району Миколаївській округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестякова Катерина Рублівна

3. Якого полу..... 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 Миколаївська район Меридіанів. село.....
помершого (ої) { або місто Меридіанів вулиця..... будинок № 47

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність російська 10. Головне заняття пеша на вишиванні дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 виз. епідемія 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рішеченко Марко Миколайович

Адреса заявителя м. Меридіанів Миколаївська 4. 12

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 4/11. 257

Особливі уваги Варшавський Свідоцтво

Підпис заявителя { М. Рішеченко

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Випише видано 11/11 257
Ват. 1957

Вид. доб. 981; 31/50

139

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мироталі сільраді (виконк.)
Мироталі району Видицький округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

Вузменос

1. Час складання запису: „11“ дня листопада, міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Іван Максимів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100

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

5. Місце проживання { округа Видицький район Мироталі село -
помершого (ої) { або місто Мироталі вулиця Шевченк. будинок № 123

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удоводець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицький Іван Миколайович

Адреса заявителя м. Мироталі, Мелочинська 7-119

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Видицький район

Підпис { на Мироталі Зав. ЗАГС'ом -
заявителя { Реєстратор -

Думка в Ангано
13/11. 207. Ват.

111
182
140

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мірачівській сільраді (виконк.)
Миколаїв району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Піцькіє Павло Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Миколаївський село Вішенець
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 15 міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутська Армена Віоло

Адреса заявителя с. Вішенець

Назви й №№ документів Визначення Нар. Суду II м. від. від 24.11.1925 р. № 100/25

Особливі уваги 3 вжити Відоно

Підпис { Миколаївська Зав. ЗАГС'ом ---
заявителя { Реєстратор ---

Вписана ліщина 14/11-257. За 7. 1925

442
183
141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Передєславскій сільрад (виконк.)
Мило не району Київської округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків

№ 511 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14. дня липня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорівскій Іван Григорій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Передєслав. село Мило не
або місто Київ вулиця Степанівська будинок № 2

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Передєслав. село коло Могилів
або місто Вржиці вулиця Дітичів будинок № -
як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті потищеві врятувати 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. Срозд. III п. 4) -

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

Адреса заявителя м. Київ вул. Першуні 747

Назви й №№ документів -

Особливі уваги В оригіналі запису:

Підпис заявителя { м. Іршица Зав. ЗАГС'ом -
Реєстратор Іршица

Витись видано 14/11-257. За 7. 1933

113
184
142

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

ЗАГС при Меряцшавскій сльграді (виконк.)
тоюме району Київській округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)
№ 86 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отепощенко Олександр Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа Київській район Меряцшав. село
помершого (ої) { або місто Меряцшав вулиця Парашевна будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа Київ район Меряцшав. село
{ або місто Меряцшав вулиця Машова будинок № 4
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удався

9. Національність укр. 10. Головне заняття пелення на комити дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отепощенко Петрий Іванович

Адреса заявителя м. Меряцшав, Парашевній вул. 7. 21

Назви й №№ документів

Особливі уваги Варшавський Відео:

Підпис { м. уршишаві Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Уршишаві

Видиць Аугана
14/ VII - 251. За 4. 1271

1111
185
103

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерейському сільраді (виконк.)
Миколаївському району Миколаївській округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)
№ 86 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня „липень“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сващенко Мараспайковича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85

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

5. Місце проживання { округа Миколаївська район Мерейський село -
помершого (ої) { або місто Мерейське вулиця ш. Миколаївська будинок № 23

6. Місце де помер (ла) { округа Миколаївська район Мерейський село -
{ або місто Мерейське вулиця Шевченк. будинок № -
як що в лікарні — назва її 2-а шк. лікарня

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липень міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янов Григорій Сващенко

Адреса заявителя ш. Мерейське, ш. Миколаївська 7. 23

Назви й №№ документів подіючий свід. 2-а шк. лікарня виз. 14/ VII - 251

Особливі уваги Зарештаний відно

Підпис { ш. Григорій Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Григорій

Витись Андана
16 VII. 257. За 7. 1244

186
147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачево сільраді (виконк.)
Миколаїв району Київщини округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " липень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкура Марія Степанівна

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 1925 і місяць 07 її народження.

5. Місце проживання { округа Київський район Мерачево село _____
помершого (ої) { або місто Мирношів вулиця Березова будинок № 16

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липень міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська 10. Головне заняття Гамька - швейцарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкура Степан Андрійович

Адреса заявителя ш. Мерачево, Березова вул. 7. 16

Назви й №№ документів Звістка у покійних. Ч. 1. 16/ VII. 257. 780

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Шкура Андрійович

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Винить вигано
18 VII - 251. За ч. 1244

146
187
145

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мірачешанському спільноті (виконк.)
мишине району Київ округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " липень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамьковської Веніамин Осипович - Юрьев

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 1/2

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

5. Місце проживання { округа Київська район Мірачешанів село _____
помершого (ої) { або місто Мірачешанів вулиця Шевченків будинок № 87

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липень міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неоштанний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашевський Борис Осипович

Адреса заявителя м. Мірачешанів, вулиця _____ № 8

Назви й №№ документів посвідка громадянина, виганий 18 VII - 251

Особливі уваги _____

Підпис { М. Криштал Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерейсав сільраді (виконк.)
Моломе району Кіівський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)
№ 88 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Матвій Олександрович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Кіівський район Мерейсавськ село -
помершого (ої) { або місто Мерейсав вулиця Півний пров. будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа Кіівський район Мерейсавськ село -
{ або місто Мерейсав вулиця Півний пров. будинок № 14
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не шлюбний
9. Національність російська 10. Головне заняття жив на пенсії вийшов чоловік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштані їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) живіт.
12. Причина смерті наслідок уривання судини Лейшів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрельца Петро Колеєвич
Адреса заявителя м. Мерейсав, Півний пров. 7. 14
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис { на оригіналі Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

~~146~~
188
146

Витись Андрус
21/ VII. 207. Заг. 146.

148
189
147

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачшави сільраді (виконк.)
того не району Міївський округу

Книга №.....
за 1925 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)
№ 89 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сальперін Стис Савиць

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

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

5. Місце проживання { округа Міївський район Мерачшави село.....
помершого (ої) { або місто Мерачшав вулиця Шевченків будинок № 73

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність україн. 10. Головне заняття торгівель

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сальперін Василь Григорович

Адреса заявителя м. Мерачшав Шевченківська 7. 73

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { ко уришаві Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор М. В. Шов

Витесь Анатолій
23.VII - 259. Заг. В.О.

190
148

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мереяславському сільраді (виконк.)
того ж. району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1877 р. Січень

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Мереяслав село _____
або місто Мереяслав вулиця Керамірівка будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Мереяслав село _____
або місто Мереяслав вулиця Месчик будинок № 7
як що в лікарні — назва її д-р Іскрипанів

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неошлюб

9. Національність україн. 10. Головне заняття бухгалтер

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

12. Причина смерті віз захворювання (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) летсків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя м. Мереяслав, вул. Підвалова 7. 61

Назви й №№ документів новітчий лікарні за № 259.

Особливі уваги залишити Вітєшу

Підпис } м. Шириний Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

17
192
189

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріаченів. сільраді (виконк.)
мише району Київський округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " липень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербіна Іван
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) невідомо
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Вишотини район Київський село Сарнобай
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Меріаченів село
{ або місто Меріаченів вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її Д-о Івченко Іларія
7. Коли помер (ла): 192 5 р. липень міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) невідомо
9. Національність україн. 10. Головне заняття невідомо, само-міст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті бідн. туберкульоз (для дітей, мол. 10 рок., як у 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів повідомив Іларія Ва 7. 246

Особливі уваги померший - само-міст і без чиялих документів

Підпис { на узишаві Мелю. Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Івченко

193
151

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

ЗАГС при Мерезьшівській сільраді (виконк.)
Мерезьшівському району Львівського округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1571 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршило Анній Якович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Львівський район Мерезьшівське село Львівський
помершого (ої) { або місто Мерезьшівське вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її Лікарня ім. І. Панаши
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність україн. 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від гангрени (для дітей мал. 10 рок. як у п. 10) молості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів повідомлення про смерть
- Особливі уваги Варшавський округ
- Підпис { Маршило Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Маршило

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мераясновоцькому сільраді (виконк.)
Мераясновоцькому району Міївський округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Михайло Степанів

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 1924 і місяць берез. народження.

5. Місце проживання { округа Міївський район Мераясновоцьк. село
помершого (ої) { або місто Мераясновоцьк. вулиця Міївська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Міївський район Мераясновоцьк. село
{ або місто Мераясновоцьк. вулиця Міївська будинок № 1
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті шия туберкульозу 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Петрів Костенко

Адреса заявителя м. Мераясновоцьк. вулиця "Міївська"

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виринишини Зінової

Підпис { М. Костенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Міївський

155
194
152

154
195
153

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецькому сільраді (виконк.)
м. Мерецькому району Київської округи

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)
№ 94 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

- Час складання запису: "31" дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матіє науряднесимою Василею Васильовича (м. Мерецькому)
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Липня її народження.
- Місце проживання { округа Київський район б. Мидська вулиця село 7. В Старобудині
помершого (ої) { або місто Мерецькому вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київський район Мерецькому село _____
{ або місто Мерецькому вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Мерецькомуська лікарня
- Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність українська 10. Головне заняття матері - гониме на рідній - Стар-
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) виробництво
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті виз. медикою виз. медикою виз. медикою виз. медикою виз. медикою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Л. М. Мерецькому
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів побудованих Мерецькому. лікарні виз. докт.
- Особливі уваги В приміщенні Оідо.
- Підпис { на урочиско Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор М. М. Мерецькому

Витпись *Людана*
4 III - 257. 7. 1964

155
196
154

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

ЗАГС при *Мерачево* сільраді (виконк.)
Мію не району *Міівськи* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *153* (загальний)

№ *95* за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новосітській Михайло Киричів*

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 *19/II* її народження.

5. Місце проживання { округа *Міівськи* район *Мерачево* село
помершого (ої) { або місто *Мерачево* вулиця *Минзарова* будинок № *Кіно-театр*

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

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

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Гальва - Струги*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі податами їх втримуються)

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

12. Причина смерті *ліч. катогорекс* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III ч. 1)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кирило Миттій Новосітський*

Адреса заявителя *м. Мерачево Минзарова вуц. буд. Кіно-театр*

Назви й №№ документів *посвідчення лікаря Рашимовського*

Особливі уваги *Даринський Відо*

Підпис заявителя *Мерачево*

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Миттій*

Випуск актів
81 VIII - 251. Ват. 1923

556
197
155

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меряцкавському сільраді (виконк.)
Мого не району Київський округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Іван Ігорович

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Меряцкав. село _____
помершого (ої) { або місто Меряцкав. вулиця Шевченк. будинок № 80

6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Меряцкав. село _____
{ або місто Меряцкав. вулиця Шевченк. будинок № 80
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мра Іван Ігорович Яковенко

Адреса заявителя м. Меряцкав, Київ. окр. Шевченків. Сер. 7. 80

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { на оригіналі Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Реєстратор Шлиш

47
143
156

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мереяславській сільраді (виконк.)
того ж району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)

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 1925 і місяць 4 т. її народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерті вн. інфекційна 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Мереяслав Шевченківська вул.

Назви й №№ документів моліть чинити справу № 7. 279 Київ 2 т. 2

Особливі уваги Варшавський суд

Підпис { но уривки Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Івченко

Запис вислано
157 VIII - 257 Зак. УВО

199
152

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

ЗАГС при Мерейславському (виконк.)
Миколаївському району Київській округі

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боголюбський Василь Семенов

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Мерейслав. село
{ або місто Мерейслав вулиця Шевчен. будинок №
{ як що в лікарні—назва її 2-а д-р. лікарня

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осипаний

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Мерейслав

Назви й №№ документів поліційний листок № 157 VIII - 257

Особливі уваги Вирішувати слідом

Підпис { на підписати Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Григор

Видиць Ангело
191 VIII. 257. Заг. 1460

154
200
158

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

ЗАГС при Мерезьєвському сільській (виконк.)
моєї району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабонская Рудольфа Івановича

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Мерезьєв. село
помершого (ої) { або місто Мерезьєв вулиця Старо-Київ. будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вамуш

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віденко Франц Мерезьєв

Адреса заявителя м. Мерезьєв Виштин. вуц. 7-39

Назви й №№ документів последній лікарський огляд 19/8

Особливі уваги Варшавський місто:

Підпис { надринна
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Глиноб.

Вилучено
21 VIII - 25 VII 1953

159
201

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецькому міськраді (виконк.)
Міюис району Київський округи

Книга № _____
за 192.5 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месля Павло Іванович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/III її народження.
- Місце проживання { округа Київський район Мерецьком. село _____
помершого (ої) { або місто Мерецьком. вулиця М. Мавківська будинок № 46
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Мерецьком. село _____
{ або місто Мерецьком. вулиця М. Мавківська будинок № 46
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Український 10. Головне заняття Батько-займає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний, член сім'ї) Ліч. учасник
- Причина смерті від невідомої смерт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Месля Іван Іванович (батько)
- Адреса заявителя ш. Мерецьком. М. Мавківська 7. 46
- Назви й №№ документів Відзнак членов. РК. по ч. 4 району № 1
- Особливі уваги Варинишин Віктор
- Підпис { не урочисто Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Реєстратор Мішкін

Винись лікварів 24/ VIII - 257. 7. 1915

161
208
160

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мераз слав. сільраді (виконк.)
Тов це району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милипенко Назів Троякши Св

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 1925 і місяць 15/ III її народження.

5. Місце проживання { округа Київський район Мераз слав. село -
помершого (ої) { або місто Мераз слав. вулиця Лалерис будинок № -

{ округа Там - район це село

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

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність україн. 10. Головне заняття Гамка - торгівельни

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троякши Кечинювіч Милипенко

Адреса заявителя м. Мераз слав. Лалерис вул.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { М. М. Милипенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

Витись Андано 24/VIII - 25V. 7. 1912

167

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

ЗАГС при Меріацнаваж сільраді (виконк.)
м. Меріацнаваж району Рівським округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Серпня і. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володим Меріацнаваж

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

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

5. Місце проживання { округа Рівський район Меріацнаваж село
помершого (ої) { або місто Меріацнаваж вулиця Серпня будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня і. міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Меріацнаваж, вулиця 7. 15

Назви й №№ документів Відома Сергій м. Миданьської від 24/VIII - 25V

Особливі уваги З ухвалою вищо

Підпис } В. Сергійович
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Об'ява. видамо 25/11. 1929

Вид. дов 240; 16/11/29
104
204
162

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачево сільраді (виконк.)
томоше району Віньска округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербан Юраш Іванов

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

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

5. Місце проживання } округа Віньська район Мерачево село -
помершого (ої) } або місто Мерачево вулиця Суринська будинок № 42

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Українська 10. Головне заняття Важкобудівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Юрашів Вербан

Адреса заявителя ш. Мерачево Серпинська вул. 7. 42

Назви й №№ документів

Особливі уваги Варшавський Військо:

Підпис } Іван Юрашів Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Іван

Випись свідоцтво
29/III - 257 Зак. 1564

163

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

ЗАГС при Миргородському сільраді (виконк.)
мио не району Кіровоградський округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ 160 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисаря Іван Андрійович

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

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Миргородський село
помершого (ої) { або місто Миргород вулиця Герасимівська будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність україн. 10. Головне заняття швець

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вушко Іван Дмитрійович (дочка)

Адреса заявителя ш. Миргородський район, Радизько-Іванківська вулиця, 132

Назви й № № документів Кіровоградський Миргородський Районний Зак. Чес. від.

Особливі уваги Зарегістрований

Підпис заявителя И. Вушко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григорів

Винше Вицана
21.07.29.1620

165
206
164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецислав. сільраді (виконк.)
Молоше району Київськ. округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)
№ 160 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Версень м. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наваренко Аноніє Собіве

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

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

5. Місце проживання } округа Київ. район Мерецислав село _____
помершого (ої) } або місто Мерецислав. вулиця К. Брашівська будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Версень м. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний

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

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

12. Причина смерті пункт смерт. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наваренко Никанор Мавіїв

Адреса заявителя ш. Мерецислав, К. Брашівська 7.30

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Наваренко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор Григорів

Видано Андана 29 кв. 257. 7. 1932

165
207

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

ЗАГС при Меречинській сільраді (виконк.)
того ж району Кіївської округи

Книга №.....
за 1925 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 160 за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Воресень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутко Марія Іванівна

3. Якого полу ж. 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 14/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Меречинський село
помершого (ої) { або місто Меречинське вулиця Князівська будинок № 32

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Воресень міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті від великої (для дітей пол. до рок. до п. 10) вартості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юван Дмитрів Бутко

Адреса заявителя м. Меречинське, Князівська вул. 7. 32

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { на урештат Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Юван

Думись владано Зіт. 257-7. 1646

~~164~~
208
166

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меряцшавській сільській (виконк.)
щодо не району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)
№ що за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Варесня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карасік Радзь Шебель - Дубьцова

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 1925 і місяць 24 її народження.

5. Місце проживання { округа Київський район Меряцшав. село -
помершого (ої) { або місто Меряцшав вулиця Дубова будинок № 47

6. Місце де помер (ла) { округа Київською район Меряцшав. село -
{ або місто Меряцшав вулиця Дубова будинок № 47
як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Варесня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність Сербська 10. Головне заняття Гамько - Валесник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сл. адмінц.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

12. Причина смерті воєнне служіння (для дітей мол. до 10 років — д. 10). Військ. служби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III л. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шебель-Дубиня Анжиків Карасік

Адреса заявителя ш. Меряцшав, Дубова вул. 7. 47

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Варшавський Зіт.

Підпис { на урештати Зав. ЗАГС'ом -

заявителя { Реєстратор Дубиня

Винесено судано 7/11 - 25/7. 1982

168
209
167

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

ЗАГС при Мераченівській сільраді (виконк.)
м. Мераченівка району Київщини округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 166 (загальний)
№ 101 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайович Метро Степанів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

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

5. Місце проживання { округа Київщини район Мераченівка село _____
помершого (ої) { або місто Мераченівка вулиця Караська будинок № 63

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття батько - рибак скотт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайович Григорій Степанів

Адреса заявителя м. Мераченівка, б. Шевська вил. 7. 10

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { М. Григорій Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Григорій

Видиць видано
7/11 - 257. 7. 1691

210
168

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мереяславск. сільраді (виконк.)
Молоше району Київ. округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліпка Параска Федотівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Мереяслав село -
помершого (ої) { або місто Мереяслав вулиця Мігварти будинок № -

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

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

9. Національність україн. 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) жін.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отман Савка Федотів

Адреса заявителя С. М. Каракуль

Назви й №№ документів Видиць 7 р. 11/11 - 257. 7. 1691

Особливі уваги В оригіналі видано.

Підпис заявителя { ма уривав Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Галина

Видати вказано
№ 257-7. 1713

119
21
169

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерахмалів. міськраді (виконк.)
м. Мерхмалів району Київськ округи

Книга №
за 192. 5 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)
№ 102 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 192. 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даснавський Ісаак Ісеров

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

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

5. Місце проживання { округа Київ. район Мерахмалів село
помершого (ої) { або місто Мерахмалів вулиця Шевченків будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 192. 5 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даснавський Іван Ісааків

Адреса заявителя м. Мерахмалів, Шевченківська 22

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { И. Даснавський Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор І. Даснавський

Випише Андано
11/11-257-304.1734

171
212
170

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

ЗАГС при Мерцислав. Сільраді (виконк.)
Місто району Київський округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 169 (загальний)
№ 103 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Вересень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Кузьма Євшенів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 1/2

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

5. Місце проживання { округа Київська район Мерцислав. село _____
помершого (ої) { або місто Мерцислав вулиця Уршинська будинок № 3

6. Місце де помер (ла) { округа Київ. район Мерцислав. село _____
{ або місто Мерцислав вулиця Уршинська будинок № 3
як що в лікарні — назва її 2-а акушерська лікарня

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересень міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатальний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Коломієць Федора Євшенів

Адреса заявителя м. Мерцислав, Уршинська 4. 3.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Кеша Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Кеша

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерзасянаві сільграді (виконк.)
Моголиць району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Секітоса Вруша Куршиновича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47р.

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

5. Місце проживання { округа Київський район Мерзасянаві село _____
помершого (ої) { або місто Мерзасянаві вулиця Старий будинок № 10

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

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

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

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

12. Причина смерті вас. лихом (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Скарот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нап.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сомш Обсеїва Селітка

Адреса заявителя м. Мерзасянаві, Старий Київ, вул. 7. 10

Назви й №№ документів посвідчення сирітати Раді провісирити від Раді

Особливі уваги Врагінням відом.

Підпис } на урешталь
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Листівська
204 ш. - 257 7.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миргородській сільраді (виконк.)
м. Миргород району Міжвеський округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Вересень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексій Олександрович Яковина

3. Якого полу м. 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 Міжвеська район Миргородський село Буди
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересень міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміщений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миргородський Станіслав

Адреса заявителя

Назви й №№ документів повідомлення про смерть за № 346 від 20 вересня

Особливі уваги визначення крові

Підпис { Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 173 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Вересня, міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михуренко Марія Савчикова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Павлівській район Мерачевське село
помершого (ої) { або місто Мерачевське вулиця Шкільна будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українка 10. Головне заняття Гамбля - Рабана
(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. швейцарка
12. Причина смерті хвор. раком шийного відділу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савка Раїсина Михайлівна

Адреса заявителя м. Мерачевське Шкільна вул. 7. 1

Назви й №№ документів

Особливі уваги справа та час смерті з'ясувати:

Підпис { нагородина Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мешко Реєстратор Мешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерляшівській сільраді (виконк.)
Митине району Кіровоградської округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Вареш міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорович Габриєль

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

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Мерляшівський село
помершого (ої) { або місто Мерляшівське вулиця Караєвська будинок № 5

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вареш міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатний

9. Національність Україн. 10. Головне заняття пелюка на шити сина Євгенівна
(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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маша Григорівна Габриєль

Адреса заявителя м. Мерляшівське, Караєвська вул. 7. 5

Назви й №№ документів посвідчення шікарі, свідоцтво, свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя Маша Григорівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Григорій

116
217
175

Запис видано
23/10 - 257 - 7. 1953

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нерачинській міській сільраді (виконк.)
м. Мещисе району Кіровоград. округи

Книга №
за 192 5 р.

~~111~~
218
26

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цыбинский Василь Олександрович

3. Якого полу чл. 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 Кіровоградська район Нерачинський село

помершого (ої) { або місто Нерачинське вулиця Михайлівська будинок № 12

{ округа Мещисе район село

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

{ як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) несонятти

9. Національність україн. 10. Головне заняття істнував на вишити білизну
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті нез. удар 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цыбинська Олена Василівна

Адреса заявителя м. Нерачинське Михайлівська 7. 12

Назви й №№ документів

Особливі уваги Віат на час смерті є твердження:

Підпис { не прикладі Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Гашко

178
24
177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нарачинській сільраді (виконк.)
Нішніц району Квібське округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 176 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурчик Михайло Іванович

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 Квібське район Нарачинське село с. Козинське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність Україн. 10. Головне заняття батько - с. - шевчарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів повідомлення місцеві і нагні заг. ЗМЗ від 18/9

Особливі уваги Варшавський згідно:

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григорів

174
220
178

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

ЗАГС при Наречешівській сільській (виконк.)
мишиській районній Київській округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 177 (загальний)
№ 108 за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ланди Юлії Лисової

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 1924 і місяць грудн. її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Наречешівська село _____

помершого (ої) { або місто Наречешів вулиця Світлицька будинок № 37

{ округа мишиська район _____ село _____

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

{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "24" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття Готель - Працівник

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

12. Причина смерті відрив 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланда Сура Маршівна

Адреса заявителя м. Наречешів, Миколаївська вул. 7, 4

Назви й №№ документів мед. свідоцтво виживано від 26 вер. 25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { м. Маршівна

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Шейнов

110
221
179

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріаєшав сільраді (виконк.)
Моголе району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)
№ 108 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акобченко Мисла Мавліва

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Меріаєшав село Моголе
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шіссєва Аптека

Адреса заявителя м. Меріаєшав Мевтенківська вкл.

Назви й №№ документів повідомлення Аптеки за № 356 від 21/11

Особливі уваги В архивах Військо:

Підпис { Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Шіссєва

222
180

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Мерецького село -
помершого (ої) { або місто Мерецького вулиця будинок № -
округа Київської район Мерецького село -
6. Місце де помер (ла) { або місто Мерецького вулиця Шевченк. будинок № -
як що в лікарні — назва її Місцева лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Української 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародж.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів Повідомлення Місцевої лікарні від 2 вересня 1925
З призначенням Згідно:
- Особливі uwagi
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Мішу

Видати Андана
304 ш - 257. 7. 1941

181
223

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

ЗАГС при Мерцешацькій сільській раді (виконк.)
Мерцешацького району Київської округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)
№ 104 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерцешацького Олександра Верішівча

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Мерцешацький село _____
помершого (ої) { або місто Мерцешацьке вулиця Шинкарича будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство на кошти дітей
(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 внуківської слабкості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Василю Верішів Маник

Адреса заявителя м. Мерцешацьке В. Мизвацького 7. 62

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мерцешацький Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріатешівській сільській (виконк.)
мош не району Кішівський округи

Книга № 102
за 192 5 р.

Запис про смерть № 187 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Надія Іванівна

3. Якого полу ж. 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 14/10 її народження.

5. Місце проживання { округа Кішівський район Меріатешів. село —
помершого (ої) { або місто Меріатешів вулиця Шевченк. будинок № 61

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересень міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Меріатешів, Шевченків. Ш. 46

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { накрившачі Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

Витиць Антон 1/ї. 257. 7. 1946

187
225
103

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерцешовськ. сільраді (виконк.)
тою же району Київськ. округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

6-400 054156
2117-64

1. Час складання запису: 1 "дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моцка Іованна Василівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київськ. район Мерцешов. село.....
помершого (ої) { або місто Мерцешов вулиця Монастир будинок № 57

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район..... село.....
{ або місто Київ вулиця Мушкетерів будинок № 22
як що в лікарні—назва її 2-я жітниця

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витиць Іван Василь

Адреса заявителя ш. Мерцешовська Монастирська 7.57

Назви й №№ документів Акт № 2-го району рад. лікарні від 29/ІІ-257.

Особливі уваги Заричинський Віктор.

Підпис заявителя { на урештаті Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Перечиславський
району *Київської*

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків

№ 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня *Новотом'я* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погриш Павло Григорійович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *13/III* її народження.

5. Місце проживання { округа *Київський* район *Перечиславський* село

помершого (ої) { або місто *Перечислав* вулиця *Карамиська* будинок № *18*

6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Перечиславський* село

або місто *Перечислав* вулиця *Карамиська* будинок № *18*

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Варшавський* міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Гетьманська війна*

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

12. Причина смерті *вн. паразити* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погриш Василь Григорійович*

Адреса заявителя *ш. Перечислав, Карамиська 4. 18*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Варшавський Зігн.*

Підпис } *ш. Погриш* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор *Український*

Винись Антона
Діє. 250. 7. 1962

224-188
185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріацькому сільраді (виконк.)
тошче району Рівського округу

Книга №.....
за 192 5 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ III за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вільно Василь Василь
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903р. (22рок)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Рівський район Меріацьк. село Козинці
помершого (ої) { або місто Меріацьк. вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Рівський район Меріацьк. село Козинці
{ або місто Меріацьк. вулиця Шевчен. будинок № -
{ як що в лікарні—назва її місцева лікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарешт
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Директорство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
12. Причина смерті вік сібітосної лихоти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Василь Вільно
- Адреса заявителя с. Козинці
- Назви й №№ документів Поліцейський лікарні в с. 371 с/г. Рів. 19250
- Особливі уваги Зарештаний відно:
- Підпис { на аршині Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Василь

Витицька суданка
З/Ф-257 за 7. 1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецькій сільській (виконк.)
мою це району Міжсільський округи

Книга №.....
за 1925 р.

228
126

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криченко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Міжсільський район Мерецька село.....
помершого (ої) { або місто Мерецька вулиця Мотинська будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатий

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Мерецька Мотинська вул.

Назви й №№ документів Звіння провін. Ч району від З/Ф-257. За 7 1036

Особливі уваги.....

Підпис } на урочинні
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Криченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перечеславській сільській (виконк.)
моєї району Київській округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкирко Микола Костянтинівич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Перечеслав. село
- помершого (ої) { або місто Перечеслав вулиця М. Мавиїв. будинок № -
- { округа там район тес село
6. Місце де помер (ла) { або місто
- { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність україн. 10. Головне заняття батько - табакяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) май. учень
(для дітей моє. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті віс. мелидичи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошенко Олександр Миколайович
- Адреса заявителя м. Перечеслав М. Мавиївська вул.
- Назви й №№ документів паспорт 4 району від 3 Листопада р. 7. 1938
- Особливі уваги в юридичному відношенні
- Підпис { на заявителя Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Шкирко

187

Ваше ліжко
5707. 250. Заг. 1975

230
188

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачевській сільраді (виконк.)
Томашівській району Київській округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 187 (загальний)
№ 113 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

- Час складання запису: 5 " Совтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алеси Федір Андріїв
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/ї її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Мерачев. село _____
помершого (ої) { або місто Мерачев вулиця Куршська будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Томашівська район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Совтис міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Україн. 10. Головне заняття Гатля - чоботарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чол. удиначь
- Причина смерті віз невідомої витрати енергії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Василь Русин
- Адреса заявителя м. Мерачев, Куршська 5.
- Назви й №№ документів _____
- Сособливі уваги факт тогач смерті stwierdzono:
- Підпис } на вричал: Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Мішо: Реєстратор Гриць

Випись відомо № 257. 7. диму

190
231
189

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перечиславській сільраді (виконк.)
м. Переяслав району Київський округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 188 (загальний)
№ 103 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Новий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манасиєва Дмитро Кирилович

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Перечислав село
помершого (ої) { або місто Перечислав вулиця ш. Підваляна будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манасиєва Федір Кирилович

Адреса заявителя ш. Переяслав ш. Підваляна 7.10

Назви й №№ документів новий листок поштового надання

Особливі уваги Використання з'явлено

Підпис заявителя { не прийнято Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор В. Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нерадскавській сільраді (виконк.)
Мого не району Київський округу

Книга № _____
за 192 5 р.

232
190

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івана Івановича Іваницького
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київ. район Нерадскава село _____
помершого (ої) { або місто Нерадскава вулиця Катерини пр. будинок № 13
6. Місце де помер (ла) { округа Мого не район Мого не село _____
{ або місто Мого не вулиця Мелнич будинок № _____
як що в лікарні — назва її Місцево лікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Водиши
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Головний баран
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ліц.
12. Причина смерті хвіст справа смерть хвіст (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів повідомлення місцевої лікарні від 8/II-257-738

Особливі уваги Варшавський Вісник

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

Виття Агана
ш. 1925V. 307. 2038

44
233
191

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріаценов міській (виконк.)
Машине району Львівщини округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 190 (загальний)
№ 113 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Марія Матвійова

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 1925 і місяць 21 її народження.

5. Місце проживання { округа Львівська район Меріаценов село
помершого (ої) { або місто Меріаценов вулиця Курсько-Шевської будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Україн. 10. Головне заняття батько - шийварство
(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. шийварство

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Матвій Маріїв

Адреса заявителя ш. Меріаценов Курсько-Шевська 7. 11

Назви й №№ документів оракт та час смерті свідчино:

Особливі уваги Державна свідчино:

Підпис { на вмінає
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Мішкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Передшаєцькій сільраді (виконк.)
Мію це району Київ. округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 191 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешняк Олександра Андрійовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Київ район Передшаєцьке село -
помершого (ої) { або місто Передшаєцьк вулиця Колесівна будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа Мію це район - село -
{ або місто Передшаєцьк вулиця Колесівна будинок № 14
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття гармундистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті на рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелешняк Василь Дмитрійович (брат)
- Адреса заявителя м. Передшаєцьк Колесівна 7. 17
- Назви й №№ документів оракт та час смерті свідку
- Особливі уваги Варшавський Відео.
- Підпис { Мію це Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Мію це Реєстратор Мію це

Виняв Сидорова
13/11. 201. 27. 2158

1935
193

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачевській сільській (виконк.)
миколаївській районній Ківецькій округній

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Василюк Раїна Рибовна

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 Ківець район Мерачевська село
помершого (ої) { або місто Мерачевське вулиця Набережна будинок № 20

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) увідова

9. Національність словацька. 10. Головне заняття вчителька
(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 вона старіє і ослабла 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильський Лена Василівна

Адреса заявителя м. Мерачевське Крутий Біля

Назви й №№ документів посвідч. шкільної книжки

Особливі уваги Віршмаши Віршмаши

Підпис { Васильський Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Григорук

Витись Андрус
14/ч - 257. Зар. дозв

236
194

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

ЗАГС при Мерцяславській сільраді (виконк.)
Моголе району Київщини округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)
№ 116 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Совтис міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юшка Катанко Ганущіва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Мерцяслав село
або місто Мерцяслав вулиця Миколаївська будинок № 59

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Совтис міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євген померлий Євгеній Іванов Юшка

Адреса заявителя м. Мерцяслав, Миколаївська вул. 7. 59

Назви й №№ документів

Особливі уваги Зарештаний споч.

Підпис заявителя } Юшка Катанко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григор

Інше видання
1574 - 257. Заг. 2040

237
195

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

ЗАГС при Меречинській сільраді (виконк.)
м. Меречин району Львівської округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 194 (загальний)
№ 103 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маматина Наталка Семеновна

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 1924 і місяць VIII її народження.

5. Місце проживання { округа Львів район Меречинський село
помершого (ої) { або місто Меречинський вулиця Буршаркова будинок № 27

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність україн. 10. Головне заняття Голова - Товариство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сини Петро Маматини

Адреса заявителя м. Меречинський Буршаркова вул. 7. 27

Назви й №№ документів

Особливі уваги смерть на час смерті спадкоємці:

Підпис { на урочинні Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мішо Реєстратор Іршак

Випи́сь листа
157а - 257. 7. 2021

~~104~~
238
196

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миргородській міській раді (виконк.)
Миргородському району Миргородського округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 195 (загальний)
№ 113 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Новтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутник Федосія Мишовичів
3. Якого полу мечн. 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 Миргородський район Миргородський село -
помершого (ої) { або місто Миргородський вулиця Шевського будинок № 24
округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новтня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність україн. 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мат.
12. Причина смерті вік, хвороба, старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарко Іванів Бутник
Адреса заявителя ш. Миргородський Шевський пров. 7. 24

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт на час смерті стверджуємо:

Підпис { З. Бутник Зав. ЗАГС'ом
заявителя { С. Пашотний Реєстратор Малюк

Витпись Андань
1574-257. 07. 2082

128
239

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миряшав сільраді (виконк.)
Миряшав району Вилів округи

Книга №.....
за 192 5 р.

Запис про смерть № 196 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Мабтис міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярин Євген Євдокимов

3. Якого полу гол. 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 2/III її народження.

5. Місце проживання } округа Вилів район Миряшав село
помершого (ої) } або місто Миряшав вулиця Берегова будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мабт. міс. „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько - турмарочит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вік хронічної хвороби (для дітей молодших од 10 років як у п. 10) венозет 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Людмила Євгенівна Митурин

Адреса заявителя ш. Миряшав Берегова вуц.

Назви й №№ документів голівка з реєстру акт 1574-257. 7.10.25

Особливі уваги Борисинський Віктор

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

Виняв Андрус
№ 117 - 297. 7. 2137

188
240
198

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

ЗАГС при Мерецькав. сільраді (виконк.)
мшисе району Мшис округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 197 (загальний)
№ 114 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

- Час складання запису 22 " Мовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавсеєва Вікторів Мовсевича
- Якого полу мш. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 13/8 її народження.
- Місце проживання { округа Мшис район Мерецькав село
помершого (ої) { або місто Мерецькав вулиця Вилена будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Мшисе район село
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. Мовтня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність польське 10. Головне заняття Гамельно - турни робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робити
- Причина смерті мш. занедкав челюсть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовсевич Мавсевич

Адреса заявителя

Назви й. № № документів

Особливі уваги Варшавський Відео:

Підпис заявителя Мавсевич Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Мшис

~~200~~
241
195

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ III за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Слов'янськ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)
3. Якого полу ОСІН: 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 Лип її народження.
5. Місце проживання } округа Рівський район Мерясава село Машань
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Рів район Мерясава село
} або місто Мерясава вулиця Шевчик будинок №
} як що в лікарні—назва її Шевська лікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Слов'янськ міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батько - с. - господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с.г.
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 років, т.ч. у р. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародж.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевська Іларія
- Адреса заявителя м. Мерясава
- Назви й №№ документів Іванівський і Шейн 9/11 - 257. 7. 385
- Особливі уваги З архивними Відно.
- Підпис }
заявителя } Зав. ЗАГС'ом
} Реєстратор Шейн

242 200

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

ЗАГС при Мерачинів сільраді (виконк.)
Минь району Львів. округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Новтнів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоржесновська Марія
3. Якого полу ж.с. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Невідомо
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Львів район Мерачинів село
помершого (ої) { або місто Мерачинів вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Минь район Минь село
{ або місто Мерачинів вулиця Новтнів. будинок №
{ як що в лікарні — назва її Шисево лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новтнів міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Невідомо
9. Національність Невідомо 10. Головне заняття Невідомо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шисево лікарня
- Адреса заявителя ш. Мерачинів
- Назви й №№ документів Повідомлення лікарні від 12/4. 25/1. 7. 1925
- Особливі уваги З аршинишии Вігюно:
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шайна

243
211

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелест Марія Лаврива

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 1925 і місяць 16/10 її народження.

5. Місце проживання { округа Нівецьк. район Меревеицьк. село _____
помершого (ої) { або місто Меревеицьк. вулиця М. Мавицьк. будинок № 87

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українськ 10. Головне заняття Дашка. Чорноробити

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавро Мартинів Шелест

Адреса заявителя ш. Меревеицьк. М. Мавицьк. 4-87

Назви й №№ документів повітря Українст. військ. 257. 257. 4. 1138

Особливі уваги Варшавський військ.

Підпис { М. Шелест. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор Тришак

Винищ Август
27мі. 25т. Заг. 2165.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мережскав.* сільраді (виконк.)
Мережскав. району *Міщевський* округи

Книга №
за 192 *5* р.

244/2027
202

Запис про смерть № *114* (загальний)

№ *115* за лічбою чоловіків № *86* за лічбою жінок

- Час складання запису: *24* " *Мовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маматий Іван Пошкартів*
- Якого полу *чинов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *20т.* її народження.
- Місце проживання { округа *Міщевський* район *Мережскав* село *5*
помершого (ої) { або місто *Мережскав* вулиця *Горьковська* будинок № *5*
округа *Маматий* район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовтня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *укр. аін.* 10. Головне заняття *Гетьман - Галетарь*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Чар. поміць*
- Причина смерті *кав. вірт* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мішкович Васи́ль Маматий*

Адреса заявителя *м. Мережскав Горьковська вул. 7. 5*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги *справити на час смерті стверджуючи.*

Підпис { *Маматий* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { *Мерш.* Реєстратор *Мерш.*

Випи́сь сві́даного Зову́. № 257. від 7. 2188

245
203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мережечаві (виконк.)
мою це району Шибського округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 202 (загальний)
№ 115 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алісія Михайлівна Єсипівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 287

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

5. Місце проживання { округа Шибський район Мережечав. село
помершого (ої) { або місто Мережечав вулиця Майданська будинок № 48

6. Місце де помер (ла) { округа Шиб. район Мережечав. село
{ або місто Мережечав вулиця Майданська будинок № 48
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 29 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лілія Федорівна Єсипівна

Адреса заявителя м. Мережечав, Майданська вулиця 4. 48

Назви й №№ документів факт мат. цієї смерті свідчено.

Особливі уваги Використано фінанс.

Підпис { не укринув. Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор жін.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецькав. сільській раді (виконк.)
Томашів. району Київський. округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Ольга Миколаївна
3. Якого полу жін. 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 Київ. район Мерецькав. село
помершого (ої) { або місто Мерецькав. вулиця Романенків. будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Томашів. вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „31“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
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) наї.
12. Причина смерті виз. невідомий хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Федір Васильович
- Адреса заявителя м. Мерецькав. Романенків.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Варшавський Вітко.
- Підпис Федір Романенко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор Григор

Копія актів
№ 257. 7. 2233

247

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

ЗАГС при Мерецькому сільраді (виконк.)
мою не району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 241 (загальний)
№ 115 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " Січень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луца Настя Пурвирівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Мерецький село -
помершого (ої) { або місто Мерецьке вулиця Монастирська будинок № 3 1^й поверх.
6. Місце де помер (ла) { округа Мерецьке район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. "4" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність україн. 10. Головне заняття дочка - мідомарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
12. Причина смерті віз неводимою хворотою (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) звужені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пурвирівна Луца Луца
Адреса заявителя м. Мерецьке, 1^й Мерецький пр-в.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Замити час смерті отримано:

Підпис { М. Луца Зав. ЗАГС'ом Судкін
заявителя { М. Бобак Реєстратор Ізвінко

Згідно з актом: Зав. Кадучко

Витись Андано
57 шт. 257. Заш. 2254

Вид. до в 230; 15/11 39р

248
206

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

ЗАГС при Мерцаєшах сільраді (виконк.)
машине району Кіівський округи

Книга №
за 192 5 р.

017469 Запис про смерть № 215 (загальний)
№ 116 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витник Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Кіівський район Мерцаєшах село
помершого (ої) { або місто Мерцаєшах вулиця Володимирська будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатний

9. Національність україн. 10. Головне заняття Кієвський

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

12. Причина смерті віск туберкульоз у п 10. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаніда Іванівна Кисель

Адреса заявителя м. Мерцаєшах, Мерцаєшівська вул. 7. 8

Назви й №№ документів

Особливі уваги Варіантний відно.

Підпис Марина Іванівна Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор Ірина Іванівна

Витиса владано
5 жні. 257. Заг. 2255

207
~~217~~
249

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерецькій сільраді (виконк.)
Мерецька району Київський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хостенко Микола константинович
3. Якого полу Мол. 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 19/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Мерецька село
помершого (ої) { або місто Мерецька вулиця Либовська будинок № 49
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Мерецька село
{ або місто Мерецька вулиця Либовська будинок № 49
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Батько-машинист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) машин.
12. Причина смерті від захворювання легенів 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хостенко Марія Григорівна

Адреса заявителя м. Мерецька Либовська 5. 49.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виринувши згідно.

Підпис } по причині Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Григорів

Витись ^{лидаси}
57/ст. 251. 7. 2256.

228
250

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

ЗАГС при Перевесисль сільраді (виконк.)
Томше району Кіївськ округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 207 (загальний)
№ 108 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

- Час складання запису: 5 " листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виколовський Лейш Олександрович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київськ район Перевесисль село _____
помершого (ої) { або місто Перевесисль вулиця Миняж будинок № 4
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. "4" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність українська 10. Головне заняття Готельно-мобільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз. адмін.
- Причина смерті Від мийної машини серцевої стінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виколовський Михайло Соолович
 Адреса заявителя м. Перевесисль, Михайлівська 7. 9.
 Назви й №№ документів поближчий міст Стевенска вул 57/ст. 251.
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { наруштал Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Міш

Державний архів
57 кт - 251 - 7. 2265

209
251

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

ЗАГС при Морачев. сільраді (виконк.)
м. Морачев. району Мілівський округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 208 (загальний)
№ 118 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Караван Віра Митриградівна
- 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 1925 і місяць 5/1 її народження.
- Місце проживання { округа Мілівський район Морачев село _____
помершого (ої) { або місто Морачев вулиця В. Митриградівна будинок № 36
- Місце де помер (ла) { округа Мілівський район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Україн. 10. Головне заняття Батько - провський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. Іршав
- Причина смерті в. невідомої дитини хворості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митриградівна Нікішів Караван
Адреса заявителя м. Морачев. В. Митриградівна 7. 36

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____ В урештешми Віно:

Підпис { на урештешми Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Іршав

Витиць Анатолій
Српій - 250. Заг. 2267

210
252

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перечислав. сільраді (виконк.)
Широке району Шівський округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 209 (загальний)
№ 118 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

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

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 1921 і місяць 11/11 її народження.

5. Місце проживання { округа Шівський район Перечиславськ село
помершого (ої) { або місто Перечислав вулиця Шевський будинок № 24

6. Місце де помер (ла) { округа Шівський район Перечислав село
{ або місто Перечислав вулиця Шевський будинок № 24
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття Істико-мистець
(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. швиць

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

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

Адреса заявителя м. Перечислав, Шевський пров. № 24

Назви й №№ документів

Особливі уваги свід. та має смертні свідчення:

Підпис { Мадришак Мико Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мико Реєстратор Мико

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ III за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Файльовський
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 ли її народження.
5. Місце проживання { округа Київський район Мірачшав. село -
помершого (ої) { або місто Мірачшав вулиця Шевченків будинок № 55
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Мірачшав село -
{ або місто Мірачшав вулиця Шевченк. будинок № -
{ як що в лікарні—назва її Мірачшавська лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність єврейська 10. Головне заняття батько - робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті - 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародж.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя -
- Адреса заявителя -
- Назви й №№ документів новідшукана лікарня зач. 428
- Особливі уваги В архівних звітах:
- Підпис { Мірачшав Зав. ЗАГС'ом -
заявителя { Реєстратор Мірачшав

Ваше Сиріачо
8/11 - 257. Заг. 2243

212
254

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

ЗАГС при Меріаєславській сільраді (виконк.)
м. Меріаєслав району Київщини округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 211 (загальний)
№ 120 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня „листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Микола Дмитрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років

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

5. Місце проживання { округа Київщини район Меріаєславський село _____
помершого (ої) { або місто Меріаєслав вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „5“ листопада „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоволий

9. Національність україн. 10. Головне заняття сидириветель

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Макарович Левченко

Адреса заявителя м. Меріаєслав, Вишній тав.

Назви й №№ документів паспорт громадянина Ч. райкату м. Меріаєслав

Особливі уваги Вирішеною З'їдено!

Підпис заявителя { Микола Макарович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Микола

Министерство
Укр. - 257. Зав. 2244

213
255

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мегрешаєвській сільраді (виконк.)
Миколаїв району Київщини округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада м.с. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Мстислав Миколайович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89

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

5. Місце проживання { округа Київщини район Мегрешаєв. село
помершого (ої) { або місто Мегрешаєв вулиця Кувшиниць будинок № 52

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада м.с. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винишник Микола Карпенко

Адреса заявителя м. Мегрешаєв, Кувшиниць вул. 7. 52

Назви й №№ документів

Особливі уваги Варшавський видок

Підпис заявителя { Миколайович Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Миколайович

Винесли видати
11/11 - 257. Зат. 2285

214
256

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерейслав. сільраді (виконк.)
Машине району Мілівський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 122 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Петро Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

5. Місце проживання { округа Мілівський район Мерейслав село
помершого (ої) { або місто Мерейслав вулиця Леніна будинок № 46

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

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

9. Національність євреї 10. Головне заняття інвалід трудової, жив на пенсії
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миньшин Юрій Рудольф

Адреса заявителя м. Мерейслав вул. Леніна 7. 46

Назви й №№ документів посвідчення місця проживання від МРІ

Особливі уваги З призначенням відно:

Підпис { Миньшин Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Миньшин

Милиць Анджало
Зач. 2286

215
246
257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меречскавській сільській (виконк.)
Милоше району Вівески округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 214 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " листопада дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Сергійович Наушів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 3/VIII її народження.

5. Місце проживання { округа Вівеска район Меречскав. село —
помершого (ої) { або місто Меречскав вулиця Милицька будинок № 34

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність євреї 10. Головне заняття Батька - багатівщина взуттів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті м.ч. гонимий стеноз серця стеноз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милушевська Ганна Валентина

Адреса заявителя м. Меречскав, Милицька 7. Чп

Назви й №№ документів посвідчення сиріт, книжка м.ч. Сергій - 201

Особливі уваги Виримована м.ч.

Підпис { Милушевська Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

Листів Вишисо
13/45 - 247 Заг. 2315

216
258

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачевський сільраді (виконк.)
Машини району Милівськ округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мучмаркін Ісак Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1864

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

5. Місце проживання { округа Милівський район Мерачевськ село _____
помершого (ої) { або місто Мерачевськ вулиця Лининська будинок № 28

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лист. міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарешт

9. Національність єврейської 10. Головне заняття секретарь Нарешт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті від прийому протривної їжі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хорещий Іван Саваткіє

Адреса заявителя м. Мерачевськ, Лининський 7. 28

Назви й №№ документів паспорт, лікарський свідоцтво

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Машини Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Машини

Виницький повіт
№ 257 зач. 2333

217
257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемиславській сільраді (виконк.)
моюше району Виницький округу

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Листопада 5 р. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Ганна Наумовна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

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

5. Місце проживання { округа Моис. район Перемислав село _____
помершого (ої) { або місто Перемислав вулиця Мігварти будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Книгарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Мавро Наумов

Адреса заявителя с. Маврошівка, вулиця Меравська, р. 10

Назви й №№ документів посвідка ч. 14/101 - 257

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { на прохання Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григоренко

Витись видана
16/11 - 250. зач. 2334

218 ~~111~~
20

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мереяславск. сільраді (виконк.)
того ж району Київщині округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аскогородська Роза Леонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київщині район Мереяслав село —
помершого (ої) { або місто Мереяслав вулиця Виницейськ. Бульв. будинок № 4
округа Київщині район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність єврейської 10. Головне заняття прень труд- шовий
(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 віа Занепопелення (для дітей мол. 10 рок., як п. 10) Листопа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меша Маричів Аскогородський
- Адреса заявителя м. Мереяслав Виницейськ. Бульв. 7.7
- Назви й №№ документів посвідчення лікарів Каміньковичівна від 16/11
- Особливі уваги Виницейськ. Будинку
- Підпис { Маричів Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Маричів

Вашенько Антона
19/11/257 ч. 2342

219
251

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріаєславській міській (виконк.)
товаристві району Київський округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніа Марія Петрівна
- Якого полу жінка 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.
- Місце проживання } округа Київський район Меріаєслав село Стрешова
помершого (ої) } або місто Меріаєслав вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Меріаєслав вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її Меріаєславська лікарня
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вашенько
- Національність Україн. 10. Головне заняття дуже сподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштар:и їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
- Причина смерті септичне захворювання (для дітей мол. 10 рок. як уп. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоніа Михайло Петрів
- Адреса заявителя с. Стрешова Меріаєславського району
- Назви й №№ документів новий запис Меріаєслав. міст. заст. 453-17-11
- Особливі уваги Вашенько знімає
- Підпис } на оригіналі Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Вашенько

220 221
222

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

ЗАГС при Мечиславск. сільраді (виконк.)
Місто Мечиславск. району Кіівський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня „листопад“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слощевит Ланко
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Кіівський район Мечислав. село
помершого (ої) } або місто Мечиславск. вулиця Т. Гвидька будинок № 13
- Місце де помер (ла) } округа Кіівський район Мечислав село
} або місто Мечислав вулиця Т. Гвидьки будинок № 13
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. „листопад“ міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
- Національність Україн. 10. Головне заняття жінка в старобудинку
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в ір старості
(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 Баб. Старбуд. і Мадякши Шександер
- Адреса заявителя м. Мечислав, вулиця Гвидька, кв. 7. В
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Сарматинши Зідош.
- Підпис } на кришталі Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Григор

Витиць викамо
до/лі - 257-7.2354

222
223

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачево сільраді (виконк.)
Мерачево району Київ округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " систопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильян Микола Дмитрович
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 11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Мерачево село —
або місто Мерачево вулиця Лаврине будинок № —
округа Машин район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. систопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність україн. 10. Головне заняття батько - киточник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сап.
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильян Микола Дмитрович
- Адреса заявителя м. Мерачево Лаврине вул.
- Назви й №№ документів акт та за свідчення:
- Особливі уваги Викликані свідки:
- Підпис } на оригіналі Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя } Реєстратор —

Виншець Анатолій
22/11-1925/7. 22/63

222
284

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачево сільраді (виконк.)
Мерачево району Київщини округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Мамбієнко Іван Семенов
- 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.
- Місце проживання } округа Київ район Мерачево село
помершого (ої) } або місто Мерачево вулиця Львівська будинок № 9
} округа район село
} або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 22 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Українець. 10. Головне заняття дальша шкільна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) студ. вчитель
- Причина смерті вік невідомий з причини старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Миколайович Мамбієнко
 Адреса заявителя м. Мерачево Львівська вул. 7. 9
 Назви й №№ документів

Особливі уваги Зарештаний злочин.

Підпис } Анатолій Зав. ЗАГС'ом
 заявителя } Реєстратор Іван

Випише свидано 21/11 - 25/11
за ч. 23/11

213
215

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачешавск. сільраді (виконк.)
Миниме району Київщині округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломечович Митяна Григорів
- Якого полу м. 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 21 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Мерачешав. село -
або місто Мерачешав вулиця Київська будинок № 65
- Місце де помер (ла) { округа Миниме район " село -
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. 5 листопада міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність україн. 10. Головне заняття шваць-ка. відмивь батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті м. рак ший (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митяна Григорій Соломечович
- Адреса заявителя м. Мерачешав, Київська вул. 7. 65
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Митяна Григорій Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Григорій

Витиць виграш
Зак. № 19257. 7. 2397

227
267

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерзяславській сільській (виконк.)
шкільній школі району Рибського округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 2241 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Олександр Демидович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Рибський район Мерзяслав село
помершого (ої) } або місто Мерзяслав вулиця Висотоніська будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Рибський район Мерзяслав село
} або місто Мерзяслав вулиця будинок №
- якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одиноким
- Національність українець. 10. Головне заняття плотник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті від раку для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Тарас Демидович
- Адреса заявителя м. Мерзяслав Висотоніська вулиця
- Назви й №№ документів Звістка проновлення по 4 р-м від 29 серп. 30 7. 1929
- Особливі уваги Вирішувати звично:
- Підпис } Мирошниченко Заяв. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор Мирошниченко

Виншеві Антало
Зак. № 251-7. 2398

226 ~~227~~
228

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерацшав сільраді (виконк.)
м. Мерацшав району Київ. округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькос. помершого (ої) Цесюк Катерина Іванівна
- Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Мерацшав село
або місто Мерацшав вулиця Либівська будинок №
округа Машине район село
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн. 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті на запалений мозок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вушко Іван Антонович
- Адреса заявителя м. Мерацшав Либівська вул. 7. 8.
- Назви й №№ документів факт та має свідоцтво:
- Особливі уваги Варшавський Відділ:
- Підпис заявителя { на кришталі Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Цесюк

Випиши акцію
№ 257 7. 2чч

~~227~~ 228
229

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачевав. рай. сільраді (виконк.)
т.ш. не району Київ округи

Книга №.....
за 1925 р.

Запис про смерть № 226 (загальний)

№ 226 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 1 “ дня Грудень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медовський Іосиф Марамів
- Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919р. 29/ХІІ
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київ район Мерачевав село.....
помершого (ої) { або місто Мерачевав вулиця Шевченк будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа т.ш. не район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
- як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Грудень міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність єврейська 10. Головне заняття домово господарство (мати)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рай.
- Причина смерті від скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єршецький Євген Миколай

Адреса заявителя м. Мерачевав, Шевченк. вул. 7. 8

Назви й №№ документів пеліографічний лікарський книжечко від лейб - 257

Особливі уваги..... В армійській збірці

Підпис { Медовський Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор..... т.ш. не

Витиць Анджало
2-ий. 257. Зав. 2407

228 ~~224~~
240

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

ЗАГС при Меріах славських сільраді (виконк.)
Міюче району Міївська округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок

- Час складання запису: 2 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Ірина Дмитрівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Міїв район Меріах славський село
помершого (ої) } або місто Меріах славський вулиця Бурлава будинок № 43
} округа Міюче район " " село " "
- Місце де помер (ла) } або місто " " вулиця " " будинок № " "
} як що в лікарні — назва її " " " " " "
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вамуш
- Національність Україн. 10. Головне заняття С. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. вел. о.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вінч. виразити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Ірина Іванівна
 Адреса заявителя м. Меріах славський, Витиць вул.
 Назви й №№ документів посвідка про шлюб. 4 районну візу 2-ий. 257.
 Особливі уваги Варшавський. Відео.

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

Винцева Анджало
ч. 7. 2417

229 230
241

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

ЗАГС при Мерачев. сільраді (виконк.)
м. Меще району Київ округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)
№ 126 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Грудень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилевич Єрша Василь

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

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

5. Місце проживання } округа Київ район Мерачев село
помершого (ої) } або місто Мерачев вулиця Київська будинок № 65

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудень міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдіваний

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Мерачев Київська, 7. 65

Назви й №№ документів

Особливі уваги Варшавський відно.

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

Витиць Анатоліо
Фрм. 257. 7. 2423

230 ААА
102

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

ЗАГС при Мерачевській сільраді (виконк.)
міо не району Кіівський округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 229 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: "7" дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько:
помершого (ої) Давидовская Дав Сергійовна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіів район Мерачевський село -
або місто Мерачевський вулиця Річма будинок № 3
- Місце де помер (ла) { округа Кіів район Мерачевський село -
або місто Мерачевський вулиця Річма будинок № 3
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
- Національність єврейська 10. Головне заняття асистентка на кухні сина водника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від паразитичної скарлатани (для дітей молод. 10 рок., як У п. 10) 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. Возд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидовський Мейша Берков
- Адреса заявителя м. Мерачевський, Річма вул. 7. 4б
- Назви й №№ документів Військова лікарня Сиріма від Фрм. 1925
- Особливі уваги Зарештаний Зімова
- Підпис заявителя { Марушова Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Маша

Вийшовши відомо
71 літ. 257-3а7. 240м

230 ~~232~~
~~243~~

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

ЗАГС при Меревське сел. сільраді (виконк.)
Мого не району Київське округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 230 (загальний)
№ ¹²⁴ за лічбою чоловіків № ¹⁰³ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Брудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Лодаш Маня Анкешев
помершого (ої) Чошов.
3. Якого полу: Чошов. 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 Листо її народження.
5. Місце проживання } округа Київське район Меравське село
помершого (ої) } або місто Меравське вулиця Вашковиче будинок № 33
} округа Мого не район " " село " "
6. Місце де помер (ла) } або місто " " вулиця " " будинок № " "
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Брудня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття Матько - Вишарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мат. Вишарь
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анись Пермилов Лодаш
Адреса заявителя м. Меравське Вашковиче 17 33
Назви й №№ документів
Особливі уваги Видилюючи відомо
Підпис } на оригіналі Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Анись

Вишевиків
№ 231 - 257. За 4. 2433

232
234

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачевському Сільраді (виконк.)
Мерачевському району Шибівському округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 231 (загальний)

№ 231 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шибівська Федора Пантимошишина
- Якого полу літн. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 257
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Шибівський район Мерачевський село
помершого (ої) } або місто Мерачевський вулиця Берегова будинок № 7
} округа Машинський район „ „ село
6. Місце де помер (ла) } або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Водишинський
- Національність україн. 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім.
- Причина смерті від хронічного захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фуртес Пантимошини Степанів
 Адреса заявителя ш. Мерачевський Берегова вул. 7. 7
 Назви й №№ документів Звістка Шибівський. Чр. м. від 10/11/24 за 7 1318
 Особливі уваги Варшавський відом.
 Підпис } на аршинах Зав. ЗАГС'ом
 заявителя } Реєстратор Шибівський

Витий Анатолій
14/11 - 257.307.2446

233. ~~111~~
~~215~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мераснавічч сільраді (виконк.)
мою це району Київська округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 292 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журбенко Олексій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не шатий

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

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

12. Причина смерті хв. менингіт (для дітей мої. 10 років як у п. 10) менингіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журченко Євген Митрофанов

Адреса заявителя м. Мераснавічч. М. Київська 4. 15

Назви й №№ документів звіда на похов. Ч. р. т. № 111 від 14/11/257.307.2446

Особливі уваги _____

Підпис { на дружина Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Ташко

Випише лигандо
15 жей. 257. За 7. 2458

234
246

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мережанівському сільраді (виконк.)
що не району Кіівського округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Трудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добогий Іван Романович Роман Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років

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

5. Місце проживання { округа Кіівський район Мережанівський село
помершого (ої) { або місто Мережанів вулиця Артеметій будинок № -

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Мідибурівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштом їх втримується)

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

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

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

Адреса заявителя м. Мережанів Золотийнівська А 23

Назви й №№ документів Звід Мрежанів. Чр-ти від 15 жей. 257. За 7 1044

Особливі уваги В кримінальному свідо.

Підпис { Карпичук
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Іванов

Закреслене червоною стурмомолотом: „Іван“ Романів не ритають, а ритають

Винше вино
15 квіт. 257. 7. 2459

275
277

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерзаславській міській (виконк.)
міськ. раyonu Рівненської округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 284 (загальний)
№ 130 за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Редька Степан Луцик
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Восень народження.
- Місце проживання } округа Рів район Мерзаслав село —
помершого (ої) } або місто Мерзаслав вулиця К. Брашівськ будинок № 9
- Місце де помер (ла) } округа Мерзаслав район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопад міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Україн. 10. Головне заняття Ваткова - посадчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мат. шугиць
- Причина смерті віс. Кашлюк (для дітей моль 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редька Ірина Іванівна (Ваткова)
Адреса заявителя м. Мерзаслав, Рівненської округи, вул. Брашівськ. 7. 9

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } картинна Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Валентина

Квиток видачо
№ 131 - 1925 р.

236
228
228

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мережшавській сільраді (виконк.)
міське району Вішівський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Трудень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забашко Іван Іванович
3. Якого полу чол. 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 Вішів. район Мережшавський село с.п.п. Табачинка
помершого (ої) { або місто Мережшавське вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа міське район міське село
{ або місто Мережшавське вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Трудень міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття с.-госп. робота
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с.-госп. робота
12. Причина смерті на раку (для дітей молодше 10 років, див. п. 10). коштані 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Табачинка Мережшавський р-н

Назви й №№ документів повідомлення лікарні за 7. 496

Особливі уваги В архиві міськ. зв'язу.

Підпис { Іван Іванович
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Іванов

Виницький повіт
№ 257 7. 24. 56.

237
~~237~~
239

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерляшав сільській (виконк.)
Томашів району Львівській округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 236 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леведимець Варвара Млатонівна

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Львів район Мерляшав село
помершого (ої) { або місто Мерляшав вулиця Львівська будинок № 54

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність україн. 10. Головне заняття Гамбика - кашемірчик
(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. українська

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леведимець Млатон Іванович

Адреса заявителя м. Мерляшав Львівська вул. 7. 54

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виринишав відно:

Підпис { Іванович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Леведимець

Витись *Витись*
19/III - 257.307.2476

238
~~238~~
240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мерачевській* сільраді (виконк.)
м.о.ч.е району *Міі'б.* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *237* (загальний)

№ *132* за лічбою чоловіків № *105* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*19*“ дня „*Лрудня*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свеченко Микола Антонович*
- Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *чуні* її народження.
- Місце проживання { округа *Міі'вськ.* район *Мерачевськ.* село
помершого (ої) { або місто *Мерачевськ.* вулиця *Місний* будинок №
- Місце де помер (ла) { округа *Міі'вськ.* район *Мерачевськ.* село
{ або місто *т.е.е* вулиця *т.е.е* будинок №
- якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лрудня* міс. „*18*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Гетьманський вихованець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хаз. вихованець*
- Причина смерті *невідомо* (для дітей мол. 10 рок., як у 10). *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антон Матвійович Свеченко*
- Адреса заявителя *м. Мерачевськ Місний т.р.в. 7.5*
- Назви й №№ документів *паспорт чинний. Ч районний біл. 19/III - 257.307.1368*
- Особливі уваги *Варшавський аріоно!*
- Підпис { *На аринналі* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор *Лілія*

Витиць Іванів
19/11 - 257. За ч. 2478

239
21.

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

ЗАГС при Мерзасиавецьк сільраді (виконк.)
машисе району Київської округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешерис Сидір Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Київський район Мерзасиав. село
помершого (ої) { або місто Мерзасиав вулиця Березова будинок № 21

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вашиний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Миколай Мешерис

Адреса заявителя м. Мерзасиавь Виночний пров. 7. 4

Назви й №№ документів посвідка умов. Чр.т. від 19/11. 257. 7. 1066

Особливі уваги Варшавський Військо.

Підпис заявителя { на вулицях

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Мішкін

Витишев Анатолій
21/ліл. 25/1. Заг. 2483

240
211
282

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

ЗАГС при Меряшевському сільраді (виконк.)
Моголе району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 239 (загальний)
№ 172 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витишев Анатолій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88

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

5. Місце проживання { округа Київська район Меряшев. село -
помершого (ої) { або місто Меряшев вулиця Набережна будинок № 11

6. Місце де помер (ла) { округа Моголе район 11 село -
{ або місто 11 вулиця 4 будинок № 11
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність україн. 10. Головне заняття Жінка на коштів дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витишев Федир Степанів

Адреса заявителя м. Меряшевське Набережна 4. 11

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Витишев Анатолій

Підпис заявителя { на оригіналі Зав. ЗАГС'ом -
Рестратор Моголе

Винше видана
21/сі - 25р - 3 ат. 2484

241
243 242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачеському сільраді (виконк.)
тшю не району Київській округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 240 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каптан Яво Іосифова

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

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

5. Місце проживання { округа Київській район Мерачесько село _____
помершого (ої) { або місто Мерачесько вулиця Садова будинок № 17

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність української 10. Головне заняття господарство, землі на ділянці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Граб'яковський Микола Іосифович

Адреса заявителя ш. Мерачесько, Шевченківське 7. 22

Назви й №№ документів пасіюко лікаря Рабіна, Капітан Яво Іосифовича

Особливі уваги _____

Підпис } на гриншав Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Гришин

242
~~244~~
244

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерачево сільраді (виконк.)
Місто району Кіівський округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 241 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момоник Матвій Антонович

3. Якого полу Чоловік. 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 { округа Кіівський район Мерачево село _____
помершого (ої) { або місто Мерачево вулиця Старо-Князьківська будинок № 15

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська. 10. Головне заняття Матрька-мвель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштаніх втримується)

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

12. Причина смерті Сл. ракити 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Антонович Момоник

Адреса заявителя м. Мерачево, Старо-Князьківська 7. 15

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Факт на час смерті стверджуємо:

Підпис { Момоник Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Момоник Реєстратор Момоник

Михайло Сидорук
24/11. 25. 17. 2497

243
285

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мераз славській сільраді (виконк.)
мишчеській району Кілівський округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 192 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидарь Мисько Григорій

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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

5. Місце проживання { округа Кілівський район Мераз слав село
помершого (ої) { або місто Мераз слав вулиця Повітряна будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Михайлівський район Мераз слав село
{ або місто Мераз слав вулиця Повітряна будинок № 1
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидарь Микола Григорій

Адреса заявителя м. Мераз слав, Повітряна

Назви й №№ документів паспорт, літності, медичний акт 24/11. 25. 17.

Особливі uwagi Визначеною смертю.

Підпис { на армійській Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Григорій

201/245
286

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерезинь сільраді (виконк.)
Моголе району Київський округу

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 " Трудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазенко Ганна Іванівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21/24 народження.
- Місце проживання { округа Київський район Мерезинь село _____
помершого (ої) { або місто Мерезинь вулиця Терашів будинок № 107
- Місце де помер (ла) { округа теже район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. Трудня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність україн. 10. Головне заняття Голова - Губернаторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жін. уданого
- Причина смерті віз невідома дитини вмерла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. М. Терешинів Лазенко
Адреса заявителя м. Мерезинь Терашів Сп. 7. 107

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги факт та час смерті стверджено:

Підпис { М. М. Терешинів Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { М. М. Терешинів Реєстратор _____

Витий Висаго
257-257-7. 2501

245
257

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перевиславській сільраді (виконк.)
м. Перемишль району Рівненської округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ 193 за лічбою чоловіків / № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Григорій Марціанів

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

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

5. Місце проживання { округа Рівненська район Перевислав. село
помершого (ої) { або місто Перевислав. вулиця П. Мавиїв. будинок № 40

6. Місце де помер (ла) { округа тош м. район " село
{ або місто " вулиця " будинок № "

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавио Грицьків Щербак

Адреса заявителя м. Перемишль, П. Мавиївське, Ч. 40

Назви й №№ документів посвідка громадян. Чр-ту віз 257-257

Особливі уваги Виримаша Ізівий

Підпис заявителя { Мавио Грицьків Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гриць

Випи́сь вида́на

20 VII - 1925р. За Ч. 2505

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

246
247
288

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 183 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

- Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германовська Майба Ілжівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київської район Переяслав село _____
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця Київський провул. будинок № 8
- Місце де помер (ла) { округа Тогожє район тогожє село _____
{ або місто тогожє вулиця тогожє будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
- Національність Української 10. Головне заняття Мала на копичі дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті Від запалення легенів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аронський Євген Миколайович
- Адреса заявителя м. Переяслав. Мовчанова вул. 7. 1
- Назви й №№ документів свідчення Аронського С. Є. Клячко вим. 28/хл - 1925р.
- Особливі уваги _____
- Підпис { но урочисто Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Гвіси

Ванісь видана
28/11 - 1925р. № 2507.

247
249

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

ЗАГС при Переяслав. сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Микола Сергійов
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 14/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Переяславський село —
помершого (ої) } або місто Переяслав вулиця П. Павловська будинок № 59
} округа того ж район того ж село —
6. Місце де помер (ла) } або місто того ж вулиця того ж будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Матері - Ділі Бороботів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дольшии. Члена
12. Причина смерті Від невідомої хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лука Федорович Богуш
- Адреса заявителя м. Переяслав П. Павлівська 7. 59
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги факт та час ствержуємо. Вчинились з цього.
- Підпис } на орижиналі Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор —

Випісь видана 31/ХІІ - 1925р.
За 7,2522.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Переяславській сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київської округи

Книга №
за 1925.....р.

248 ДИ
240

Запис про смерть № 247 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31 „ Урудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Билецький Тван Дмитрів.

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 13/12 її народження.

5. Місце проживання { округа Київської район Переяславський село
помершого (ої) { або місто Переяслав вулиця П. Павлив будинок № 110

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Урудня міс. „31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Євгенів Билецький

Адреса заявителя М. Переяслав П. Павлив, вул. 7. 110

Назви й №№ документів Посвідка Чорайвою від 31/ХІІ - 1925р. 7. 1906.

Особливі уваги Зорилка Євгенівна

Підпис { Д. Билецький Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Григор

249
291

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Керемеславській сільраді (виконк.)
Керемеслав. району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 186 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Чудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимовий Іван

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 р.

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

5. Місце проживання { округа Київського район Керемеслав село
помершого (ої) { або місто Керемеслав. вулиця Борисо-Київська будинок № 13 Старобудинок

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Керемеслав село
{ або місто Керемеслав вулиця Борисо-Київська будинок № 13 Старобудинок
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудня міс. „22“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Україн. 10. Головне заняття навіна утримання Старобудинку.
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Зачева Завстарданом

Особливі уваги З урештотом Вітто.

Підпис {
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шлиш

Книзі прошито, пронумеровано та
 скріплено початкою 249
 (вказати кількість)
 (вказати кількість аркушів)
 (вказати кількість аркушів)
 (вказати кількість аркушів)

(підпис) *Юрій І. Т. Гаращенко*
 (підпис)

Вч/з
 05.12.11 Км

ш/з
 07.12.11

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1729

У справі підшито і пронумеровано 249 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису _____

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в чф 26.03.19	
Коваленко 15.05.20	
04.02.22 шкотовас по шкотовас	

38. фрондів
(найменування посади працівника архіву)

[Signature]
(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20 _____ року

Відомовано 253 (двісті п'ятдесят три) файли

04.02.22

Коритинська Олена
[Signature]