0801
1
1895

5694
1080

ГАКО
Опис № 1
Справа № 1080

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління ю с т и ц і ї
Київської о б л а с т і

К Н И Г А №6

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1 9 2 6 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1 9 2 6 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1 9 2 6 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 225

ГАКО
Фонд № 5630
Опис № 1
Справа № 1080

п/п	Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів	Номери записів	Номери аркушів
1.	с. Плоске	1 - 51	1 - 51
2.	с. Потоки	1 - 16	52 - 67
3.	с. Ріжки	1 - 73	68 - 140
4.	с.Салиха	1 - 41	141 - 181
5.	с.Станишівка	1 - 44	182 - 225

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плосківській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараканівського району 6-Чернігівської округи за 192.....р.

Відано свідоцтво 14/I 24 р.
Вид 2-е 5

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закалуцький Василь Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа 6-Чернігівська раййон Тараканівський село Плоскі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „11" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Угар — тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закалуцький Калитн Васильович, Краєвський Андр. Тим.

Адреса заявителя с. Плоскі, Тараканівського р., 6-Чернігівської окр.

Назви й №№ документів від'їзний Закалуцький Калитн Вас., Краєвський Андрій Тимоф.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Закалуцький Краєвський

Зав. ЗАГС'ом Сафонов

Реєстратор Сафонов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскій сільраді (виконк.) Книга №.....

Трудянського району 5 Шумської округи за 192.....р.

Видано свідоцтво 7/II 1926р.

Видано свід. 7/II 1926р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого) (ої) Сінкевіч Іван Кириловіч

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

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

5. Місце проживання померш(ого) (ої) { округа 5 Шумська район Трудянський село Плоскє або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа 5 Шумська район Трудянський село Плоскє або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „7“ дня. 8) Сімейний стан померш(ого) (ої) Вдовий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник

(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами [як] утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Старість мин. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сінкевіч Василь Іван. Повноліт. Дітей Василь

Адреса заявителя с. Плоскє Трудянське рай Шумська окр.

Назви й №№ документів Згідно книги Сінкевіч Вас. Іван. Плоскє Дітей Василь

Особливі уваги —

Підписи заявителів Сінкевіч Василь

Зав. ЗАГС'ом Денисюк

Реєстратор Нерубащенко.

Видано свідоцтво 8/III 29 р. Акт № 30

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

ЗАГС при Плющанській сільраді (виконк.) Книга №.....
Гайсинськім районі Б-Уман. округи за 192.....р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мілевський Григор Дементович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. 5 Грудня

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Уманська район Гайсинськ село Плющанка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя гр. Мілевський Дементій Тимофійович та Мандзюр Серг. Кир.

Адреса заявителя с. Плющ. Гайсин. р-ну, Б-Уманської окр.

Назви й №№ документів Підпис. Мілевського Д. М. та Мандзюр Серг. Кир. від 5/III 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Мілевський Мандзюр

Зав. ЗАГС'ом Дементьєв

Реєстратор [illegible]

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскій сільраді (виконк.) Книга №.....

Тараншок району Б-Чурюк округи за 192.....р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозівський Григор Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Чернівецька райіон Тараншок село Плоске або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домоволство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домінтьовський Віктор Вік та Свинаренко Ган. Мік.

Адреса заявителя с Плоске Тараншевської роб Б-Чернівецької Окр.

Назви й №№ документів підписка Домінтьовського В. В. та Свинар. В. М. від 6/III 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Домінтьов Свинаренко

Зав. ЗАГС'ом Думінов

Реєстратор Кроєвський

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишанській сільраді (виконк.) Книга №.....

Тараканівському району Б-Чуківської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складення запису: „ 18 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Михайло Уванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 липня 1925.

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Чуківська раййон Тараканівський село Тишківське або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 17 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Одружена

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

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

12. Причина смерти від кіру. 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Іван Наумович і Сікорської Анни Ів.

Адреса заявителя с Тишківські Тараканівського р. Б-Чуківської окр.

Назви й №№ документів відписка Шевчука І. Наумовича Сікорської Анни Ів. від 18/III 26

Особливі уваги Шевчук

Підписи заявителів { Сікорська

Зав. ЗАГС'ом Дерешева

Реєстратор Курбетська

6

С. Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіцманській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарашанській району Б. Черн. округи за 192.....р.

Вітано свідоцтво
30/III 24
Видано

Запис про смерть № 6 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №1.....за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Оксана Іванівна Новаль

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 години 1924 р.

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Б. Черн. район Тарашанськ село Плоска або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) Вдовиця

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

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

12. Причина смерти від Водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новаль Василь Якимович тим. Ва
Адреса заявителя с. Плоска Тарашанської вол. Б. округи
Назви й №№ документів підписка коваля Івана Якимовича та
Особливі уваги Ліхлевського Василя Якимовича від 30/III 26 року.

Підписи заявителів { Ковальд Василь

Зав. ЗАГС'ом Демчева
Реєстратор Кравець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАНІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцянській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тульчинського району Б-Церківської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „ 4 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорацької Насті Іванівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Церківської ріййон Тульчинської село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківської район Тульчинська село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Доморобітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Кір. - 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доминський Сов. Мин. тов. Кірилик Степ. Іванович

Адреса заявителя с. Плоске Тульчинського р. Б-Церківської ок.

Назви й №№ документів Підпис с. Доминської Ради як Кірилик Степ Іванович 4/IV

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Доминський С. Кирилик

Зав. ЗАГС'ом Денисенко

Реєстратор Денисенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоуонській сільраді (виконк.) Книга №.....

Таращанськ районі Б-Церк округи за 192.....р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 11 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кровченко Марія Германівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 13 червня

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Б-Церква район Таращанське село с Плоске або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) Дитина

9. Національність Українці 10. Головне заняття Хлібороб-

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Ов'є Тіфу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кровченко Герман Кур. Олексіївна Таращанського р. Б-Церківської обл.

Адреса заявителя с Плоске Таращанського р. Б-Церківської обл.

Назви й №№ документів підписка Кровченка І. Кур Олексіївна Св. Зд. 11/3 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { І Кравченко И Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом Денисюк

Реєстратор Куделівський

С. Р. Ю

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоунянській сільраді (виконк.) Книга №.....

Будянської району Бузької округи за 192.....р.

Видано свідоцтво 12/IV 26 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Григор Германович,

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Устьківець район Тростянецький село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Герман Кир. Буйвин Данилів Антонов.

Адреса заявителя с Плоска Тростянецький р. Бузької окр.

Назви й №№ документів Відписка Кравченка Гр. Кир. Буйвіна Д. Ан. від 10/IV 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Кравченко Буйвін

Зав. ЗАГС'ом Дрешпак

Реєстратор Красовський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плесунівській сільраді (виконк.) Таращанс. району Б-Церківської округи

Книга № ..... за 192 ..... р.

Видано свідоцтво Вих № 46

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 28 “ дня квітня міс. 192 ..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілевський Михайло Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Грудень 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Церківська район Таращанський село Плоска

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Таращанський село Плоска

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Дід. кір. 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мілевський Василь Яковлевич Хворощанського Антон Кондр.

Адреса заявителя с Плоска Таращанського р. Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів Підписка Мілевського В. Я. та Хворощанського А. Кондр. від 27/IV 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Мілевський Хворощанський

Зав. ЗАГС'ом Денисенко

Реєстратор Кравець

11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскинській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тростянецьк району Б-Уркіївськ округи за 192..... р.

Видано свідоц. Вит-Ч № 47

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „22" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закодлукіївського Івон Івановича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Уркіївської раййон Тростянецк село Плоске
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „21" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

12. Причина смерти від тифу сипучого 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закодлукіївський Петро Івон Кучер Кирил Якимович

Адреса заявителя с. Плоске Тростянецької р. Б-Уркіївської окр

Назви й №№ документів підписка 2х свідків

Особливі увати .....

Підписи заявителів (Закодлукіївський Кучер

Зав. ЗАГС'ом Ярмолюк

Реєстратор Ярмолюк

Вкл. до свідоцтва № 59 ВИТ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцькій сільраді (виконк.) Книга №.....
Гаращанськ районі 6 Уман. округи за 192..... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 10 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцетко Олекса Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа 6 Уманська район Гаращанськ село Плоска
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти від простого поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцетко Петро Миколаєвич

Адреса заявителя с Плоска, Гаращанського району, 6 Уман окр.

Назви й №№ документів Підписка від 6/V 1926 р. Яцетко П. М. та Лекарське П. Ф.

Особливі уваги семейно

Підписи заявителів { Яцетко

Зав. ЗАГС'ом Федотов

Реєстратор Кравецький

Відділ Юстиції
Вих № 51

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга №.....
Трудовенківському районі Б-Цурюпинської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „10“ дня Грудня міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Лукянович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Цюрупинська район Трудовенківський село Плоске
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Лукіян Федор. Троб. Увед. Цюрупинської
Адреса заявителя с. Плоская Трудовенківського р-ну Б-Цюрупинської округи
Назви й №№ документів Відпись свід. Коваль Лук-на Удобвсвом. Ф. Цюрупинської

Особливі увати

Підписи заявителів { Коваль
Хворостяний

Зав. ЗАГС'ом Дешерєв

Реєстратор Кожевенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глечанській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарашанського району Б-Чуднівської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчуцкий Олександр Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. Чотири місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Чуднівське район Тарашанський село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дом. член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти апоплексія серця

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

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

Адреса заявителя Плоске, Тарашанського району, Б-Чуднівської окр.

Назви й №№ документів Підписне у. Совітського союзу та Голобородько Євгенія.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Є. Савчук
Голобородько

Зав. ЗАГС'ом Дишель

Реєстратор Кравченко

15

У. Бердичів 19 грудня 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано Відділ 56

ЗАГС при Плоскуватській сільраді (виконк.) Книга №
Горацанського району Бердичівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменюк Данило Олексійович

3. Якого [illegible] що помер [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р Грудня 12 дн

4а. Як [illegible] місце прожив[illegible] дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. М[illegible] померш[illegible] { округа Бердичівська район Горацанський село Плоска
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „ 19 “ дня. 8) Сімейний стан померш[illegible] (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменюк Олекса Данилович

Адреса заявителя Плоска, Горацанського району, Бердичівської окр.

Назви й №№ документів Підписка від 19/XII 1926 р Гуменюка О.Д. та Ковальд Д.А.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Ковальд / Олекса

Зав. ЗАГС'ом Дмитрієва

Реєстратор Кравченко

15%

Всю в. сей книжку прошнуровано
прошнуровано и пронумеровано
пятнадцать листов.

Делопроизводитель

Витяг з книги актів цивільного стану № 54

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр Плоскянської сільраді (виконк.) Книга №

Тарашанського району Б-Уркської округи за 192 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 26 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гробелюк Александр Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р травня 23 дня

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-урківськ район Тарашан. село Плоска

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-урківськ район Тарашан село Плоска

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 26 " дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Україна 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гробелюк Іван та Кроєвської Ган.

Адреса заявителя с Плоска Тарашанського р. Б-Уркської окр

Назви й №№ документів Виписка двух свідків від 26/V 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Гробелюк Іван, Кроєвська Ган

Зав. ЗАГС'ом Дмитрієв

Реєстратор Кроєвська

Свідоцтво видано 30.5.26 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга №.....
Таращанськ районну Б-Церк округи за 192.....р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ганна Калениківна Закаблуковська

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 20 травня

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Б-Церківсок район Таращансо село Плоска
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закаблуківський Каленик Васильєвич

Адреса заявителя С. Плоска Таращанського району Б-Церків. округи

Назви й №№ документів підписка двох свідків від 30/V 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (С. Ронєвий
К. Закаблуковський

Зав. ЗАГС'ом Дешков

Реєстратор Кравченко

18

Видано свідоцтво 14/XI 26 р.

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

ЗАГС при Тлусті сільраді (виконк.) Книга №
Тлустенському районі Б-Держ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „9" дня Жовт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совцунт Василь Хведорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці 15/II 25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... рійон ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-Держ. район Тлустен село Тлусте
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

12. Причина смерти: Від воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Совцунт Хведір Михайлович

Адреса заявителя в Тлусті Тлустен. району Буг. округи

Назви й №№ документів підписка двох свідків від 9/XI 26 року

Особливі уваги .....

Підписи заявителів: Хведір Совцунт
Василь Олексійович

Зав. ЗАГС'ом Дашко

Реєстратор Кроєвський

Виданий свідоцтво 7.6.24 Вир

19

Р. С. Ф. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плисочківській сільраді (виконк.) Книга №
Таращанському районі Б. Церкви округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Яків Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б. Церків ріїйон Таращанський село Плоске
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пекельний Федір Павлович Олійник Ів.
Адреса заявителя с. Плоске Таращанського р. Б-Церковської окр.
Назви й №№ документів підписка 2-х свідків від 10/VI 26 р.
Особливі уваги

Підписи заявителів (Олійник Ф. Пекельний

Зав. ЗАГС-ом Дашевський

Реєстратор Кравченко

Видано свідоцтво вид 20

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плодоносівській сільраді (виконк.) Бородянського району Бучанської округи

Книга № .....

за 192 ..... р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 17 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Войтенко Оксень Андрєєвич

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Бучацька район Бородянка село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Бучацька район Бородянка село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ні —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 16 " дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) вдов.

9. Національність Українець 10. Голозне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від. старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чудаченко Т. М. та Бузький Фрось М.

Адреса заявителя с Плоске Бородянської р Бучацької окр

Назви й №№ документів підписка 2х свідків від. 17/VI-26 р

Особливі уваги

Підписи заявителів Бузький Чудаченко

Зав. ЗАГС'ом Дмитрова

Реєстратор Кравченко

21

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

ЗАГС при Плоскенській сільраді (виконк.) Барашівського району Бердичівської округи

Книга № ..... за 192 ..... р.

Видано свідоцтво Вер 1/VI 21

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 12 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Футківський Володимир Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 червня 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Барашівка село Плоскі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Футківський Іван Євдокимович Євдокимович Іван

Адреса заявителя с. Плоскі Барашівської р. Бердичівської окр.

Назви й №№ документів підписка 2-х свідків від 21/VI 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Футківський Євдокимович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коробейник

Видано свідоцтво видано

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр: Плоскянськ сільраді (виконк.) Книга №.....

Тарашанськ району Б-ської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „22" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рутківський Григор Йосипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 травня 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-ської раййон Тарашанськ село Плоске або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-ської район Тарашанськ село Плоске або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 22 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинак

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рутківський Йосип Іван. Доситей Дем'ян Григор

Адреса заявителя с Плоске Тарашанського р-ну Б-ської окр

Назви й №№ документів Відпуск 21 свідка від 22/VI 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Рутківський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Рутківський

23

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

ЗАГС при Плоцуанській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанського району Б-Уманської округи за 192 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 4 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заклабучківська Ліна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Уманська ріїйон Тарашанський село Плоска
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) (округа Б-Уманська район Тарашанський село Плоска
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заклабучківська Ів. Ст. Ліна Кесар Акулова

Адреса заявителя с. Плоска Тарашанської р. Б-Уманської окр.

Назви й №№ документів Відписка 2х свідків від 4/VII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Заклабучківська Ліна

Зав. ЗАГС'ом Дашева

Реєстратор Кобилянська

24

Видано
від 9 липня
1926 р.

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр: Плосківській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанського району Бердичівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 9 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Денисюк Лідія Степанівна

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Бердичівська рійон Бердичівський село Плоске
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. 9 " дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робота
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кохлюшу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисюк Сп. Сав Бердичівський Фуфлюк Яків

Адреса заявителя с. Плоске Тарашанського рай. Бердичівської окр.

Назви й №№ документів підписана 2-х свідків від 9/VII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Денисюк
Бердичівський

Зав. ЗАГС'ом Денисюк

Реєстратор Куфайвський

Видано свідоцтво Вих 2 ч 18

25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялощанській сільраді (виконк.) Таращанського району Б-церківської округи

Книга № .....

за 192..... р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Коритівська Віра Андріївна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лютого 1926 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Білоцерківськ раййон Таращанського село Плоска

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Біл. Церківськ район Таращанськ село Плоска

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 20 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коритівський Андрій Лукіч

Адреса заявителя С. Плоска Таращанського району Б-церківської окр.

Назви й №№ документів підписка 2-х свідків від 20/VII-26

Особливі увази

Підписи заявителів (— А. Коритівський — Зав. ЗАГС'ом Дмитрова

Стефан Бачковски Реєстратор

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцанській сільраді (виконк.) Книга № .....
Тараканського району Б-Церківської округи за 192.....р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Храпівська Вікторія Касянівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Церківська район Тараканський село Плоска або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Б-Церківська район Тараканський село Плоска або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 27 дня. 8) Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сінькевич Адам Іванович Хімік. Кліб

Адреса заявителя С. Плоска Тараканського району Б-Церківськ. окр.

Назви й №№ документів Підписка 2-х свідків від 28/VII 26 року

Особливі уваги А. Сінькевич

Підписи заявителів (Хімік.

Зав. ЗАГС'ом Дідківська

Реєстратор Храпівська

27

Видано свідоцтво Урзуф

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

ЗАГС при Плоскинській сільраді (виконк.) Книга №
Тарханкутському району Б-Урзуфської округи за 192 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясінчуцький Григор Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 січня 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Урзуфська ріїон Тарханкутський село Плоскіе
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Урзуфська район Тарханкутський село Плоскіе
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Удівець

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

11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяін або допоміжний член сім'ї) Дом. член сімьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясінчуцький Ф. Кіт. Козлівський М. Тим.

Адреса заявителя с. Плоскіе Тарханкутського р-ну Б-Урз. окр.

Назви й №№ документів місцева 2 свідоц. від 28/VII 26 р.

Особливі уваги Ав. Ясінчуцький

Підписи заявителів Ф. Козлівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глодосенській сільраді (виконк.) Книга №
Гарадуського району 6-Черкаської округи за 192 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денесюк Катерина Федосіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 20/IV

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6-Черкаси раййон Гарадуський село Глодосени або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 5 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти кокліош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денесюк Федос Андрійович

Адреса заявителя Глодосени, Гарадуського району, 6-Черкаської окр.

Назви й №№ документів Посвідка 2-ї сторінки від 5/VIII 1924 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів ✓ Денесюк Французенко

Зав. ЗАГС'ом Данилов

Реєстратор Волков

Видано
Відомість
Вид. 16/88

29

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанській сільраді (виконк.) Книга №
Тарощанського району Б-Уркської округи за 192 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 8 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бунєвич Віктора Олексієвич

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 лютого 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б-Уркіївська район Тарощанський село Площанка
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бунєвич Олексій Іванович Жовтень Всеволод Юрій

Адреса заявителя с. Площанка Тарощанського р. Б-Уркіївської окр.

Назви й №№ документів підпис 2х свідків від 8/VIII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів (Бунєвич Олексій
Жовтень Всеволод

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

30

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцуванській сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарасунського району Б-Уманської округи за 192..... р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 11 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Олександр Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Березень 6 дн. 1926 р.

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

5. Місце [illegible] померш[illegible] округа Б-Уманська район Тарасунський село Плоске

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) округа Б-Уманська район Тарасунський село Плоске

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 11 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від Кохлюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Григ. Сем. Хімік Оксана Юріївна

Адреса заявителя с. Плоске Плоцуванської р. Б-Уманської окр.

Назви й №№ документів підписка 2х свідків від 11 VIII 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Г. Осипенко Хімік.

Зав. ЗАГС'ом Дешеля

Реєстратор Федоленко

30об

Всього в цій книзі прошнуровано, пронумеровано та скріплено печаткою підписом прошнуровано 7.154. аркушів

Секретар

Зав. архівом

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарашанському району Б-Українській округи за 192..... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Ронсевій Іван

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Серпень 6 1926 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Українська район Тарашанський село Плоскі
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Сліпа кишка (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замбицький Петро Іванович

Адреса заявителя с. Плоскі Тарашанського р-ну Б-Української

Назви й №№ документів Підписка свідка від 12/VIII 26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Замбицький Ясинчук

Зав. ЗАГС'ом Дьячков

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213480.

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялошаки сільраді (виконк.) Книга № ....

Тараншан району Б-Церківськ округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віктор Олексович Бунєвич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/II 26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківської район Тараншанск село Ялоска або місто .... вулиця .... будинок № ....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Бунєвіч Олекса Івановіч

Адреса заявителя С. Ялоска Тараншанського р. Б-Церківської окр.

Назви й №№ документів підписка 2х свідків від 8/IX 26 року

Ссобливі уваги ....

Підпис заявителя { Бунєвіч Олекса Тарановський

Зав. ЗАГС'ом Денисенко

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Вип. №2
Ведомость

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялтушківській сільраді (виконк.) Книга №.....
Таращанськ районну Б-Церківськ округи за 192..... р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Казімірська Ярослава Кирилівна

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 помершого (ої) { округа Б-Церківська район Таращанське село Плоске
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Езерський Семен Йосипович

Адреса заявителя Б-Церківської окр. Таращанського район с. Плоске

Назви й №№ документів Від лікаря 2х свідків від 10/IX 26 року

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { С. Езерська
ок Хлібець

Зав. ЗАГС'ом Дашкевич

Реєстратор Кравківська

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Видано свідоцтво Вит 10/3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялошанській сільраді (виконк.) Книга № —

Тараканський району Б-Церківської округи за 192 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Гицук Марія Михайлівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 серпня 1926 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Церківської район Тараканський село Плоска або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти з невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гицук Сорок Захарович

Адреса заявителя Б-Церківської окр. Тараканського району с. Плоска.

Назви й №№ документів Лікарське 2-х свідоцтво від 10/IX-26 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Гицук / Плоска

Зав. ЗАГС'ом Дяченко

Реєстратор Курсівський

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

С. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцунівській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарасівського району Б-Українського округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шахрай Леонтій Пурошкович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Українська район Тарасівський село Плоске або місто .... вулиця .... будинок № ....

6. Місце де помер (ла): округа Б-Українська район Тарасівський село Плоске або місто .... вулиця .... будинок № .... як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шахрай Пурох Григорович

Адреса заявителя с. Плоске Тарасівської р. Б-Української окр.

Назви й №№ документів Відомість сільради від 14 Х 26 р.

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Шахрай

Зав. ЗАГС'ом Дашева

Реєстратор Коваленко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

36

Видано свідоцтво 10/V

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

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанськ району Б. Церківської округи за 192 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Бардашевська Харитина Денисівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківський район Тарашанськ село Плоска
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ район Тарашанськ село Плоска
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від запалення брюшини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардашевським Никифором Федоровичем
Адреса заявителя С. Плоска Тарашанського району Б-Церківської окр.
Назви й №№ документів Із письма 2-х свідків від 22/IX 26 р.
Ссобливі уваги —
Підпис заявителя { Н. Бардашевський Зав. ЗАГС'ом Денисов
Реєстратор Куровський

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга № ....

Бердичівському району Київської округи за 192.. р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутовим Миколою Лукьяновим

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Січня 1926 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Бердичівський село Плоске; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Бердичівський село Плоске; або місто ..... вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Живе з батька.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутовим Лукіяном Лукьяновим

Адреса заявителя с. Плоске Плоскянської сільради Бердичівського району

Назви й №№ документів Медичне свідоцтво від 25/IX 26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Бутовим

Зав. ЗАГС'ом Дешевая

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лощуновській сільраді (виконк.) Книга № 38

Ушицкому району Каменецкой округи за 192 6 р.

Выдано свидетельство 1/III

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лощуновскій Дмитро Никифоровичъ

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Каменецкой район Ушицкій село Плоское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Каменецкой район Ушицкій село Плоское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття відсутнє

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лощуновскій Иванъ Дмитріевичъ

Адреса заявителя с. Плоское Ушицкой волости Каменецкой губ. Каменецкой округи

Назви й №№ документів підписка свідка від 28/VI с. р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лощуновскій

Зав. ЗАГС'ом Демешева

Реєстратор Кравецкая

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцьк сільраді (виконк.) Книга №

Гарощан району Б-Урит округи за 192 р.

Видано свідоцтво 30/XII
Вих № 116.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пятничук Олександр Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Уритська район Гарощанський село Плоска або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Уритська район Гарощанський село Плоска або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти 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 Пятничук Григор Гаврилович

Адреса заявителя с. Плоске, Гарощанського району, Б-Уритської окр.

Назви й №№ документів підписана Пятничуком Гр. Гав. від 9/X 1926 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пятничук

Зав. ЗАГС'ом Дашкова

Реєстратор Яковлєв

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга №
Тараканів району Б-Церківськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закаблуківський Михайло Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 січня 1926 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ район Тараканів село Плоска або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківськ район Тараканів село Плоска або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла) 1926 р. жовтня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домом член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від Круп 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закаблуківський Петро Іванович
Адреса заявителя Б-Церківської окр. Тараканівського району с. Плоска
Назви й №№ документів Виписка з свідоцтва від 27/X 26 року
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Петро Закаблуківський / Батько

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Площанах сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращанськ району Б-Чуринськ округи за 192... р.

41

Із даного свідоцтва видано

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кедерська Ліда

3. Якого полу дитя 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Квітня 1926

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чуринськ район Таращанськ село с Плоске; або місто —; вулиця —; будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Чуринськ район Таращанськ село с Плоске; або місто —; вулиця —; будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина, хлібороб-

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорчук Василь Іванович

Адреса заявителя с Плоске Таращанського району Б-Чуринського округ

Назви й №№ документів Медичне свідоцтво від 31/IV 26 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Федорчук

Зав. ЗАГС'ом Шевчук

Реєстратор Кедерська

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоскянській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тараканівському району Б-Чутівської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшик Ганна Кирилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чутівська район Тараканівський село с. Плоске або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Чутівськ район Тараканівський село Плоске або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковган Кирила Юрійович

Адреса заявителя с. Плоске Тараканівського р. Б-Чутівської окр.

Назви й №№ документів підписка сільради від 31/XI 26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Ковган

Зав. ЗАГС'ом Дашкевич

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глинянах сільраді (виконк.) Книга № 43

Тернопільському району Б-Чортк. округи за 192 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Листоп. міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Речицька Василина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чортків район Тернопіль село Глинки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Чортків район Тернопіль село Глинки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Голово кровотечія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Глинки Тернопільського р. Б-Чортків округи

Назви й №№ документів Заява Речицького та Ківш. Ковал. від 12/XI 26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ковальчук І. Речицький

Зав. ЗАГС'ом Речицька

Реєстратор Чабаненко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глушанській сільраді (виконк.) Книга №

Тарасівському району Б-Української округи за 192 р.

94

Видано свідоцтво 12/XI

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуприк Домна Микитівна

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої) { округа Б-Української район Тарасівський село Глуша
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Від шкірного раку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бережанська Євдокія Григ. 60

Адреса заявителя Глуша Тарасівського району Б-Української окр.

Назви й №№ документів Заява гр. Бережанської та підпис Нотаріат від 21/XI 26 р.

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя { Нотаріат, Журавська

Зав. ЗАГС'ом Дмитрія

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцькій сільраді (виконк.) Книга № 45

Плоцького району Б-Чуринг округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богуцький Григорій Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Чуринг район Плоцький село Плоске; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Чуринг район Плоцький село Плоске; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуцький Онисим Іванович

Адреса заявителя с. Плоске Плоцької р. Б-Чуринг округи

Назви й №№ документів Заява від місцевої сільради

Особливі уваги —

Підпис заявителя Богуцький

Зав. ЗАГС'ом Плоцька

Реєстратор Плоцька

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

156

Витяг з книги протоколів пронумерованих
та прошнурованих налічує /15/
аркушів

26/VII 1926 року

Голова РВК [illegible]

Завідуючий відділом [illegible]

Відповідальний [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блошанській сільраді (виконк.) Книга № .....

Бердичівському району Вінницької округи за 192.... р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексинський Ісаак Абрамович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичівська район Бердичівський село Блошки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексинський Іван Ісаакович

Адреса заявителя с. Блошки Бердичівського р. Бердичівської округи

Назви й №№ документів Акт про смерть від 10/XII 26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Олексинський

Зав. ЗАГС'ом Шнейдер

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоцьки сільраді (виконк.) Книга №.....

Трамцуди району Б Чудниц округи за 192.... р.

Видано свідоцтво вих 47

Запис про смерть № 2/7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зміевський Степан Федорович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) { округа Б Чудновськ район Трамцуди село Плоска або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя с Плоска Трамцудянської району Б Чудн. окр.

Назви й №№ документів заява та підписка свідка від 12/XII 26

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В Мілевський Великий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Книга № .....

Бершадському району Б. Уманської округи за 192 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домінський Владимир Йосипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Вересня 1926.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Уманська район Бершадський село Піщанка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домінський Осип Іосипович

Адреса заявителя с. Піщанка Бершадського р. Б. Уманської окр.

Назви й №№ документів Заява та свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Домінський Й. Домінський

Зав. ЗАГС'ом Ольшевська

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлумацька сільраді (виконк.) Книга № .....

Тлумацькім районі Бучацької округи за 192 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою, жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мариш Володимир Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 травня 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацької район Тлумацька село Ілінці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 а р. Грудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Несамодіяльна

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мариш Михайло Федорович

Адреса заявителя с Ілінці Тлумацького р Бучацької ок

Назви й №№ документів Зид. Ко Ілінці від 23/XII 24 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Грабовецький Марина

Зав. ЗАГС'ом Дешевий

Реєстратор Хойчак

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Блощуни сільраді (виконк.) Книга № .....

Блощун району Бердич округи за 192..... р.

Виконано 29/XII 1926 р.

Свід. видано 29/XII 1926 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Бощук Гайна Лейзерівна

3. 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.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Бердичев район Блощун село Вільки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безуренко Лука Моїсеєвич

Адреса заявителя с Пилоски Блощунської Б-Бердичев

Назви й №№ документів Заява та підписи свідків від 28/XII 26

Особливі уваги —

Підпис заявителя { 1. Безуренко 2. С. Курлянд

Зав. ЗАГС'ом Дешева

Реєстратор Фрейчен

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213/480.

51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпанівській сільраді (виконк.) Книга №.....

Тульчинському району Вінницької округи за 192.....р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войтенко Ліда Миколаївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Народ. 4.VI 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Тульчинський село Шпанівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Живе при батьках (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від кашлюку

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войтенко Микола Яковлевич

Адреса заявителя с. Шпанівка Тульчинського р. Вінницької окр.

Назви й №№ документів Випис з книги актів

Особливі уваги

Підпис заявителя Войтенко

Зав. ЗАГС'ом Дешко

Реєстратор Кравець

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

5176

13 слов за 1 мин
Зрительная память
(5 с)

Витяг видано 9/IV-26 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Тарашан району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Степаненко Онисія Єпіфанівна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церківськ район Тарашан село Потоки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тарашан село Потоки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Непрацюючий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Осип Семенів

Адреса заявителя с. Потоки Тарашан. Району Б-Церків. Округу.

Назви й №№ документів підписка свідків під заявленням

Особливі уваги Заява заявителя 9/IV-26 р.

Підпис заявителя Степаненко

Завгосвідділу Сільради [illegible]

Секретар [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

53

Витяг видано 13/IV-26 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тарашан. району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Володр Кузьмович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. район Тарашан. село Потоки
або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Від кровотечі (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 Бондаренко Петра Кузьмовича

Адреса заявителя с. Потоки Тарашанської Рамки Б-Церковськ. округи

Назви й №№ документів підтвержд. заявителя і свідк. від 13/IV-26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бондаренко Петро, а за його неписьменного розписався свідок Х. Дмитренко

Завідувач с/ради Гаврилюк

Реєстратор Майдук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витягнення видано 8/IV-26 р.

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Таращан району Б-Церкв округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Парубчак Кіндрат Васильєв

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

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа Б-Церківськ район Таращанськ село Потоки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церкв. район Таращан. село Потоки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Розведений

9. Національність України 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парубчак Захарко Васильєв

Адреса заявителя с. Потоки Таращ. Району Б-Церкв. Округи

Назви й №№ документів Підписка свідків від 24/IV-26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Парубчак М. Степанько

Завідуючий Сільрадою Дем'янчук

Секретар Мандрик

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Витяг видано 18/V-26 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоках. сільраді (виконк.) Книга №
Тарашан району Е-Черкас. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Микола Сидорів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/II-26 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Е-Черкаськ. район Тарашан. село Потоки. або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Немає роботи вдома (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Кровотечу. (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 Кучеренко Сидор Кирилів

Адреса заявителя с. Потоки, Тарашан. Району Е-Черкас. Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Підтвер. свідка від 18/V-26 р.

Підпис заявителя { с. Кучеренко М. Дубровський

Зав. ЗАГС'ом с/ради Кучеренко
Секретар Шандрук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

56

Витяг з книги 19/V 1926 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанському району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бондаренко Микита Максимович.

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Церковськ район Тарашанськ село Потоки. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Микита Давидова

Адреса заявителя с. Потоки Тараш. Район, Б-Церк. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Медичне свідоцтво від 19/V-26 р.

Підпис заявителя { М. Бутенко Голова сільради Д. Мерзлий С Савченко Секретар Демчук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Витяг видано 2/IV-26 р.

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарашц. району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Оленка Яковова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церків. район Тарашан. село Потоки.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церків. район Тарашан. село Потоки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти Плеврит (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 Бутенко Яків Мотрофанов

Адреса заявителя с. Потоки Тарашц. район Б-Церківськ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Підтикана довідкою від сільради

Підпис заявителя М. Бутенко

За завідом Сам'їздом Секретар Мандзюк

Секретар

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витягъ выданъ 16/IX-26 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яготинськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Таращ. району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврин Марія Хрестова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церк. район Таращан село Яготин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Таращан село Яготин; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ускарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврин Зревта Сергій

Адреса заявителя с. Яготин Таращ. район Б-Церк. Округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Підпис Гаврина завірено Яготинською сільрадою

Підпис заявителя 1 Шелест. Е. Гаврин Зав. ЗАГСом Хрестова

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

59

Витяг видано 22/IX-26 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лотоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарашанськ району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобуренко Матвея Кирилла

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церк. район Тарашан село Лотоки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тарашан село Лотоки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок.) як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Кирило Макаренко

Адреса заявителя Б-Церк. окр. Тараш. район с. Лотоки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Підписав свідок і заявитель від 22/IX-26 р.

Підпис заявителя Стеценко Зав. ЗАГС Скобарєв

Свідок Стеценко Реєстратор Тарасов

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

60

Р. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоках сільраді (виконк.) Книга № 1
Тараканівському району Б-Церк. округи за 1926 р.

Витяг видано 7/X-1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Лукія Гомеєва

3. 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.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківськ. район Тараканів село Потоки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церків. район Тараканів село Потоки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комунтан Харитон Іванів

Адреса заявителя с. Потоки, Тарак. району Б-Церковського округу

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Під тиском Завантажувальної комісії 7/X-26 р.

Підпис заявителя Харитон Комунтан

Зав. ЗАГС Семенко

Реєстратор Гаврилюк

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг видано 3/XI-26 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Жорад. району Б-Ант'ян. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бондаренко Антонія Антонова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Уєрть. район Жорадан. село Потоки / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. „2" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Малоробітна

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ексорельотиса 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонія Олексія Бондаренко

Адреса заявителя с. Потоки Жорадан. району Б-Уєрт. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Підпис свідка та заявителя від 3/XI-26 р.

Підпис заявителя { Мандзюк І. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Голова Жорадської Ради Мандзюк

Реєстратор Секретар Мандзюк

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тараш району Б-Церк. округи за 1926 р.

Витяг видано 8/XI-26 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малеваний Іван Савко

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/IX-26р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. район Тараш. село Потоки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малеваний Савко Тимофієнко

Адреса заявителя с. Потоки, Тараш. району. Б-Церк. округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Батько та сусіди від 8/XI-26 р.

Підпис заявителя П. Малеваний

Зав. ЗАГСом Сергій Гаврилюк

Реєстратор Тимофієнко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лотоки сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарац. району Б-Черк. округи за 1926 р.

Витяг видано 10/II-26 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лелюх Катерина Михайлова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Черкаське район Тарацан. село Лотоки або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Черк район Тарац. село Лотоки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

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

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

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лелюх Михайло Трифонович

Адреса заявителя с. Лотоки Тарац. району Б-Черк. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Відомість свідка т.о. Захитова від 10/II 26 р.

Підпис заявителя К. Бондаренко М. Лелюх

Зав. ЗАГСом Зроду Дівчина

Реєстратор Секретар Шайдюк

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг видано 30/XI-26 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоках сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарашанському районі Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вашківська Сергій Кирилович

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Церк. район Тарашанський село Потоки
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Не працював
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Инкефалопатия 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашківська Мидрой Петрівна

Адреса заявителя с. Потоки Тарашанського району Б-Церк. округи.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане Потоцькою сільрадою 30/XI-26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вашківська

Зав. ЗАГСом Секретар Рада

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лотоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарасів. району Б-Церк. округи за 1926 р.

Витяг видано 4/XII-26 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Жмигисько Марія Макарова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церк. район Тарас. село Лотоки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тарас. село Лотоки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти від старості літ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмигисько Окріна Гурова

Адреса заявителя с. Лотоки Тарас. р. Б-Церк. округ

Назви й №№ документів Запис загсівської книги Жмигиської сільради

Особливі уваги від 4/XII-26 р.

Підпис заявителя: О. Стеценко А. Жмигисько Окр. Жмигисько

Зав. ЗАГСом Корова Сергій Дмитрович

Реєстратор Макаренко Параска Іванівна

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тарашанському районі Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баяс Фелікса Доміникова

3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої): округа Б-Церк. район Тараш. село Потоки
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тараш. село Потоки
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти Сліпа родова 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баяс Петро Григорьєв
Адреса заявителя С. Потоки Тараш. р. Б-Церк. округ
Назви й №№ документів Свідоцтво видане УРАГС
Особливі уваги ...

Підпис заявителя С. Баяс

Зав. ЗАГСом Гаєвець Федір Федорович
Реєстратор Секретарь Шаповал

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Ф Баяс

Всю вірші машинові переписувати,
треба уважно та акуратно
виправляючи т. п. т. д.

Дорогий

Завідуючий Ольшевський

Видано виписку 25/XII 26 р.

67

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Потоцькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Тарашанському району Б. Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок .

1. Час складання запису: „25“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Григорій Степанович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/XI 2 р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церк. район Тарашан. село Потоцькі або. місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Тарашан. село Потоцькі або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Нічого робив

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Антонова Онисія

Адреса заявителя с. Потоки Тарашанського району Б-Церк. округи

Назви й №№ документів Заява Заявителя та лікарська

Особливі уваги Видано від 25/XII-26 р.

Підпис заявителя С. Мосієнка С. Степаненко

Зав. ЗАГС'ом Секретар Ради

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

6796

Всем и каждому Здравствуйте
Зарегистрировано в книге учета
документов статистику Описьтан
Ш. стандартных 16/—

Голова Грамм Тяжелый
Секретарь Свидетель

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга № ...

Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Видано актичен
9/I-26 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обух Горпина

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бердич. рійон Тараш село Рідкодуби або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) (округа Бердичівський район Тарашанський село Рідкодуби або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черниш Онисе Дубківський Юріїв

Адреса заявителя с Рідкодуби Тараш. Район. Брд. Окр.

Назви й №№ документів підписка попереджений заявитель

Особливі уваги ...

Підписи заявителів Черниш Онисе, Дубківський Юріїв неписьменні, а за них четвертий Ю. Козачук

Зав. ЗАГСом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарас району Бгд округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
24-I-1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№— за лічбою чоловіків №2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенітко Ольга Тихонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бгдська раййон тарасу село Рівеки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенітко Тихон Тихонович

Адреса заявителя с Рівеки тарасу. Відд. бгд. округи

Назви й №№ документів підтвена батьком Семенітко і свідка від 24-I-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { 1 Семенітко Тихон, а за 1 нього по його прохан. Зав. ЗАГС'ом
2 по і за себе
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга №.....

Тарашанського району Київської округи за 1926 р.

Видано витяг 24/I 26 р. 7 12

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Галина Лаврівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київська район Тарашанський село Рівці

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Київська район Тарашанський село Рівці

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйства

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Федір Лаврінтійович

Адреса заявителя с. Рівці Тарашанської волості Київ. Губ. Окр.

Назви й №№ документів відписки Гончаренкової і Коваленчика Д.

Особливі увати —

Підписи заявителів 1. Ф. Гончар. 2. Коваленчук.

Зав. ЗАГС'ом Дяченко

Реєстратор Шапрій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підгаєцькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському районі 6/Х округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 7/II-24 р. ч 24.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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 — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа 6/Х райїон Тар село Підгаєцькі
або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефанівів Іванна
Адреса заявителя с/р Підгаєцькі Тарашанський район
Назви й №№ документів видана свідоцтва
Особливі увати

Підписи заявителів (1/ І Стефанівна
2/ Стефанівна

Зав. ЗАГС'ом Вегеле
Реєстратор Васильєва

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькі сільраді (виконк.) Книга №.....
Тростянецькому району Б/Г округи за 192..6..р.

Видано свідоцтво 9/II-26 р. ч. 27

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 9 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвасакевіч Ліда Павлова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б/Гсек. район Тростянець село Рівецкі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Гсек. район Тростянець село Рівецкі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець Головне заняття дочка хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хвасакевіч Павло Максимів

Адреса заявителя с. Рівецкі Тростянецкого Район Б/Г. Окр.

Назви й №№ документів підпись батька хвасакевіча і свідоцтво Б. шкарлятина

Особливі увати —

Підписи заявителів Павло Рівецкі

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фінаєвській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашч району Б/Ц округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 19/II-26 р. № 35

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Білоскалецько Мотря Тодосьова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Б/Ц район Тарашч село Фінаєвці
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Ц район Тарашч село Фінаєвці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 18 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовіт Василь Кузьмич
Адреса заявителя с. Фінаєвці Тарашч. район. Об. Окр.
Назви й №№ документів підписка акта та свідоцтво
Особливі увати

Підписи заявителів (2) В. Пустовіт. Д. Шапріна

Зав. ЗАГС'ом Шапріна
Реєстратор Шапріна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Таращанського району Київської округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 2 грудня 1926

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошиль Григорій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київська район Таращанський село Фастівці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „2" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам дом. хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Скоротечний туберкульоз легенів Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошиль Олександра Кириловича

Адреса заявителя с. Фастівці Таращанського району Київської округи

Назви й №№ документів заява матері і свідоцтво лікаря і фельдшера

Особливі уваги —

Підписи заявителів Кошиль олис. (неписьменної) прочитано за її слів. Кошиль Г. Шацький

Зав. ЗАГС'ом Кошиль

Реєстратор Шацький

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрідеці сільраді (виконк.) Книга №
Тарашу району Бр. округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 2 грудня 49

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сауков Іван Павлов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бр. район Тарашу село Фрідеки
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб
(для дітей молодших од 10 рок. в заняття того, чиїми коштами їх утримують).

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

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

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

Адреса заявителя С. Фрідеки Тарашу Район. Бр. Окр.

Назви й №№ документів Відпіска бабушова і свідка

Особливі уваги

Підписи заявителів Бабушка Настасія, тобто приїхала за нього, і за себе Іванов (Сауков) І. Ф.

Зав. ЗАГС'ом Шандро

Реєстратор Шандро

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубах сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівському районі Б-Ц округи за 1926 р.

Видано повитель 10/VII-26 р. 255

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сорока Тарасівна Захарівна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бердичів район Тарасівський село Рідкодуби
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „10“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) одруженим

9. Національність Українець. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Олена Артемова

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарасівського Район. Бер Окр.

Назви й №№ документів підписана другими Сорока Олею і Гудзіковим

Особливі увати —

Підписи заявителів 1 Сорока неписьменна, а за неї по її проханню і за себе розписався Гудзіков
2

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАРС при Рівнецькій сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращ району Б/Ц округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
25/III-26 р. Ч 63

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Семиліткo Єлисавета Кузьмова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Б/Ц район Таращ село Рівнеці
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Ц район Таращ село Рівнеці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. 24 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) одружена

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

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

12. Причина смерти ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семиліткo Тихон Ніколаєв

Адреса заявителя с Рівнеці Таращ. район Б/Ц. округи

Назви й №№ документів підтвер. Семиліткo і хазяїні двора

Особливі уваги —

Підписи заявителів Семиліткo поставив за свого по його проханню за себе розписався Тихон Семиліткo

Зав. ЗАРСом Семиліткo

Реєстратор Шапран

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

АГС при Ольшанці сільраді (виконк.) Книга № ...
Тараш району Обл округи за 192 6 р.

Видано свідоцтво 31 трав 26 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 31 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лишева Ліда Романова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 11 м

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Обл ... раййон Тараш село Ольшанці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка малолітня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують(ся))

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

12. Причина смерти кикавка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лишевий Роман Тарасович

Адреса заявителя с Ольшанці Тараш. район. Обл. Окр

Назви й №№ документів підписка батька та свідка

Особливі уваги ...

Підписи заявителів 1 Р. Лишевий, 2 М. Лисей

Зав. ЗАГС'ом Ліда

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашки сільраді (виконк.) Книга № 1

Таращ району Київ округи за 1926 р.

Видано в Держ-акт 765

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буряківський Андрій Миколаєв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р листопад 27 дн

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київ район Таращ село Ромашки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Київ район Таращ село Ромашки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти запал легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буряківський Микола Опанасов

Адреса заявителя с. Ромашки Таращ. район Київ. Окр

Назви й №№ документів підписка батька і свідка Держ-акт

Особливі уваги .....

Підписи заявителів 1 Буряківський 2 Жмурий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнеуській сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращ району Бр. округи за 192 6 р.

Видано повітник
Ут-2 ар 765

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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 — місяць — день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бр. район Таращ село Рівне
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 31 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти малярія тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Рівне Таращ. район Бр. Окр

Назви й №№ документів підписка батька та свідка

Особливі уваги —

Підписи заявителів Білоус Петро Тарасович за неповнолітнього племінника за себе поставив Вишневський

Зав. ЗАГСом Шульга

Реєстратор Шульга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга № ....
Тараш району Брц округи за 1926 р.

Видано витяг 2/IV-26 р. 270

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шмигур Параска Саввова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Брц. район Тараш село Рідкодуби або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримувалося)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмигур Сава Пухкарів

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тараш. р-ну. Брц. округи

Назви й №№ документів підписка Шмигура Савки та

Особливі уваги с. Шмигури

Підписи заявителів 1) Шмигур 2) ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рясецькій сільраді (виконк.) Книга № ...

Таращ району Бгд округи за 1926 р.

Видав Шатіся 3/IV 26 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „3" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Поліщук Марія Васильова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бгд район Тараш село Рясени

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) (округа Бгд район Тараш село Рясени

або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 2 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність України 10. Головне заняття дочка кілгоспника

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Петро Васильов

Адреса заявителя с. Рясени Тараш. район Бгд. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Як. Помічник

Підписи заявителів Поліщук

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубах сільраді (виконк.) Книга №
Таращ районі Б/Ц округи за 1926 р.

Виписано 5/IV-26 р. 295

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канцевська Таїса Олександрова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б/Ц рійон Тараш село Рідкодуби
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Ц район Тараш село Рідкодуби
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка. Головне заняття дочка кустарька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

12. Причина смерти запал 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 Канцевський Олександрович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашанськ. району Б/Ц. Окр.

Назви й №№ документів Батьківська книжка та відпуск від 5/IV 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів 1 Канцевський 2 Канцевський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга №.....

Тарашанському району Брацлавської округи за 1926 р.

Видано витяг 19/II-26 р. 780

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кукуш Василь Іванів

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 ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Брацл. район Тарашанський село Рідкодуби або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла): округа Брацл. район Тарашанський село Рідкодуби або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18" дня. 8) Сімейний стан померлого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хазяїн глиборобом

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кукуш Іван Федорів

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашанського р. Брацл. Окр.

Назва й №№ документів Відпуска батька та свідка Д° 19/II

Особливі уваги .....

Підписи заявителів 1 Кукуш 2 Вилов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

зачеркнуте хазяїна не читать, а надписаному глиборобом вірить

Секретар Павлюк

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дзюбині сільраді (виконк.) Тарашц району Бгз округи

Книга № ...

за 1926 р.

Видано свідоцтво 22/II-26 р. № 81

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лимич Віра Севастьянова

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 11 місяць 3 дня її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бгз район Тарашц село Дзюбин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Бгз район Тарашц село Дзюбин або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 21 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття дочка дом. хазяйки, (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

12. Причина смерти рожиця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лимич Галина Севастьянова

Адреса заявителя Дзюбин Тарашанів. Район. Бгз. Округи

Назви й №№ документів підписка Лимич Галини та другого свідка

Особливі уваги —

Підписи заявителів { 1 Лимич Г. 2 Кущов

Зав. ЗАГС'ом Дзюбин

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рижувці сільраді (виконк.) Книга № ...
Таращ району Б/Д округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
№ 285

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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 7/ії її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б/Д раййон Тараш село Фіяки
(або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Д район Тараш село Фіяки
(або місто — вулиця — будинок №
(як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми кошиками їх утримують)

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

12. Причина смерти Анемічна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машківський Пилип Васильов

Адреса заявителя с. Фіяки Тарашанського р. Район. Одд. Обл.

Назви й №№ документів підтвержд. свідоцтва Машківського та свід. від 2/V

Особливі уваги —

Підписи заявителів 1 П. В. Машківський
2 І. Машківська

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фінецькій сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашц району Брц округи за 1926 р.

Видано повт. свід. 88

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлівеньки Іван Степанів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Брц раййон Тарашц село Фінецьк
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, кошти їх утримується).

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

12. Причина смерти видірвало в шлунку 12-типалої кишки. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлівеньки Йосип Іванів

Адреса заявителя с. Фінецьк Тарашанськ район. Брц. Округи

Назви й №№ документів відпіска Бурлівенього тісьма та свідоцтво повт. 24р

Особливі уваги —

Підписи заявителів 1 Йос Бурл 2 Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом Левин

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга №.....
Таращанському районі Київської округи за 1926 р.

Видано витяг 18/V-26 р. 289

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „18“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штика Іван Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київ. район Таращ. село Рідкодуби
(або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „17“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність: Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують(ся).

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

12. Причина смерти Зараження крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штика Михайло Іванів

Адреса заявителя с. Рідкодуби Таращанського району Київської округи

Назви й №№ документів підтвердження Штика Михайла і свідоцтва від 18/V-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { І. Штика
І. Ярошенко

Зав. ЗАГС'ом Дегтяренко

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодумі сільраді (виконк.) Книга №
Тарац району Б/Д округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 24/V 26 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Куца Ганна Олексєєва

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Б/Д район Тарац село Рідкодум
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Б/Д район Тарац село Рідкодум
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 23 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття дочка хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують(ся)).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куцин Олекса Федорів.

Адреса заявителя с. Рідкодум Тарацанськ. Район. Б/Д Окр.

Назви й №№ документів підписка куцого і посвідчення від 24/V 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів Куцин Ева Козоук

Зав. ЗАГС'ом Ткачук

Реєстратор Шевцій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одіяни сільраді (виконк.) Книга №
Тараш районі Брц округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 24/VI-26 р. 98

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Крамар Марія Михайлова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Брц ріїон Тараш село Одіяни або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Запалення мозгів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крамар Михайло Матвійов

Адреса заявителя с. Одіяни Тарац. Район. Брц. Округи

Назви й №№ документів, підтвердивш. Крамара і Хандрагоч Дарії

Особливі уваги —

Підписи заявителів 1 Крамар 2 Хандрагоч

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шишурій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фащівській сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарашанському району Київської округи за 1926 р.

Видано витяг 8/VI-26 р. 7 год.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашубський Іван Юхимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київська район Тарашанський село Фащівка

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Тарашанський село Фащівка

або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її —//—

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашубський Юхим Кашубський

Адреса заявителя с. Фащівка Тарашанського району Київської округи

Назви й №№ документів підтвердження Кашубського Кодацького

Особливі уваги —

Підписи заявителів { 1 Кашубський 2 Кодацький

Зав. ЗАГС'ом Шишкін

Реєстратор Шишкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріщенській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському районі Б-Церк. округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
24/II 24/2 1926

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 21 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Федори Федорівни

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р 24/I

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк. рійон Тарашанський село Ріщенська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Кирило Архипович

Адреса заявителя с. Ріщенська Тарашанського р-ну. Б-Церк. округи

Назви й №№ документів Медична карта Гончаренко та свідоцтво видане 20/II 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { 1 О. Гончаренко. 2 М. Тебенська

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Райкомвідділ

1/VII 26 р. ЗАГС

ЗАГС при Дяківці сільраді (виконк.) Книга №
Тараш районі 6/У округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лінчевський Юрій Григорів

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 1926 і місяць VI-VII її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бузок. рийон Тараш село Дяківці
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „1“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). сам ухазяйка, колгоспник

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

12. Причина смерти мертв. двору мати з дитин. так розв. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лінчевський Григор Кирилов

Адреса заявителя с Дяківці Тарашан. район. Бузьк. Округи

Назви й №№ документів відпіска Лінчевського і Ганущин од VII 26

Особливі уваги Лінчевська Ірина

Підписи заявителів Хтишин Йосимчук

Зав. ЗАГС'ом Ничеля

Реєстратор Шищук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ~~ВНУТРІШНІХ~~ СПРАВ

ЗАГС при Різецькі сільраді (виконк.) Книга №
Тараш району Бучач округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
№ 24/2113

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 4 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Ліщевський Петро Григорів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померщого (ої) (округа Бучач раййон Тараш село Різени
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) (округа Бучач район Тараш село Різени
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — "
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 3 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб
(для дітей молодших од 10 рок в заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам хаз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти воспаление — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліщевський Григорій Петрович
Адреса заявителя с. Різени Тараш. Район. Бучач. Окр
Назви й №№ документів підмена батьк. Ліщевського і свід. повідом. від 4/VII 26
Особливі уваги —

Підписи заявителів Г. Ліщевський

Зав. ЗАГС'ом Ліщ
Реєстратор Ліщ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Різкеуцькі сільраді (виконк.) Книга №
Тираш районну БРЦ округи за 192 6 р.

Видано свідоцтво
№ 24/VII 15

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Покатило Катерина Максимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа БРЦ рийон Тираш село Різкеуці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти Кахексія сенільна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванець Іван Сильвестрович

Адреса заявителя с. Різкеуці Тираш. Район. БРЦ. Вул

Назви й №№ документів підписка двох свідків от 9/VII 26

Особливі уваги —

Підписи заявителів (Іванець (цветной), аза много такого труд; 2 за себе умеет. — Житкова

Зав. ЗАГС-ом Лечи

Реєстратор Шишуда

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

ЗАГС при Рівнеуські сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Крамар Микола Васильв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/IV її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) (округа Бердичів район Тарашанський село Рівнеські або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „12" дня. 8) Сімейний стан померлого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) син хаз
(для дітей мол. 10 рок., ст. п. 10)

12. Причина смерти шкарлатина, гнійні гнійні гнійні

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тараш району Оду округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „15“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крамар Христина Мінівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Одеська район Тараш село Рівне
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. каз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крамар Василь Максимов

Адреса заявителя Рівне Тараш. Район. Оду. Округи

Назви й №№ документів, що підтвердили Крамара і свідка Кузьо

Особливі уваги

Підписи заявителів (1 В Крамар
2 Ф Кузьо

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зачеркнуте 12 не читати, а надписаному 15 вірить рекг. Шмуд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашанському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „15“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кузьма Настя Федосова.

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Київ ... раййон Тарашанський ... село Рідкодуби
(або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „15“ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) одруж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хаз.
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх утримують ься).

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

12. Причина смерти разрив серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьмін Дмитро Антонович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашанського району Київської округи

Назви й №№ документів підтвердження Кузьмою Дмитром та сусідами Українцями

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Д. Кузьмін
В. Кравчар

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Шишкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнодільні сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанського району Бердичівської округи за 1926 р.

Виписано з акту 22/VII 26 р. № 123

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Полтурук Ганна Антонова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 18/VI її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бердичів раййон Тарашанський село Рівнодільні

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 22 дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність України 10. Головне заняття дочка селянина

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти дистрофія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Рівні Тарашанського р. Бердичівської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі увати —

Підписи заявителів (1 Полтурук Антон Іванович
2 Трохайко і за себе
Рекомендував. поліцук

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тараш району Б/Ц округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Оліневіч Іван Якович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 25/VI її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Б/Ц раййон Тараш село Ялецькі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сел господарка
(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти нещасний випадок при родах 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оліневіч Яків Іванович

Адреса заявителя с. Ялецькі Тараш р. Б/Ц. Окр

Назви й №№ документів підписка батька Оліневіча і свідоцтво смерті

Особливі уваги —

Підписи заявителів (Оліневіч Дзюбенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодуби сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарац району Бр округи за 1926 р.

Видано витяг 2/III 26 Чаш

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 2 “ дня Серп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Параска Павлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бр район Тарац село Рідкодуби
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Катар шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Павло Яковлєв

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарац. р-ну Бр. Окр

Назви й №№ документів підтвер. бабки Сороки і свідка Кравцова Ф.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (п. Сорока
І. П. Ковальов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялцарі сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашанському районі БЦ округи за 192 6 р.

Видано вимерлої 2/III 26/1925

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „2“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кашубенка Ліда Макеміївна

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа БЦ район Тарашанський село Ялцарі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти від сухот 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашубенкі Максим Іванович

Адреса заявителя с. Ялцарі Тарашанського р-ну БЦ округи

Назви й №№ документів, що подаються при заяві свідоцтво про смерть видане Кашубенкому Тарашанською сільрадою 2/III 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів Кашубенкій Максим Іванович
Зав. ЗАГСом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнянській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанському районі Київської округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 5/II 26

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оніщик Марія Петрівна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) (округа Київська район Тарашанський село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Київська район Тарашанський село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня. 8) Сімейний стан померлого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти шлунковий катар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оніщик Петро Іванович

Адреса заявителя с. Рівне Тараш. район. Київ окр.

Назви й №№ документів підтвер. батьк. Оніщика і Відділ Рухомого стану

Особливі уваги —

Підписи заявителів Оніщик

Зав. ЗАГС'ом Оніщик

Реєстратор Шишкіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському району Київської округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 5/XII 26 г.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хадимівська Євгенія Васильовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київ район Тарашанський село Рідецькі

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Київ район Тарашанський село Рідецькі

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хадимівський Василь Максимов

Адреса заявителя с. Рідецькі Тарашанського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів хрещена свідоцтва Хадимівського і Ярошинської

Особливі увагу —

Підписи заявителів 1 Хадимівський 2 Я Горошко

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Шевченко

105

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга №

Тульчин району Вінн округи за 1926 р.

Видано метрик

8/VII 29 г 1929

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Окрушко Євгенія Яківова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 26/VI її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Вінн район Тульч село Рідкодуби (або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „ 8 “ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Недокліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окрушкий Яків Степанович

Адреса заявителя Рідкодуби Тульч. Ради Бр. Окр.

Назви й №№ документів свідоцтва батька Окрушкого; свід. Надеж'ка 8/VII

Особливі уваги —

Підписи заявителів (1 Яків Окрушко 2 Надія Федько

Зав. ЗАГС'ом Кушнір

Реєстратор Шишкіна

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Тараш району Бучач округи за 1926 р.

Видано довідку 21/VII 26 р. 133

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Полящук Марія Гордіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6/II й народження.

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Бучач раййон Тараш село Рівчани (або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „21“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дівчина

9. Національність: Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх вирощується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полящук Гордій Петров

Адреса заявителя Рівчани тарашівський р. Бучацької округи

Назви й №№ документів підписана батька Полящука Гордія Івановича 21/VII

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Полящук. 2 Івановичів

Зав. ЗАГС'ом Лесь Шевчук

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарашанському району Київ округи за 1926 р.

Видано витяг 22/VI 24/7 35

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сміян Марія Петрова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Київ район Тараш село Рідкодуби або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 21 „ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття дочка наймичка (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сміян Петро Іванів

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тараш. район. Київ окр. Округи

Назви й №№ документів відтяжка з книги Сміяна і свідка Серпня від 22/VI 24/7

Особливі уваги —

Підписи заявителів { 2 П Сміян сорока

Зав. ЗАГС'ом Жив

Реєстратор Шендрик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідницькій сільраді (виконк.) Книга № ...
Тульчинському районі Вінницької округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 24/III 26 р. №38

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гаєвецька Текля Якимова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Вінн. район Тульчин село Рідники
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Вінн. район Тульчин село Рідники
або місто ... вулиця ... будинок №
як ще в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. „23“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаєвецький Яким Васильович

Адреса заявителя Рідники Тульч. Район Вінн. Окр.

Назви й №№ документів підтвердження Гаєвецького Якима Васильовича 24/III 26 р.

Особливі уваги ...

Підписи заявителів (1 Гаєвецький
2 Данилевський

Зав. ЗАГС'ом Нечи

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжецькій сільраді (виконк.) Книга №
Богодухівському районі 6/Х округи за 1926 р.

Видано витяг 26/VIII-27 р. 139

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Оленьченко Василь Макарів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа 6/Х раййон Богодухівський село Ріжецьке
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „25“ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) неж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття син неробоб

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оленьченко Мар'ян Васильович

Адреса заявителя с. Ріжецьке Богодухівського р. 6/Х. Окр.

Назви й №№ документів підтвердження Оленьченко і Вовкової смерті від 26/VIII-27 р.

Особливі увави

Підписи заявителів (1 М. Оленьченко
2 Вовкова

Зав. ЗАГС-ом Жерела

Реєстратор Шевцова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рябцях сільраді (виконк.) Книга №
Тульчин району 6ГУ округи за 1926 р.

Видано свід. 27/VII-26 р. ч 140

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубинівська Марія Федорова

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 — місяць VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа 6ГУ район Тульч село Рябці
(або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття дочка кін'бауер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубинівський Федір Остапович

Адреса заявителя с. Рябці Тульч. район. 6ГУ. Окр.

Назви й №№ документів тільки дубинівського і свідоцтво дяк

Особливі уваги

Підписи заявителів 1. Дубинівський 2. Кущ

Зав. ЗАГС-ом Жеч

Реєстратор Шмуд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодуб сільраді (виконк.) Книга №.....

Таращ району Київ округи за 1926 р.

Видано витяг 10/XI 26/7 46

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лишневська Уляна Якимова

3. Якого полу жін 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 помершого (ої) (округа Київ район Таращ село Рідкодуб
або місто — вулиця 2 будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 10 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом хаз

(для дітей, молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

(для дітей под. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лишневський Опанас Лаврович

Адреса заявителя с. Рідкодуб Таращ. Район. Київ. Округи

Назви й №№ документів заява лікарського свідоцтва

Особливі уваги —

Підписи заявителів (Лишневський Зав. ЗАГС'ом Лисенко

Реєстратор Шишкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрідешті сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараш району БЦ округи за 1926 р.

Видано витяг 14/IX-26 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „14" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитієвський Іван Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа БЦ район Тараш село Фрідешти або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність України 10. Головне заняття Сам хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти дитяча кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмішевський Степан Лаврович

Адреса заявителя с. Фрідешти Тарашан. Район. Бердичівської округи

Назви й №№ документів Заява батька Дмішевського 14/IX 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Дмішевський

Зав. ЗАГС'ом Кіч

Реєстратор Шмерій

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжацькій сільраді (виконк.) Книга №.....

Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 24/IX 26 р. 761

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ткачук Петро Онікієв.

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бердичів ріїйон Тараш село Ріжки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „24" дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти голос 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Онікей Ничипорів

Адреса заявителя Ріжки Тараш. район Бер. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Ткачука від 24/IX 26 р.

Особливі увати —

Підписи заявителів (О Ткачук

Зав. ЗАГС'ом Жеч

Реєстратор Шмуд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАРС при Рівнецькій сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашанському району Вінницької округи за 1926 р.

30/IX-24 г. 166

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бацюк Марія Антонова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Вінницька район Тарашанський село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Вінницька район Тарашанський село Рівне

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „29“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бацюк Антон Семенов

Адреса заявителя с. Рівне Тарашанського району Вінницької округи

Назви й №№ документів заява батька Бацюка від 30/IX-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів 1 Бацюк 2

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Шишурін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарашанського району Київської округи за 1926 р.

Видано повторно 30/IX 24 р. № 167

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Шкляр Оксана Павлова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Київська раййон Тарашанський село Рівне
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „30" дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) дівчинка

9. Національність України 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримують)

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

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкляр Павло Григорьєв

Адреса заявителя с. Рівне Тарашанського р. Київської округи

Назви й №№ документів заява батька Шкляра від 30/IX 24 р.

Особливі увати —

Підписи заявителів (Шкляр

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фісенки сільраді (виконк.) Книга №

Тараш району Бр округи за 192 6 р.

Видано свідоцтво 3/X' 24/7 174

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 3 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Поліщуки Ольга Лимитова

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Бр раййон Тараш село Фісенки або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 2 “ дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримується).

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

12. Причина смерти Шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщуки Мишка Артемів

Адреса заявителя с. Фісенки Тараш. району Бр. округи

Назви й №№ документів заява батька Поліщука від 3/X-24 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів Поліщуки Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубах сільраді (виконк.) Книга № ...
Тараж району Бучач округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 5/V 24/1924

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Яків Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бучач район Тараж село Рідкодуби
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Віра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Павло Яковлів

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарашанівск. Район. Бучац. Окр.

Назви й №№ документів довідка батька Сороки Павла від 5/V-24 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів (І. П. Сорока

Зав. ЗАГС'ом Жеж

Реєстратор Шмідт

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищеві сільраді (виконк.) Книга № ...

Тараш району Бердич округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 5/X'26 р. № 175

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штика Йосип Михайлів

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) (округа Бердичів раййон Тараш село Ржищів

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Бердич. район Тараш. село Ржищів

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сам хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штика Михайло Іванів

Адреса заявителя с. Ржищів Тарашівськ. район. Бердич. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Штики від 5/X-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів (Михайло Штика

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольгопіль сільраді (виконк.) Книга № ...

Тульчин району Вінн округи за 1926 р.

Тульчинський р.в.к.
28 ав 1977

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „12" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ершик Марія Янтонова

3. Якого пол у жін'и 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42р

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

5. Місце проживання померш ого (ої) (округа Вінн район Тульч село Ольгопіль
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 6 Жовтня міс. „11" дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття робітниця хлібопек
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують ся).

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

12. Причина смерти Рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ершик Фрося Яківна

Адреса заявителя с. Ольгопіль Тульч. р-ну Вінн. округи

Назви й №№ документів заява батька Ершика Якова від 12/X-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів Ершик

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Шевчук

120

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарац району Бердич округи за 1926 р.

Видано витяг 21/X-26 р. 185

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „21" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майовецька Олена Дмитрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бердич. район Тарац село Рівецьк

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Бердич. район Тарац село Рівецьк

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — „ —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти шкарлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майовецький Тимін Васильов

Адреса заявителя с. Рівецьк Тарасівськ. р-ну, Бердич. округи

Назви й №№ документів заява Майовецького п. від 20/X-26

Особливі уваги —

Підписи заявителів (Тимін Майовецький

Зав. ЗАГС-ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано свідоцтво 24/X '26 р.

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тульчинського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буряківської Оксани Іванівни

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) (округа Вінницька район Тульчинський село Рівне
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 23 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти дорожняк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буряківський Іван Тимофійович

Адреса заявителя с. Рівне Тульчинського р-ну. Вінницької округи

Назви й №№ документів заява батька Буряківської Оксани 24/X '26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів (І. Буряківський

Зав. ЗАГС'ом Куда

Реєстратор Шишкіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вікнянській сільраді (виконк.) Книга №
Тульчинському районі Бердичівської округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 20/V 26 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „25" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арапин Марія Яківна

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 помершого (ої) (округа Бердичів ріїйон Тульчин село Вікняни
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти „Кашлюк" 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арап Іван Арапин

Адреса заявителя с Вікняни Тульчинськ. район. Бердич. округи

Назви й №№ документів заява батька Арапина Якова від 25 лют.

Особливі уваги

Підписи заявителів (Арапин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубській сільраді (виконк.) Книга №.....
Тарашанському району Бердичівської округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 24/X-26/XII 1926

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ —за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бердичівська район Тарашанський село Рідкодуби
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність України 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куницький Степан Якович

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашанського району Бердичівської округи

Назви й №№ документів заява батька Куницького від 26-XII-26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителів (Ф. Куницький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодуні сільраді (виконк.) Книга №
Тульчинському районі Вінницької округи за 1926 р.

Видано витяг 27/I-26 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „27" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Ганна Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Вінниця район Тульчин село Рідкодуни
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „26" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Іван Олексійович

Адреса заявителя с. Рідкодуни Тульч. Район Вінн. Окр.

Назви й №№ документів дайна батька Поліщука від 27/I-26 р.

Особливі увати —

Підписи заявителів Поліщук

Зав. ЗАГС'ом Іван Шинкарь

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрегівській сільраді (виконк.) Книга №
Тарашанському районі Брацлавської округи за 1926 р.

Кишиловецький
20/X-24/X 194

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 30 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісова Марія Степанова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Брацлав. район Тараш село Фрегівці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 жовтня міс. 20 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність України 10. Головне заняття дочка хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти дезентерія 13. Чи не є записаний „мертвонароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісовий Степан Іванович

Адреса заявителя Фрегівці Тарашанського р. Брацлав. округи

Назви й №№ документів дідова бабина Лісового до 31/X-26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів (С. Лісовий

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАРС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № ...
Тарас району Одеси округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 31/X 26 р. 198

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Ярина Олександрова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 17/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Одеси раййон Тарас село Рівне
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття дочка малолітня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують).

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

12. Причина смерти шлунковий тиф 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Олександр Герасимович

Адреса заявителя с. Рівне Тарас. район Одеського. округи

Назви й №№ документів дачна Сорока Олександра свід-во

Особливі увати —

Підписи заявителів (І. А. Сорок

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга №
Тульчин району Бердичів округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
VI 26 р. 199

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 1 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гончаренко Іван Степанович

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Бердичів район Тульчин село Рівецьке або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Бердич. район Тульчин село Рівецьке або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 1 “ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття син хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Степан Левкович

Адреса заявителя с. Рівецьке тридцятої бригади 1 рота 3 взв.

Назви й №№ документів заява батька Гончаренко від 1/VII 26 р.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Гончаренко Ст

Зав. ЗАГС'ом —

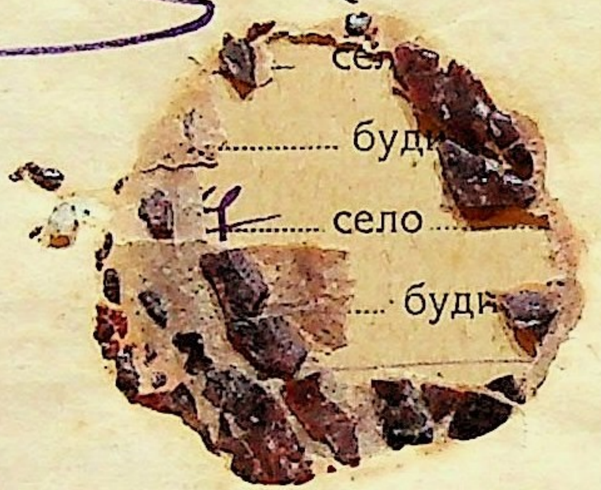
Реєстратор —

1276

Всього с сій" юшиньі перегоро-
вано прошнуровано тридцять
тридцять трьох аркушів

Секретар

Завідуючий



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга №
Тарашч району Бузьк округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 30/XI-26 р. № 212

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листоп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Марка Лук'янова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/mb її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бузьк район Тарашч село Рідкодуби або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українк 10. Головне заняття дочка селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Лука Іванів

Адреса заявителя с. Рідкодуби Тарашч. р-ну Бузьк. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Поліщука від 30/XI 26 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Поліщук

Зав. ЗАГС'ом Шишуріна

Реєстратор Шишуріна

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юзефовській сільраді (виконк.) Книга №.....

Тарашанському району Бердичівської округи за 1926 р.

Видано витяг 30/XI-26 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лишневська Марія Яковлева

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичів район Тарашанський село Юзефівка; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла): округа Бердичів район Тарашанський село Юзефівка; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....; як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лишневський Антін Якович

Адреса заявителя с. Юзефівка Тарашанського р. Бердичівської округи

Назви й №№ документів заява Лишневського від 29/XI 26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Лишневський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга № ...

Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Видано свідоцтво
№ 24/2216

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Понашевич Євдоха Кузьмова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Бердичів район Тараш село Рідкодуби / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дочка

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

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

12. Причина смерти корчо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понашевіч Кузьма Петрів

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарашівськ. р-ну Бердич. округа

Назви й №№ документів заява Понашевіча К. від VII-дня

Особливі уваги

Підпис заявителя Понашевіч

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шишкін

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараш району Бучач округи за 192 6 р.

Видано свідоцтво
VII 26 № 217

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучач район Тараш село Рідкінці
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Нежит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Рідкінці Тараш. район. Бучач. округи

Назви й №№ документів заява батька Мишевського П. від 4/XII 26

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Мишевський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шевчук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Видано повторно 5/XII-27 г. 219

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пустовит Евдокія Ємельянова

3. Якого полу ..... 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 померш. (ої) { округа Бердичів район Тараш село Рівне
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хаз (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти запал легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовит Михайло Омельянович

Адреса заявителя заява Пустовіта Михайла од 5 XII 26 р.

Назви й №№ документів с. Рівне Тараш р. Бердичів окр.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Пустовит

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

133

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рясецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарашч району Бердичів округи за 1926 р.

Видано витяг 24/XII 26 р. 225

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвалькевіч Марія Лаврова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичів район Тарашч село Рясни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хвалькевіч Лавро Павлов

Адреса заявителя с Рясни Тарашч район Бердичів Окр.

Назви й №№ документів заява Хвалькевіча Лавра од 11/XII-26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хвалькевіч

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано свідоцтво
12 грудня 1926

ЗАГС при Рідкодубі сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Запис про смерть №67 (загальний)

№92 за лічбою чоловіків №— за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шитківський Іван Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердич. район Тараш село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок №—

6. Місце де помер (ла): округа Бердич. район Тараш. село Рідкодуби; або місто — вулиця — будинок №—; як що в лікарні—назва її —"—

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам і робота
(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шитківський Кузьма Опарків

Адреса заявителя с Рідкодуби Тарашанського Району Бердич. Окр.

Назви й №№ документів свідоцтво батька Шитківського Ів. Кузьмича

Особливі уваги

Підпис заявителя Шитковець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Тульчинському району Вінницької округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 14/XII-26 р. № 228

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Петро Семенов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінн. район Тульчин село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вінн район Тульчин село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Семен Степанов

Адреса заявителя с. Рідецькі Тульчин. район Вінн. округи

Назви й №№ документів дачна картка Бабенко с. від 14/XII 26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бабенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олієвці сільраді (виконк.) Книга №.....

Тараш району Бердичів округи за 1926 р.

Видано витяг 15/XII 26 г 229

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оліївич Василь Яковів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичів район Тараш село Оліївки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття сам хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти мимоляшка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оліївич Яків Іванів

Адреса заявителя с Оліївки Тараш. район. Бердич. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Оліївича від 15/XII 26 г

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рінецьки сільраді (виконк.) Книга №.....

Тараш району Бучач округи за 1926 р.

Видано свідоцтв 22/XII 26 р. 234

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Готівської Ольги Антонової

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бучач район Тараш село Рінцени; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бучач. район Тараш. село Рінцени; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

12. Причина смерти запал легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Готівський Антон Миколів

Адреса заявителя с. Рінцени Тараш. Район. Бучан. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Готівського А. від 22/XII-26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Готівський поставив за нього по його прохання учитель. Тодощук М.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шишуїд

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівецькі сільраді (виконк.) Книга №.....
Тараш району Б/У округи за 1926 р.

Видано витяг
24/XII-24/2235

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баюн Параскіна Ілатова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучач район Тараш село Рівени
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баюн Ілат Семенів

Адреса заявителя с Рівени Тарашц. Район. Бучач. Окр.

Назви й №№ документів заява батька Баюнка Ілата від 24/XII-26 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ілат Баюн Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рижівці сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарашу району Бердичів округи за 1926 р.

Видано свідоцтво 30/XII 26 р. № 238

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підручний Марія Антонова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г 2

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичів район Тараш село Рижівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Бердичів район Тараш село Рижівки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підручний Антон Махтей

Адреса заявителя с. Рижівки Тарашівськ. район. Бер. окр.

Назви й №№ документів заява батька підручного А. свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Підручний А.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Тараш району Бучач округи за 1926 р.

Видано витяг 30/XII-26 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудрачинський Іван Григорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бучач район Тараш село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бучач район Тараш село Рідецькі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудрачинський Григорій Махтеїв

Адреса заявителя с. Рідецькі Тараш. район Бучац. окр.

Назви й №№ документів заява батька Гудрачинського з. відділу

Особливі уваги

Підпис заявителя Гудрач І. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

1405

В 1922 році зареєстровано
акт про смерть сім'ї
Ізу

за Сосова с/р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балицькій сільраді (виконк.) Тарасівського району Вінницької округи

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 14 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесник Олександр Миколаєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Вінницька район Тарасівський село Балицька або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Вінницька район Тарасівський село Балицька або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українець Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Микола Митрофанович

Адреса заявителя Село Балицька Тарасівського району

Назви й №№ документів Видана Балицька Вр. 14/I 26р

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Колесник

Завідувач Волчкевич

Реєстратор Сергієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарі сільраді (виконк.) Тарасівського району Київської округи

Книга № ..... за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 17 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Анна Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Тарасівський село Самари; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Тарасівський село Самари; або місто — вулиця — будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Анна Михайлова

Адреса заявителя с. Самари Тарасівського району

Назви й №№ документів Видано свідоцтво

Особливі уваги

Підписи заявителів Кузьменко Вторищук

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Секретарь Сафронов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС пр. Балирем Тарасівської сільраді (виконк.) Книга № 6

Тарасівського району Б-Цюрупинської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фисіг Зінька Мефодіївна

3. Якого полу дів. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б Цюрупинське район Тарасівське село Балаклея

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа ..... район ..... село .....

або місто Балаклея вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 міс. Січня дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарка.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Внутр. кровотеча— 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Микола Мефодійович

Адреса заявителя Сел. Балаклея Тарасівської

Назви й №№ документів Підпис заявителя та Свідоцтво про

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Микола Колесник

Литовченко.

Зав. ВАГС-ом .....

Реєстратор Сергієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиці сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарашанському району Київ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломицук Катерина Іванова 27/X 925 р.

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 помершого (ої) (округа Київ район Тарашанський село Самиця

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа ..... район ..... село .....

або місто Самиця вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 29 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломицук Кем Яковлевич

Адреса заявителя с. Самиця Тарашанського району

Назви й №№ документів подписка заявл. від 29/I-26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Ломицук. Касьянов

Зав. ЗАГСом Заведующий ЗАГС и делопроизводитель

Реєстратор Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єлизаветі сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарасівці району Бердичів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Федечко Андрій Степанов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/II народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Бердичів район Тарасівці село Єлизаветівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 3 “ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб-тато

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок.: як у п. 10)

12. Причина смерти кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федечко Степан Васильович

Адреса заявителя с. Єлизаветівка тарасівської роботу

Назви й №№ документів видписка заявителю Федечко

Особливі увагу

Підписи заявителів Федечко Кравчук

Зав. ЗАГСом Зайчук

Реєстратор Федечко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самійській сільраді (виконк.) Тарасівського району Київської округи

Книга № 146

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 9 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломіщук Олександр Степан

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 28 ІІ дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київ район Тарасівський село Самійка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломіщук Степан Лимів

Адреса заявителя с. Самійка Тарасівський

Назви й №№ документів Відпіска батька від 9/II 26 року

Особливі уваги ...

Підписи заявителів (С. Ломіщук

Зав. Відділом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиринській сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарасівському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 13 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябий Василь Антонович

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 помершого (ої) (округа Київська район Тарасівський село Самиринці

(або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Київська район Тарасівський село Самиринці

(або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

(як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 12 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарське

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябий Микита Лаврович

Адреса заявителя с. Самиринці Тарасівського району

Назви й №№ документів Виписка з книги від 13/II 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Микита Рябий

Зав. ВАГСом Шевченко

Реєстратор Ярмоленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ пр Самчинецькій сільраді (виконк.) Книга № 6
Тарасівського району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 15 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомінчук Степан Якимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 6 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць 20 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бердичівська район Тарасівський село Самчинці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого. 14." дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомінчук Лукіян Якович

Адреса заявителя Село Самчинці Тарасівського району

Назви й №№ документів Виписка з книги смерті 15/II 26 р

Особливі уваги ____

Підписи заявителів (Лукян Гомінчук
Ч. Одинченко

Зав. ЗАГСом Завідуючий Самчинецьким сільбудинком

Реєстратор Стрельцов

149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самара сільраді (виконк.) Книга № .....
Тараканського району Єлецького округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривого Івана Яковича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Єлець район Тараканський село Самара
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти Паралітичний Серцевий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фенченко Тодось Кононов

Адреса заявителя село Самара Тараканського району

Назви й №№ документів Витяска заявительська фельдшера від 17/II 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Ф. Фенченко

Зав. ЗАГСом [illegible]

Секретар Фенченко

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (викон.) Книга №
Тарасівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 26 дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іованенко Явдоким Захарович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1906

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київ район Тарасівський село Самгородка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Київ район Тарасівський село Самгородка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 26 дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти Внутрішній рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іованенко Марія Андріївна

Адреса заявителя село Самгородка Тарасівського району

Назви й №№ документів видана медичною лікарнею 26/II 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Іованенко Марія

Зав. ЗАГСом Київської округи

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самфірці сільраді (виконк.) Книга № ....

Тараншанському району Київ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 26 дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Нечитайло Олекса Семенів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27/X її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Київ район Тараншанський село Самгір

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) (округа Київ район Тараншанський село Самгір

або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 26 дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дівочий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Зимотрясе 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечитайло Семен Іванів

Адреса заявителя Село Самгір Тараншанського району

Назви й №№ документів Тимчасова довідка від 26/II 26 року

Особливі уваги ...

Підписи заявителів (Нечитайло Семен

Свідок

Зав. ЗАГСом Дмитрієва

Реєстратор Середа

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самчинці сільраді (виконк.) Тарашанськ району Б Жерт округи

Книга № ..... за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (Загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 27 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцуг Акв Яковлев

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 27/XI день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б Жерт ріїйон Тарашанськ село Самчинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцуг Акв Федосєв

Адреса заявителя Село Самчинці Тарашанськ р Жерт

Назви й №№ документів Свідоцтво батька від 27 лютого

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Яцуг Яків Федосєв

Зав. ЗАГСом Самойленко

Секретарь Ярошенко

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

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга №
Тарасівському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складання запису: „8" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобок Христину Гаврилу

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа 6 Цдр 6 район Тарасівський село Самгорода або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривобок Василь Гаврилович

Адреса заявителя Село Самгорода Тарасівської Цдр 6 округи

Назви й №№ документів Відпуска заявителю від 8/III 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Кривобок Василь Гаврилович

Зав. ЗАГСом Кузьменко

Реєстратор Кузьменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр Саницькому сільраді (виконк.) Тарашанського району Київської округи

Свідоцтво ІУ-ЯР 499447 2 Екз. №65 за 1926 р.

154

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „11" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гриценко Федір Давидович

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Київська район Тарашанський село Саницьке або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Київська район Тарашанський село Саницьке або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як це в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 10 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття малолітній

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Ольга Кузьмівна

Адреса заявителя Сс Саницьке-Тарашанське Київської

Назви й №№ документів подписка заявителя від 11/IV 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Гриценко Ольга Давидова

Зав. ЗАГСом Шоган

Реєстратор Гриценко

Видано виписку Вир № 30 20/III 26 р.

155

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баниці сільраді (виконк.) Книга №

Таращанськ району Бучацької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бакалець Настя Трохимівна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Бучацька район Таращанський село Баниця або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Бучацька район Таращанський село Баниця або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „19" дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) Дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від корі. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакалець Трохим Демидович

Адреса заявителя Баниця Таращанська Бучацької

Назви й №№ документів тідписка батька від 20/III 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Бакалець Трохим Демидович

Зав. ЗАГСом Завідувач Сергієнко

Реєстратор

155 об

Всего в сей книжке прошнуровано
пронумеровано на четыре
тридцать пять страниц

Секретарь

Заведующий

(родж.) .....
.....і місяць ..... ІІ ..... 1[illegible]
.....село 6 Са
..... будинок № .....
.....село 6 Са.
.....
.....

156

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № .....
Тарасівського району Б. Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „23" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенюта Олександра Пилипівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б. Черк. район Тарасівський село Самгород
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 23 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Тиф черевний. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенюта Пилипівна Самгород
Адреса заявителя Сам Самгород Тарасівського району
Назви й №№ документів відпуска батька про смерть від 24/III 26 р.
Особливі уваги .....

Підписи заявителів Семенюта

Зав. ЗАГС-ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баницькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Тарасівка району Бердичів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 26 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Костюкевич Лотіна Назарова

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 померш. (ої) округа Бердичів район Тарасівка село Баница або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Бердичів район Тарасівка село Баница або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березу. 26 дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) Вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб-єдиноос.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Толкунів Никифор Павлов

Адреса заявителя с. Баница Тарасівського району

Назви й №№ документів відписка Заведення книги від 28/IV 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Толкунів Никифор

Зав. ЗАГСом Данилюк. Свідок

Реєстратор Секретар Ерлих

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр. Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 6

Таращанському району Б Цер округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „29" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакаленко Олександр Матвієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа 6 Цер район Тараш село Самгород; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа 6 Цер район Тараш село Самгород; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 29 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитячий

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

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

12. Причина смерти Черевний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакаленко Матвій Лаврінов., батько

Адреса заявителя с Самгород Таращан р Цер

Назви й №№ документів підписи на заявлении батька від 29/III 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Бакаленко

Завідувач Самгородської сільради Ф. Ф. Ф.

Секретар

159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Тарашанському району Бердичівської округи

Книга № .....

за 192.....р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Олександра Якимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бердичівська район Тарашанський село Самгородок

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Бердичівська район Тарашанський село Самгородок

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її ..... —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 30 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівочий

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Дмитро Самуїлович

Адреса заявителя Самгород Тарашанської Бердичівської

Назви й №№ документів з виписки батьк. від. 31/III 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Зав. ЗАГСом Коломієць

Секретар Ореховський

Свідок Ющенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № 1
Барашівському районі Б Дніпр округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 25 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Фурдичко Олександра Іванов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Умерь 24/XII 1925

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

5. Місце проживання померщого (ої) (округа Б Дніпр район Барашівський село Самара
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня 24 " дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурдичко Іван Іванов. (батько)

Адреса заявителя Самара Барашівський Б Дніпр

Назви й №№ документів Виписка видана від 28/IV 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів (Фурдичко

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Секретар Фрейдзон

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській (виконк.) раді Кагарлицького району Київської округи

Книга № ....

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 2 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Микола Васильов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяці 22/IV дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Київська район Кагарлицький село Самгород

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Київська район Кагарлицький село Самгород

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобське

(для дітей молодших од 10 рок. в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Василь Андрійович

Адреса заявителя с. Самгород Кагарлицького району Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видане від 7/IV 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Кузьменко

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Харцизькій сільраді (виконкомі) Книга № 6

Харцизького району Донецької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кузьменко Олександра Васильєва

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 22/IV народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Донецька район Харцизький селом Єланчик

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Донецька район Харцизький село Єланчик

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня 10 дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) Вдівець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб-селянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Василь Кіндратьєв

Адреса заявителя с. Єланчик Харцизького району Донецької округи

Назви й №№ документів робітська книжка від 1924 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Кузьменко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самхеєві сільраді (виконк.) Книга № .....

Баранівському району Бугської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 14 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончарук Антоніна Герасимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бугська район Баранівський село Самхеєві
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Запалення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончарук Герасим Федорович

Адреса заявителя с Самхеєві Баранівського району

Назви й №№ документів виписка з книги актів від 14/V 26

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Гончарук Герасим Федорович
Гончарук Антоніна Герасимова

Зав. ЗАГС Оліневський
Секретар Сергієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС ім: Самих сільраді (виконк.) Книга № 164

Тарашан району Б Черт округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 19 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акименко Антоніна Андріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/VI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Б Черт райіон Тарашан село Самих

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) (округа Б Черт район Тарашан село Самих

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акименко Андр Иванов

Адреса заявителя с Самих Тарашан Б черт

Назви й №№ документів відпуска батька від 19/IV дар.

Особливі уваги

Підписи заявителів Акименко Р Остапчук

Завідувач ЗАГСом Секретар-Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сайсинській сільраді (виконк.) Книга № 165

Тарасівського району Бучацької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „19“ дня Травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Наталка Трохимова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бучацька район Тарасівський село Сайсина
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Трохим Максимович

Адреса заявителя Сайсина Тарасівський Бучацької

Назви й №№ документів Видана батьком 19/V 26 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів Поліщук.

Зав. ВАСом Фельдшер Сайсинської

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС пр Сашко сільраді (виконк.) Книга №
Ждановський району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 22 дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Ірина Стахієвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичівська район Ждановський село Сашківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня 21 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтунівська Ірина Стахієвна

Адреса заявителя Сашка Ждановського району Бердичівської округи

Назви й №№ документів, підтвердж. смерть заявителем від 22/V 26 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Ковтун

Завідувач Ждановського Сашківського Секретар Берестецький

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самхось сільраді (виконк.) Барашан Буер

Книга № 6

район округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 26 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечипайло Василь Арсентьєв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа 6 Буер ріїйон Барашан село Самхоя; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа 6 Буер район Барашан село Самхоя; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня 25 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Від Воспалення Мозку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечипайло Арсень Зотов

Адреса заявителя с. Самхоя Барашан Буер

Назви й №№ документів Відпіпіска Актова Видана Сільвиконкомом

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Нечипайло Арсень неписьменний з його слів по доручено списав Дубовик

Зав. ЗАГС'ом Секретар Фрейдин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самфсекі сільраді (виконк.) Книга № 168

Барашанському району Бузького округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Роман Григорьв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/IX день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бузьк район Барашанський село Самфір
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня м. 4 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти від кашлюку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Григор. Семенович

Адреса заявителя с. Самфір Барашанського р. Бузького

Назви й №№ документів Відпис. свідоцтва від 5/IX 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявителів (Мартиненко нетіма. Самфір Самфірської сільради Іван Сафронович Секретар Ефремцев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самфірській сільраді (виконк.) Книга № ....

Бахмацькому районі Бузької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Олександра Якимовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 11/XI п. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) (округа Бузької район Бахмацький село Самфірка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Бузької район Бахмацький село Самфірка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня 6 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність укр. 10. Головне заняття Господарство

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, ким коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовченко Якимович

Адреса заявителя с. Самфірка Бахмацьк. р. Бузької окр.

Назви й №№ документів підписка батька від 6/VI 1926 р.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Литовченко

Зав. ВРАГС (сільради) Самфірської сільради

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиківській сільраді (виконк.) Таращанського району Б. Церківської округи

Книга № 140

за 192 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 7 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Анна Якимова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/V-1926

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 21/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церківська ріїйон Таращанськ. село Самиха

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце смерт (ла) округа Б. Церківська район Таращанський село Самиха

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як' що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдержується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти передчасне народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Якима Петрівна

Адреса заявителя с. Самиха, Таращанського району

Назви й №№ документів підписка бабівка від 7/VI 26 року

Особливі уваги .....

Підписи заявителів Я Черненко Зав. ЗАГС Яковлева

Реєстратор

1708

Всю цю книгу перегортала, прошнуровано та пронумеровано 7,5 арк.

Секретар [illegible]

Зав. адміністрації [illegible]

народж.
і місяць
село
будинок №
село

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Саинці сільраді (виконк.) Книга № 12

Тар району Бер округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 „ “ дня Первш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фенченко Анна Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бер район Тар село Саинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Первш міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Сирітський тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фенченко Михайло Данил.

Адреса заявителя Саинці тар Бер.

Назви й №№ документів Відпис. свід. Вид 12/VI 1926 р.

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя Фенченко. Зав. ЗАГСом Яковенко Реєстратор Ткаченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № 6

Тарасівському району Буцького округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Олександра Левкова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буцького район Тарасівського село Самара; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Буцького район Тарасівського село Самара; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Явдоха Денисівна

Адреса заявителя с. Самара Тарасівського району Буцького округи

Назви й №№ документів Медичне свідоцтво від 13/VI 26 р.

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя Коломієць Явдоха

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самх сільраді (виконк.) Книга № 173

Бор району Буер округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фурдыня Оскана Кирилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буер район Бор село Самх; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла): округа Буер район Бор село Самх; або місто ..... вулиця ..... будинок №.....; як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хозяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурдыня Иван Олексиев

Адреса заявителя С. Самх Буер окр

Назви й №№ документів Трупное свид. выд. 19 Червня 1926 г

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фурдыня

Зав. ЗАГС'ом Шевцова

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 44

Тульчинського району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломчуцук Оксана Яковлева

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Тульчинський село Самгород або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бердичівська район Тульчинський село Самгород або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломчуцук Антон Власович

Адреса заявителя с. Самгород Тульчинського р. Бердичівської окр.

Назви й №№ документів Медичне свідоцтво № 22 від 22 грудня 1926 р.

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя Ломчуцук

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

175

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № ....

Тарашанського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису „27“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горнового Василя Панасовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12 день народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Тарашанський село Самгородок або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Тарашанський село Самгородок або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горновий Панас Теодорович

Адреса заявителя с. Самгородок Тарашанського району Київської округи

Назви й №№ документів виписка з книги актів гром. стану 27 VI 26 р.

Ссобливі уваги ...

Підпис заявителя Архипович Горновий

Завідуючий ЗАГСом Ковальова

Реєстратор ...

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сошихині сільраді (виконк.) Книга № 176

Тарашанському району Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Ганна Васильєва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківськ район Тарашанське село Сошихо або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церк. район Тарашанський село Сошихо або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Василь Кондратович

Адреса заявителя С. Сошихо Тарашанського району Б-Церк. округи

Назви й №№ документів Підписка-батька від 21/VII-26

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом Шилова

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сашківці сільраді (виконк.) Книга № 177

Таращанськ. району Б-Церківськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Поліщук Андрій Сергійович.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/VIII 26 3 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/VIII її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церк. район Таращанськ. село Сашківка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церк. район Таращан. село Сашківка або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ...

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

Адреса заявителя с. Сашківка Таращанського району Б-Церк. округи

Назви й №№ документів підписка від батька та свідка 27/VIII 26

Особливі уваги ...

Підпис заявителя С. Поліщук, К. Шевчайло

Зав. ЗАГСом Яковчук

Реєстратор Офіцинська

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Поліщук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 178

Тульчинському району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахтаповський Василь Григорьєв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 р. 16/VI місяць і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Тульчинський село Самгородок; або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахтаповський Федір Денисович

Адреса заявителя Сел. Самгородок Тульчинського р-ну

Назви й №№ документів Заява батька від 23/IX 26

Особливі уваги

Підпис заявителя Бахтаповський Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 179

Тарасівському району Будьонівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Фещенко Олександра

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік і 2 місяці

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

5. Місце проживання померщого (ої): округа 8-ї черги район Тарасівський село Самгород

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зворотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фещенко Олександр Іванов

Адреса заявителя с Самгород Тарасівська Будьонівської

Назви й №№ документів Заява матері від 19/X 26 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фещенко Олександр не письменний

Зав. ВАГС-ом Іванова

Реєстратор Сергієнко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Поліщук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самиф'ян сільраді (виконк.) Книга № 180

Тарашц району Бучч округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня листопад мс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Домінчук Дмитро Петрович

3. Якого полу чол. 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 померш ого (ої): округа Б-черт район Тарашц село Самиф'ян; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа — район — село Самиф'ян; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад мс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдовець

9. Національність Укр 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Данас Лавинів

Адреса заявителя село Самиф'ян Тарашц р-ну

Назви й №№ документів Свід. про смерть від 9/XI 1926 р.

Ссобливі уваги .....

Підпис заявителя Колесник Данас не письменний за нього розписався Грицюк

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Видано свідоцтво Вид ч 117 4/XII 26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самфірській сільраді (виконк.) Книга № ...

Тарашанського району Бердичівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бартошевич Катерина Адамівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичівська район Тарашанський село Самфірська або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня робітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Екзематоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бартошевич Адам Тихонович

Адреса заявителя с. Самфа т. Тарашанського Бердичівської

Назви й №№ документів Заява батька Свід 4/XII 26 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бартошевич

Зав. ЗАГС'ом Адамова

Реєстратор ...

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

1812б

Всего по сему Совету за 1926 год
зарегистрировано сорок восемь актов
смертей

Головой секции [signature]

Секретарь Сергиевский

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Київщиватського району Б Уманівської округи

Книга № 1 182

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „6" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Марія Петровна Рябчук

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5-го Листопаду 1925

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б Уманівська район Київщиватський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б Уманівська район Київщиватський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „5" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 рок. заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від поноса — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябчук Петро Гаврилович.

Адреса заявителя с Станишівка Київщиватського р. Б Уманівської окр

Назви й №№ документів особиста запись батька померщої

Особливі уваги —

Підписи заявителів { П Рябчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Київцівської району Бучацької округи

Книга № 7 183

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Драган Микита Іванів.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа 6 Уркївська райіон Київцівський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „17" дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Від Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драган Антін Степанів.

Адреса заявителя с Станичівка Київцівського р. 6 Уркївської окр

Назви й №№ документів Особиста Заява небожа Драгана Антіна про см

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Заявитель неписьменен а за него по просьбе Роспись: Бучацкий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 1/189

Кіровоградському району Б-Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „10" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Злочевський Тодось Степанів

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церковська район Кіровоградський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „10" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн

(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злочевський Дорофтей Тодосієв

Адреса заявителя с Станишівка Кіровоградського р. Б-Церковської Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява сина Дорофтея Злочевського про смерть

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Заявитель неграмотний а за него по просьбе Расписался Ф. Рябчук

Зав. ЗАГС'ом Ямпольський

Реєстратор Вакуленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівськ сільраді (виконк.) Книга № 1185

Квитнівськ району Будеровськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Рабчук Денисовєра Якусієвна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Будеровська райіон Квитнівськ село Станишівка або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „16" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Інвалід

(для дітей молодших од 16 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти ревматізм 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабчук Никіт Трофимов

Адреса заявителя с. Станишівка Квитнівськ р. Будеровської Окр.

Назви й №№ документів Свідоцтва - Заява про смерть Рабчука Никіта

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Никіт Рабчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 1186

Ювилейн району Б-Української округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „24" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Жмура Ігнат Сидорович

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Б-Українська район Ювилейний село Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „24" дня. 8) Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття не працює

(для дітей молодших од 10 рок ів заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для літей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти гикарратина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмура Сидір Дмитрович

Адреса заявителя с Станіславка, Ювилейського району

Назви й №№ документів особиста заява батька померш ого Жмури С. Р.

Особливі уваги

Підписи заявителів { Жмура

Зав. ЗАГС'ом Жмура

Реєстратор Дмурова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станиславській раді (виконк.) Київ. району Черкаської округи

Книга № 1 1827 за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „27“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Жмури Марія Тимофіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/V її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) (округа Черкаська район Київ.-Товарськ. село Станиславка або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „24“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття немає

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Мертвонародження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) так

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмура Петро Григорів

Адреса заявителя с Станиславка Київ.-Товарськ. р-ну

Назви й №№ документів Особиста Заява батька мертвонародження

Особливі уваги Зареєстровано народж. 7-23. від 27 грудня 26 р.

Підписи заявителів П. Жмура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Київоватського району 6-Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Сергієнко Іван Амбросієвич

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа 6-Церковська район Київоватське село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „30“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) парубок

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянство.

(для дітей молодших од 10 рок в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Утопився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Петро Амбросієвич

Адреса заявителя с. Станичівка, Київоватського р. 6-Церковської Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява брата Петра Амбр Сергієнка

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Сергієнко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станиславській сільраді (виконк.) Книга № 1

Північовані району Білозерківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гуляватая Аврора Даніловна

3. Якого полу дівчинка 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 померщого (ої) { округа Б-Церківська район Північноватський село Станіславка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Північноватський село Станіславка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на батьківському утриманні

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Сік невмиванізм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуляватий Василь Данилович

Адреса заявителя с Станіславка Північноватського р. на Б-Церковщ.

Назви й №№ документів Особиста заява брата Гуляватого Василя Д

Особливі уваги —

Підписи заявителів { В. Гуляватий

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській раді (виконк.) Київцівського району Б. Черкаської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гриценко Марфа Павлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7 м. її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б. Черкаської рійон Київцівського село Станишівка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерківської район Київцівського село Станишівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття ні (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Павло Гурович

Адреса заявителя с. Станишівка Київцівського р.

Назви й №№ документів особистої заяви батька покійн. Гриценк. П

Особливі уваги —

Підписи заявителів Гриценко П.

Зав. ЗАГС'ом Дмитрук

Реєстратор Дмитрук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станиславській сільраді (виконк.) Книга № 1 191
Кіровоградському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „7“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Злогевская Ольга Трофимовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/VII її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київська район Кіровоградський село Станиславка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „6“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Малолетство
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Застуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злогевский Прокопий Павлович

Адреса заявителя с Станиславка Кіровоградского Р-на

Назви й №№ документів Особиста Заява батька померщої Злогевської

Особливі уваги —

Підписи заявителів { П. Злогевский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кіровоградського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складання запису: „10“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комаренко Марія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Кіровоградський село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Судороги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комаренко Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Станишівка Кіровоградського р. Вінницької окр.

Назви й №№ документів Особиста заява батька померлої

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { І. Комаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Загуровий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 1

Київцовського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „17" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черешь Юхим Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Київцовський село Станіславка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошдами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Повішався 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черешь Єфросинья Дмитровна

Адреса заявителя с. Станіславка Київцовського Р-ну

Назви й №№ документів Довідка Дана Трудсільом

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Черешь Єфросинья написала за неї на прохання свідок А. Черешь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Київцівського району Київської округи

Книга № 6

за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Параска Сергіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київщина ріййон Київцівський село Станичівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Українка 10. Роловне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Сергій

Адреса заявителя с Станичівка Київцівського Району

Назви й №№ документів свідоцтво.

Особливі уваги ...

Підписи заявителів { Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській раді (виконк.) Книга № 1

Кіцманськ. району Б-Цуцків. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Рябчук Василь Миколаєв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Цуцківськ район Кіцманськ село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Цуцківськ район Кіцманськ село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття земляробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябчук Миколаєв Павлов

Адреса заявителя с. Станишівка Кіцманського р. Б-Цуцківської Окр.

Назви й №№ документів Особиста книжка батька Рябчук Миколаєв

Особливі уваги —

Підписи заявителів { А. Рябчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 1196

Київській району Б-Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „13" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Жмура Василь Олексієв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церківська раййон Київщанський село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київський село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Зникнення від поноси 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмура Олекса Григорович

Адреса заявителя с. Станишівка Київщанського р. на Білоцерківщ.

Назви й №№ документів Особиста заява батька Жмурі Олекі

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Жмура

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2197

Ківшовацькому району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „16“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Шкарівський Аврій Кирилов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 серпня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 7-ий народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Київська район Київський село Станишівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Київський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р вересня міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття немає

(для дітей молодших од 10 рок в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від кашлю. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкарівський Кирило

Адреса заявителя с Станишівка Київської р.

Назви й №№ документів свідоцтва батька батькі Шкарівського

Особливі уваги —

Підписи заявителів { К. Шкарівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станціївській сільраді (виконк.) Київоватського району Б-Черкаської округи

Книга № 2 198

за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Чернец Микола Дмитрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 4/III її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Черкаська раййон Київоватського село Станиславка або місто вуляця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкаська район Київоватськ село Станиславка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від Кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернец Дмитро Матвієв.

Адреса заявителя с Станиславка Київоватського р. Б Черкаської окр.

Назви й №№ документів Особиста Книжка батька померщого Чернеца

Особливі уваги

Підписи заявителів { Д. Чернець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівські сільраді (виконк.) Ківшоватськ району Б-Черкаськ округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волинець Григорій Семенович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ківшоватськ рійон Ківшоватськ село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківська район Ківшоватськ село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волинець Семен Кирилович

Адреса заявителя с. Станишівка Ківшоватського р-ну

Назви й №№ документів Особиста заява батька померлого. Волинець С.

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Волинець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Київоватськ району Б-Церківська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „20" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Жмура Григорій Васильєв

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церківська райіон Київоватськ село Станишівка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київоватськ село Станишівка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р Вересня міс. „30" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Злічкавка поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмура Василь Давидович

Адреса заявителя с Станишівка Київоватського р-ну

Назви й №№ документів Особиста заява батька покійного Жмури

Особливі уваги —

Підписи заявителів { В. Жмура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Кіровоградському районі Б-Церк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 1 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совкун Марія Григорьевна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6-Черківська район Кіровоградське село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа 6 Черківська район Кіровоградське село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 30 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українець 0. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гандзевич Василь Мусійович

Адреса заявителя с Станишівка Кіровоградського р. на Білоцерківщ.

Назви й №№ документів Особиста заява небожа Гандзевича Василя

Особливі уваги —

Підписи заявителів Гандзевич

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславському сільраді (виконк.) Книга № 2

Київоватського району Б-Церковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „ 18 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Ткаченко Василь Миколаєв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Б-Церковська район Київоватський село Станіславка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церковська район Київоватський село Станіславка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 17 “ дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб утрим. на батьківські кошти (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти дефтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жмура Синифон Григорович

Адреса заявителя с Станіславка, Київоватського р-ну Б-Церковської округи

Назви й №№ документів особиста заява дядька Жмурі Синифона Григоровича

Особливі уваги

Підписи заявителів { Ж Жмура

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Київцоватського району Б-Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „26" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) ~~Переверзя~~ Церкезс Михайло Прокопо

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік і 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Б-Церківська район Київцоватський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківська район Київцоватськ село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 26 „ дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від Кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Переверза Прокіп Іванович

Адреса заявителя с. Станичівка Київцоватського району

Назви й №№ документів особиста заява батька померш. Переверза

Особливі узаги —

Підписи заявителів Переверза

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зачеркнутого Переверза не читать або виправлять чорнилом

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) району Звенигородської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „28“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пустовіт Катерина Романова

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) (округа Звенигородська район Ківшеварська село Круто-горби, або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) (округа Звенигородська район Ківшеварське село Станишівка, або місто — вулиця — будинок № —, як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „28“ дня. 8) Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуцька Ксенія Юхимівна

Адреса заявителя с. Станишівка Ківшеварського району

Назви й №№ документів довідка баби повивальної

Особливі уваги —

Підписи заявителів Красуцька Ксенія не-тіткова а за неї по-хані родителя. Дмитровський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станиславській сільраді (виконк.) Книга № 2 225
Київоватій району Б. Церківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: 29 " дня Жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Волинець Параска Гавриловна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Б-Церківська район Київоватський село Станиславка / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київоватський село Станиславка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „29" дня. 8) Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сем'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від Скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кебенко Федей Вакуловну

Адреса заявителя с Станиславка, Київоватського р. Біло Церківської Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява дедушки Кебенко Федей Вакулова

Особливі уваги

Підписи заявителів Кебенко не грамотний по прочанту росписавсу Дрель

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Київців району Б. Церкви округи

Книга № 2005 за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „30" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Сохацька Катерина Симєновна

3. Якого полу жіночого 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 померщого (ої) { округа Б-Церківська район Київщовата село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київщовата село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — — — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня. „30" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дівка

9. Національність Українець 10. Головне заняття господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семьі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сохацький Ґлько Сименів

Адреса заявителя с Станишівка, Київщовацького р. Б-Церковської Окр

Назви й №№ документів Особиста заява брата Сохацького Ґлька Симен

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Сохацький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Київ[illegible] району Б. Церкви округи

Книга № 2 1924 за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час. складення Запису: „30" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовкун Мотря Левкова

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківська район Київщатськ село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київщатськ село Станишівка або місто — вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її — }

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „30" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття немає роботи

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьі

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бовкун Левко Кіндратович

Адреса заявителя с Станишівка, Київщатського р. Біло Церківської Ок.

Назви й №№ документів Особиста заява батька Бовкуна Левка Кінф.

Особливі уваги .....

Підписи заявителів { Бовкун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Київоватського району Станишівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дітина Мотря Васильєва

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б Черківська рійон Київоватського село Станишівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б Черківська район Київоватського село Станишівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р Жовтня міс. „30" дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від Кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дітина Васил Павлович

Адреса заявителя с Станишівка Київоватського Р. Б Черківська окр

Назви й №№ документів Особиста грамота батька померлої Дітини Васил

Особливі уваги —

Підписи заявителів { В. Дітина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАРС при Станичівській сільраді (виконк.) Київоват. району Одеської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муха Василь Карпович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Одеська район Київоватський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Одеська район Київоватський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „31“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Допом. член сім'ї

12. Причина смерти Від тіфу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муха Іван Карпович

Адреса заявителя с. Станичівка Київоватського р. Б. Одеської

Назви й №№ документів Особиста Заява брата померлого Мухи Івана

Особливі уваги

Підписи заявителів Іван Муха

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старицівськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Ківшовецк районну Вінниц округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний).

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „31" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Коваленко Ганна Андріївна

3. Якого полу Жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 6/12

4а. Як що померла дитина, моложа від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Вінницьк район Ківшовецк село Старицівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницьк район Ківшовецк село Старицівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „31" дня. 8) Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Свободна (для дітей молодших од 10 рок'в заняття того, чиїми коштами їх вдримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Никифор Маркович

Адреса заявителя с. Старицівка Ківшовецкого Вінницького

Назви й №№ документів особиста заява діда померщої Коваленко Никифора

Особливі уваги —

Підписи заявителів { Коваленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Київоватс району Вінницькій округи Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Іван Карпович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Київоватський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Київоватський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одноосібний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Головний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Мотро Карпова

Адреса заявителя с Станишівка Київоватського р. Б-Церківської окр

Назви й №№ документів Довідка заяви сестри померлої

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ткач Мотря нетямущої Ткач —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.450

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 2912

Київській району Б. Черкас. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків. № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкарівська Марія Кирилівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкаська район Київоватськ село Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкаська район Київоватськ село Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти від кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкарівський Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Станіславка Київоватського р. Білоцерківської Округи

Назви й №№ документів Особиста заява батька померлої Шкарівського Кирила

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Шкарівський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синицівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Кіровоградському району Б-Українська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Визір Давид Юлійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Українська район Кіровоградський село Синицівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Українська район Кіровоградський село Синицівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хатробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семї

12. Причина смерти дефтерит (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 Визір Юлія Давидовича

Адреса заявителя с. Синицівка, Кіровоградського р. Б-Української Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява батька померлого Визіра Юлія Давидовича

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Визір Юлія Давидовича за неграмотністю розписався Ф.Ф.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 3

Кіцманському району Б-Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сочацький Петро Семенів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Кіцманський село Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківська район Кіцманський село Станіславка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність українець 10. Головне заняття сільробітниця

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сочацький Олександр Олексійович

Адреса заявителя Станіславка

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті видане Сочацькою Олександрою Семенів.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сочацький Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 218 480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таганчівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Київського району Б-Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурка Петр Карпович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Біло-Церківська район Київ-Товаркевське село Себашківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Білоцерківська район Київ-Товаркевськ село Себашківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем.

12. Причина смерти Дезинтерія (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 Мурка Митрій Карпович

Адреса заявителя с. Себашківка Київ-Товаркевськ район

Назви й №№ документів Особиста справа колгоспника померлого Мурки

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Мурка

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станкиевской сільраді (виконк.) Книга № 3

Кременчугского району Б. Черкасской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопада мс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волинець Василиф Гаврилівна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкасская район Кременчугского село Станкиевка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкасская район Кременчугский село Станкиевка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада мс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українец 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

12. Причина смерти від скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волинець Гаврило Кирилович

Адреса заявителя Станишівка Кременчугського району Біло Церковської

Назви й №№ документів Особиста заява батька покійн. Волинця Гав.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Волинец

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Шепетівськ району Волочиськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Визір Катерини Шаєтдеи

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волочиська район Ківшовця село Станишівка або міста — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Волочиська район Ківшовця село Станишівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домогосподарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

12. Причина смерти Від кору. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Визір Мохмед Ахавич

Адреса заявителя с Станишівка Ківшовецького р.

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява батька померлого Визір

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Визір Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таниславській сільраді (виконк.) Книга № 3
Квітнівській району Б. Церк'в округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлайчук Петро Симонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Квітнівський село Таниславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церковська район Квітнівський село Таниславка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від брюшного тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4А) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлайчук Сінифон Іванович

Адреса заявителя Станиславка Квітніовотської р. Біло Церковської Окр.

Назви й №№ документів особиста заява бабки померш. Бурлайчука Сінифона

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бурлайчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старишівці сільраді (виконк.) Книга № 3 219

Ківшоварськ району Б-Церківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волинець Василь Кириллович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б-Церківськ район Ківшоватськ село Старишівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б-Церківська район Ківшоватськ село Старишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Самодобетво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від Шкарлахатки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волинець Савочко Кирилов

Адреса заявителя с. Старишівка Ківшоватського р. Б-Церківської окр

Назви й №№ документів Свід. про смерть батька померлого Волинця Гавр.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Волинець

Зав. ЗАГС'ом Старишівської

Реєстратор Старишівської

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 220

Квітоватій району Б-Устянської округи за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадчий Василь Григорьч

3. Якого полу чоловіча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черкаська район Квітоватий село Станишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкаська район Квітоватий село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерти від сепарації (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сахацький Ігнор Антонів

Адреса заявителя с. Станишівка, Квітоватського р. Б-Черкаської окр.

Назви й №№ документів особиста заява батька Осадчого Ігнора

Особливі уваги

Підпис заявителя Сахацький Зав. ЗАГС'ом Ігнор

Реєстратор Сахацький

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таращевском сільраді (виконк.) Книга № 3 227
Киевском району Бердичевской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козерский Василь Ермилов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бердичева район Киевский село Таращевка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Бердичева район Киевский село Таращевка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність украинец 10. Головне заняття хлеборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

12. Причина смерти від старости (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 Козерский Еремей (Ермилов).

Адреса заявителя Таращевка Киевского р-ну Білобережской Окр.

Назви й №№ документів свидет. о смерти Козерского Ермила.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Григорий Г. Козерский Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станишівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Київського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макарівська Федора Тимофіївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Київський село Станишівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Вінницька район Київський село Станишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українець 10. Головне заняття Школярка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

12. Причина смерти від гангрени (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макарівський Тимофій Іванович

Адреса заявителя с. Станишівка Київського р. Вінницької округи

Назви й №№ документів свідоцтва загсу батька померлої

Особливі уваги

Підпис заявителя Макарівська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ташлицькій сільраді (виконк.) Книга № 3223

Кіровоградському району Б-Ч округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бацу Ольницька Марія Григорівна

3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черкаської район Кіровоградської село Ташлицька або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкаської район Кіровоградської село Ташлицька або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття мимобродяга

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Дистрофія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бацюцький Данило Євдокимович

Адреса заявителя с. Станишівка Кіровоградського району Б-Ч. о.

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бацюцький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станичівській сільраді (виконк.) Книга № 1224

Київського району Б. Церковського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сахненко Христя ~~Сергія~~ Харисенова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церковська район Київщовтський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церковська район Київщовтський село Станичівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немовлятко

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як і п. 10).

12. Причина смерти Воспаление мозговых оболочек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сахненко Григорій Харисович

Адреса заявителя с Станичівка Київщовтського р. Б Церковського ок.

Назви й №№ документів Свідоцтво дала Бюро померших Сахненко

Особливі уваги

Підпис заявителя Сахненко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Зачеркнутому Софія не читать

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.) Книга № 3

Київоваласт району Б. Церківськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баніщука Ніна Дмитрова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2 1/2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Б. Церківська район Київоваласт село Станіславка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церківська район Київоваласт село Станіславка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від простуди — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баніщукий Дмитро Свиридович.

Адреса заявителя с. Станіславка Київоваласького р. Б. Церковської Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява батька померлої Баніщукого Д.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Баніщукий

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.180

6 ч/з

21.02.12 р.

14 ч/з

23.02.12 р.

В цій книзі пронумеровано
і прошнуровано
225 (двісті двадцять п'ять) аркушів
Начальник
відділу кадрів

Ф. 5634
оп. 1

АРКУШ-ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1080

У справі підшито і пронумеровано 225+1 б.+11зв. = 237 (двісті двадцять п'ять) аркушів;

у т. ч.: літерні аркуші _____;

пропушені номери _____;

+ аркушів внутрішнього опису 1 (один);

Особливості фізичного стану та формування справи	№№ аркушів
6 з/з 19.10.15 15.02.19	3 с/з 21.10.15