ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1370

К Н И Г А

реєстрації актів про СМЕРТЬ

за 1926 - 1927 Р.Р.

по відділу реєстрації актів громадянського стану

ЯГОТИНСЬКОГО **районного**

управління юстиції Київської області

РОЗПОЧАТА «17» СІЧНЯ 1926 200 р.

ЗАКІНЧЕНА «11» ГРУДНЯ 1927 200 р.

Записи актів

З №_____ по №_____

Кількість аркушів — 196

МКП «Яготинська друк.» З. 156—250. 2003

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1370

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
I.	Засупоївка I926р.	I - 36	-	I - 36	
2.	Кулябівка I926р.	I - 33	-	37 - 69	
3.	Панфили I926р.	I - 55	-	70 - I24	
4.	Засупоївка I927р.	I - I2	-	I25 - I40	
5.	Кулябівка I927р.	I - I8	-	I4I - I58	
6.	Панфили I927р.	I - 38	-	I59 - I96	

МКП «Яготинська друк.» З. 157—250. 2003

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 192 6 р.

Витяг видано 17/I 1926 г.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкар Павло Григорієв

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заруб'ївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Заруб'ївка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 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 допомічний член сім'ї) хазяїн.

(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 Коцюй Григорій Кондратович

Адреса заявителя с. Заруб'ївки Переяславського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги нема

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Коцюй

Реєстратор Григор

Тираж 10. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березівського району Київської округи. за 1926 р.

Видано 4/II 1926 р. г 17.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісіль Данило Дмитрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Березівський село Запутівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кісіль Хведор Дмитрів.

Адреса заявителя с. Запутівка Березівського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Кісіль

Зав. ЗАГС'ом Кісіль

Реєстратор Кісіль

Тираж 10. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Видано 24/II 1926 р. № 32.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сомака Івана Матвійова

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 5 м. 25 день 1925 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 Переяславський село Заудайівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „25“ 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 допомічний член сім'ї) хазяйка

(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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сомак Матвій Іванович

Адреса заявителя с. Заудайівка Переяславського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Мат. Сомака

Зав. ЗАГС'ом Кіцій

Реєстратор [illegible]

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 5/IV 26 р. 28

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостівова Наталка Кузьменна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськи район Переяславський село Запутоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобське

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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 помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мостівський Григорій Дмитрієв

Адреса заявителя с. Запутоївки Переяславського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Мостівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Вийшов випуск 13/IV 26 г 29

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісіль Наталка Мусіївна.

3. Якого полу женог. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 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 Переяславський село Заярузька; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 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 допомічний 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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кісіль Антон Іванів

Адреса заявителя с. Заярузька Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Кисіль

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зам. 341—33. 00 19

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перещепівського району Київської округи. за 1922 р.

Витяг видано 13/IV 1926 р. 232

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокопуд Семен Панасович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перещепівський село Заупокійна або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 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 допомічний член сім'ї) Робітник

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Сорокопуд Григорій Терентійович

Адреса заявителя с. Заупокійна Перещепівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорокопуд

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перещепівського району Київської округи. за 192 2 р.

Книга вихідних 25/IV-1922 р. № 34

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філіпова Палагнея Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перещепівський село Заущівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця 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 допомічний член сім'ї) Хазяйка.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зараження крові

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Філіпов Карпо Олексійов

Адреса заявителя с. Заущівки Перещепівського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Филипов Кар. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

На 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перегонівськ району Київської округи. за 192 6 р.

Вийсь видано 12/VIII 24 г 36

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нещера Семен Мусійович

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 померлого (ої): округа Київська район Перегонівськ село Заугольська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) женатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб-бідняк

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Теберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нещера Мусій Семенів

Адреса заявителя с. Заугольська Перегонівського р-ну

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

на 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Видано акушерці 25/V 1926 р. 38

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечва Олексій Петрів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 10 листопаду 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заярківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Заярківка 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) — 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 допомічний член сім'ї) Хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитячий переїв

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нечва Петро Данилів

Адреса заявителя с. Заярківка Переяславського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає.

Підпис заявителя Петро Нечва

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ціна 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 3/VI 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нєщва Олександр Никифорів

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 27 липня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заупоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кр.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нєщва Никифор Мусійович

Адреса заявителя с. Заупоївка Переяславського р.

Назви й №№ документів книга

Особливі уваги книга

Підпис заявителя Нєщва

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березівського району Київської округи. за 1926 р.

Вийсть виписано
від 1926 р. №5

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Колодій Марусі Андріївна

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Березівського село Заупокойки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Осі бороб ство

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім‘ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кикарлятина

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

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Колодій Андрій Миколин

Адреса заявителя с. Заупокойки Березівського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Колодій

Зав. ЗАГС‘ом

Реєстратор

Ліпіна 19. Зам. 341—33.‘00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Берездівському району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 14/V 1926 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошлик Єремко Євсійович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 18 серпня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Берездівський село Заупойка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Берездівський село Заупойка 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) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкарлятіна

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривошлик Євсій Андрійович.

Адреса заявителя с. Заупойка Берездівської р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кривошлик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Взятий видано 24/IV 1926 р. 48.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігнатенко Лисавета Захарівна.

3. Якого полу Жіночої. 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 Київська район Переяславський село Запутоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „26“ 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ігнатенко Захарко Кондратієв

Адреса заявителя с. Запутоївки Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема.

Підпис заявителя Ігнатенко Нечипоренко за його розписався

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... районну ..... округи. за 192... р.

Видано 20/VII 1926 г. 54

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нешва Віталій Семенів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київщ. район Бер.-Литовськ. село Загоївки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київщ. район Бер.-Литовськ. село Загоївки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 20 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допоміч. 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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нешва Мусій Семенів

Адреса заявителя с. Загоївки Бер.-Литовського р. с. Загоївки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192[illegible] р.

Видано акт. 2/VIII 1926 г. 39

Запис про смерть № 15 (загальний)

~~186~~ 15

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамуцко Галочка Яковна

3. Якого полу женск. 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 Київська район Бересовський село Загорівка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хліборобське

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

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

(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 Гамуцко Яков Сергіїв

Адреса заявителя с. Загорівка Бересовського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Гамуцко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Друкарня 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ. району Київської округи. за 192 р.

Вписи видано 25/VIII 26 р. № 86

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісіль Василь Павлів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 8 травня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Переяславськ село Засупоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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 Кісіль Павло Григорієв

Адреса заявителя с. Засупоївка Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Кисель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Берездівського району Київської округи. за 1926 р.

Вийнято випадково 8/VIII 1926 г. 61

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прядка Віталій Якович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 січня 1926р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 29 січня 1926р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Берездівський село Заруповівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 7 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн.

(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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Прядка Яков Якович

Адреса заявителя с. Заруповівки Берездівського р.

Назви й №№ документів ніяких

Особливі уваги ніяких

Підпис заявителя Я. Прядка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 8/VIII 24 г 62

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривохіць Олена Іванова

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 і місяць її народження 3 Лютого 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Заупоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 5 “ 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рак мозку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривохіць Іван Кузьмич.

Адреса заявителя с. Заупоївка Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Кривохіць

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березсловськ району Київської округи. за 1926 р.

Витяд видано 8/VIII 1926 г.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стащук Марусі Степанова

3. Якого полу дівчат. 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 23 Липня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Березсловський село Заушківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Березсловський село Заушківка 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) — 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 допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кокльош.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стащук Степан Тарасів.

Адреса заявителя с. Заушківка Березсловського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає.

Підпис заявителя Стащук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Взято с выписи 15/VII 26 г 66

Запис про смерть № 20 (загальний)

~~13~~ 20

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухородский Гаврило Гаврилів

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 і місяць її народження 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськи район Переяславськи село Запутоївки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(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 Мухородский Гаврило Григорія

Адреса заявителя с. Запутоївки Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Мухородский власноручно

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192[illegible] р.

Видано 15/VIII 1926 р. 769

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Писемського Дмитра Дмитрієва

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславського село Заруцька або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(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 Писемський Дмитро

Адреса заявителя с. Заруцька Переяславського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Дм. Писемський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград. 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ. району Київська округи. за 1926 р.

Вилано видано 21/VII 1926 г.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісіль Михайло Опанасієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Засупоївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кісіль Опанас Якович

Адреса заявителя с. Засупоївка Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя А Кісіль

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перещепівського району Київської округи. за 1926 р.

Внесено акт. 24/VIII 26 р. 69

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царівська Наєда Федорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 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 Перещепівський село Заупокійка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 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 допомічний член сім'ї) хазяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від родів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Царівській Трохим Васильєв.

Адреса заявителя с. Заупокійки Перещепівського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Царівський т. нетісьменний до сього розписався.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березсловського району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 29/XII 26 г 74

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ягно Микита Петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Березсловський село Заугрої'вка або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Березсловський село Заугрої'вка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) допоміжний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Забитий з рушниці

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ягно Йовким Петрів

Адреса заявителя с. Заугрої'вка Березсловського р

Назви й №№ документів свідоцтва міліціонера від 27/VIII 1926 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192[illegible] р.

Витяг видано 1/II 26 г Го-

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіцінь Бовуся Васильєва

3. Якого полу чіловік 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 3 листопаду 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заруцька або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Заруцька або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 31 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття хлібороб-селянин

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

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

(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 Кіцінь

Адреса заявителя с. Заруцького Переяславського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Тираж 10. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перегонівського району Київської округи. за 1926 р.

Випис видано 12/IX 26 г

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Тріски Дмитрові

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1/2 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перегонівський село Заруцька або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(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 Марченко Дмитро Тихонів

Адреса заявителя с. Заруцькі Перегонівського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Марченко не підписався за його розписався

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березівському району Київської округи. за 1926 р.

Видано свідоцтво 12/IX 26 г. 97

Запис про смерть № 27. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороченко Григорія Семенів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. вересня 14 дня. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Березівський село Заушківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Березівський село Заушківка 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 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Гикрлитина

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сороченко Марія Тимофіївна

Адреса заявителя с. Заушківки Березівського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Сороченко свідоцтво дані розписався.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березанського району Київської округи. за 1926 р.

Видано свідоц. 13/IX 26 г 85.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задунайка Галина Кирилівна

3. Якого полу жіночої 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 грудня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Березанський село Задунайка або місто Кб вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Березанський село Задунайка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Домашнє

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кон мозку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Задунайко Кирило Петрів

Адреса заявителя с. Задунайка Березанського р-ну

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя К Задунайко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславський району Київської округи. за 1926 р.

Витяг видано 28/IX 26 г.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Твердохліб Сергій Михайлович

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 24 червня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславський село Заудайська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття селіборобського

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

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

(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 Твердохліб Сергій Михайлович

Адреса заявителя с. Заудайки Переяславського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Твердохліб власноручно за його розписався Сергій М. Твердохліб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Берездівського району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ляшко Йосифа Івана

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

20 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 Київська район Берездівський село Заячівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 28 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Укр 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 допомічний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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 Ляшко Ілля Гаврилів

Адреса заявителя с. Заячівка Берездівського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошлик Євгенія Федорова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Заруб'ївки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „2“ 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривошлик Хвеюр Тимошів

Адреса заявителя с. Заруб'ївка Переяславського р.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. | за 192.6 ..... р.

Видано 30/VI-26 г 109

Запис про смерть № ..... (загальний)

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

1. Час складання запису: „ ..... “ дня ..... міс. 192 .... р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові померщого (ої) .....

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 .... р. ..... міс. „ ..... “ дня.

8. Сімейний стан померщого (ої) ..... 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 допомічний член сім‘ї) .....
.....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти .....

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

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС‘ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. | за 1926 ..... р.

Видано 30/XI 26 р. 110

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ ..... “ дня Листопада місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Сіра Марія Іванівна

3. Якого полу жіноча 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 помершого (ої) { округа Київська район Бориспільський село Заньківці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада місяця „ 30 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хлібороб-сіяч

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім‘ї) Сам

(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) .....

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Сіра Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Заньківці Бориспільського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сіра

Зав. ЗАГС‘ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. | за 192[illegible] р.

Віддано видано 14/XII 24 г. 15

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 192[illegible] р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицкая Марія Васильевна

3. Якого полу женск. 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 1924 Декабрь 28 дн.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Киевск район Звенигородск село Звенигородка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192[illegible] р. Грудня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хлібороб-селянка

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний 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 Вербицкий Василий Яковлевич

Адреса заявителя с. Звенигородка Звенигородского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя /

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33. '00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. | за 192 7 р.

Виписів видано 17/XII 27 р. №6

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 192 7 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесленко Петро Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ржищів район Ржищів село Ржищів або місто ..... вулиця Пушкінська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Грудня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття Сільськогосподарське

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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 .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи.

Видано 30/X-24 р. 121

Запис про смерть № 36 (загальний)

19 36

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня ..... міс. 192.. р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) .....

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192.. р. ..... міс. „.....“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність .....

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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 .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березівський району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Долешко Іван Хведорович

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 і місяць її народження 15 Січня 1926 р.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київської район Березки село Мушкатівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність українська

10. Головне заняття Батько є службовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є службовець

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від слабості народженої

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Долешко Хведор Прохорович.

Адреса заявителя с. Мушкатівка, Березівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Довідка смерті і свідоцтво: Видано

Підпис заявителя Долешко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Техніка 10 Зак. 341—33 000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березнянському району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Ліда Іванівна

3. Якого полу Женск. 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 7 Жовтня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Березнянський село Куликівка або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Березнянський село Куликівка 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 Українська

10. Головне заняття Батько є хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хлібороб - хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дорошенко Іван Якович.

Адреса заявителя с. Куликівка, Березнянського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Хворіла сильно 3 дні до смерті

Підпис заявителя І. Дорошенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Бершадський району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирман Любка Тихонівна

3. Якого полу жіночої. 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 6 Січня 1926р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Бершадський село Куликовці або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Бершадський село Куликовці 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) 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько є хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості старістю

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гирман Тихон Дмитрович

Адреса заявителя с. Куликовці Бершадського рай-

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті любки свідчив: Овчар

Підпис заявителя Гирман

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ліпіна 19. Зам. 341+33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Бердич. району Київської округи. за 192 6 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

40

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбатенко

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 і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 6 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько є хлібороб

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

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

(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) мертвонародження

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горбатенко Іван Кузьмич.

Адреса заявителя с. Куликовка Бердичівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті вбачаю:

Підпис заявителя І. Горбатенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Бершадь району Київської округи. за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Немиский Микола Іванов.

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 і місяць її народження 2 Січня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Бершадськ. село м. Бершадь

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

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Бершадськ. село м. Бершадь

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

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття батько с хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько с хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості недодержання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя ~~Немировський~~ Немиский Іван Ілліч

Адреса заявителя м. Бершадь Бершадського р-ну

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Факт смерті мною особисто: Немиский

Підпис заявителя А. Немиской

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Загальноту та надписанному „Немиской“ вірити:
Реєстратор Ост. —

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Бурунський району Житомирської округи.

за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каніщка Ганна Семенівна

3. Якого полу жіночого 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 Грудня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирської район Бурунський село Журбинці або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 5 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття батько є хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько є хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від дизентерії хворобливої

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Каніщка Семен Іванович

Адреса заявителя м. Журбинці Бурунського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Дата смерти батька вказана з слів

Підпис заявителя Каніщка Сем

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ірпінськ. району Київськ. округи. за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вінник Гапка Антонівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання померлого (ої): округа Київської район Бучанськ. село Кулябівк. або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Бучанськ. село Кулябівк. або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність українка
10. Головне заняття Батько є хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від простуди
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вінник Іван Іванович
Адреса заявителя с. Кулябівка, Бучанського р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Дата смерті і дата сьогодні: 26 Березня

Підпис заявителя Вінник

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Техніка 10 Зак. 341—33 (00)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Березан. району Київськ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Берези міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Совершенна Надежда Ів.
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 і місяць її народження 15 липня 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Березан. село Кулябівки або місто ... вулиця ... будичок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київською район Березан. село Кулябівка або місто ... вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берези міс. „27“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець
10. Головне заняття батько є инвалід
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім‘ї) батько є допомічний 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)

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Совершенний Григорій Ів.
Адреса заявителя с. Кулябівка Березанського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Факт смерті Надежди сидячі: Свід.

Підпис заявителя Г. Совершенний

Зав. ЗАГС‘ом
Реєстратор Одн

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березан. району Київськ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Катерина Васильєв.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Березан. село м. Трубчин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Березан. село м. Трубчин 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) — 9. Національність українка

10. Головне заняття батько е хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько е хозяін

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаленія легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жук Гавріл Тимоф.

Адреса заявителя хут. Трубчин, Березанської р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерті Катерини свідч. Р. Онищ.

Підпис заявителя Жук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Ленінград 10 Зак. 341—33 '00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березан. району Київськ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Іван Михай.

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 помершого (ої): округа Київської район Березан. село Куликівка. або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття Батько є хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хозяин

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від воспаленія легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Онищенко Михайло Семен.

Адреса заявителя с. Куликівка, Березанського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті і вік вона свідчить: 2 свідки

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Одн.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Бучацького району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Коліта Павло Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Бучацк. село Шупики; або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Бучацк. село Шупики; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець 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 допомічний член сім‘ї) Хазяїн

(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 Коліта Олексій Іванович

Адреса заявителя село Шупики, Бучацк. рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Разом смерті Павла сходив: Олексій

Підпис заявителя Олексій Іванович

Зав. ЗАГС‘ом

Реєстратор

Друкарня 19 Держ. 341—23/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславе району Київщ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононов Іван Ігнатьєв

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 Квітня 18 дня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київсько район Переяславск село Кулябовка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько є кон'юх

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости народження

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кононов Ігнат. Кузьмич

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяславск. р-на Київськ. округ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерті Кононова Івана свідчили сусіди

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Бурин. району Київськ округи. за 192 6 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нетрошин Сергій Йосип.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 4 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Бурин. село Бурин; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київського район Бурин. село Бурин; 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) холост 9. Національність українець

10. Головне заняття учень

(для дітей убогших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від гуми

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бутько Михайло Якович

Адреса заявителя хут. Шушунич

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Факт смерті Сергія свідч.: Вишенський

Підпис заявителя Бутько

Зав. ЗАГС'ом Нетрошин

Реєстратор ...

Ціна 10 рам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Бурин. району Київ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стадник Ганна Гнатівна.

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 1925 року 27 Березня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Бориспіль село Кунашівка або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько с. Кунашівка

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько с ходить

(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стадник Гнатко Іванович.

Адреса заявителя с Кунашівка Бориспільського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті Ганни Стадник - Згоден

Підпис заявителя Стадник Гнатко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Одрін.

Ціна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуцук Микола Прокопів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сімдесять років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Кулябовка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття бідняк-хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий параліч.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кашуцук Прокоп Левків

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті Кашуцук Миколи свідчить Кашуцук Прокоп

Підпис заявителя Кашуцук Прокоп Левків

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Бородянському району Київської округи. за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калита Любов Антонівна

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 і місяць її народження 27 Грудня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Бородянськ. селищ. Бучанськ.
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Бородянськ. селищ. Бучанськ.
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) — 9. Національність Українська

10. Головне заняття Батько є Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від дизентерії.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Калита Василь Хведотъ

Адреса заявителя селищ. Бучанськ, Бородянськ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти Любки свідч.

Підпис заявителя Іван Калита

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Берездівського району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсарик Сила Мойсеєв.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Васильків село Кулябівка або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „19“ 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 допомічний член сім'ї) Хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від гострого шлункового захворювання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овсарик Якуш Мойсеєв.

Адреса заявителя с. Кулябівка, Васильківського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Родні сусіди Сили свідки: Т. Сапущ

Підпис заявителя Овсарик а замість неписьменного росп. Авраменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Одрин

Тираж 10. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

87
54

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерновий Іван Антонович

3. Якого полу чоловічого 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 7/V 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Переяславськ село Кулябовка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) батько а селянин

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дернової Антонини Васильєвни

Адреса заявителя Кулябовка переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Акт о смерті Дернового Івана свідчимо: Д. Сланцов.

Підпис заявителя Дернова а за неї письменно неграмотної Кулябовка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Типія 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславове району Київської округи. за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбова Гапка Трифонова

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 і місяць її народження Листопада 22дня 1925

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслави село Кулябовка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько є кольгоспник.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Каменюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дзюбой Трифоно Тимофеевич

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяславского

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти Дзюбой Гапки свідчимо: І. Ф.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Одрин

Ленінград 19 Зам. 341—33. 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяславського району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Віри Іванівни

3. Якого полу дівчинки 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 Київського район Переяславський село Кулябовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько є хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько є хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ксинтіяк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Онищенко Павло Романович

Адреса заявителя Кулябовка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті Онищенко Віри свідчили Онищенко

Підпис заявителя З. Заяц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тираж 10. Зак. 341—33'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ районну Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стамчук Катерина 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 і місяць її народження 24 липня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслав село Кулябівка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько є селянин

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміч. член сім'ї) Батько є Домов. член сем'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стамчук Тимофій Йовжикович

Адреса заявителя с. Кулябівка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті Стамчук Катері Свідчить.

Підпис заявителя Стамчук Тимофій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславському району Київської округи. за 192 6 р.

101
58

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачок Гаврилько Хведорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 15/III-26 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Кулябовка; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав село Кулябовка; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько семьобоб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько с Дом. чл. семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від гнойного шкірного захворювання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козачек Хведір Андрійович

Адреса заявителя С. Кулябовка Переяслав р. Київ. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Факт смерті Козачка Гаврила Хведорович. свідки

Підпис заявителя с. Довгик Козачок

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Ціна 19 коп. Зам. 341—38/00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславського району Київської округи.

за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

59 1/2

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дернова Катря Антонова

3. Якого полу жіноч 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 Київська район Переяслав село Кулибовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько с хозяйства

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько с хозяйн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дернової Антонівни

Адреса заявителя с. Кулибовка Переяславської

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті Дернової Катрі свідчимо! Дитина

Підпис заявителя Дернова за неграмотного і засвідетельствовано

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київська округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винник Гринько Васильович

3. Якого полу чоловічої 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 Київської район Переяслав село Кулибовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько с хозяйством

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько с хозяйством

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти мі'ор.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Винник Василь Гаврилович

Адреса заявителя Кулибовка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті в Винник

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслов району Київ округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишк Захарко Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслов село Кулябовка 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. Квітня міс. „ 11 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від гострого шлункового захворювання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яровий Григорій Васильович

Адреса заявителя С. Кулябовка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти Вишка Захарка Степанового свідчи

Підпис заявителя Яровий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінпа 19[illegible] Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІЙ ВІДДІЛ ..... району ..... округи.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стапур Микола Іванів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/VIII-26 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Кулябовка 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 міс. „ 15 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько є селянин

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн мати дом. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашлюку на основанія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стапур Іван Петрович

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті Стапур Миколи Іванівича свідчить

Підпис заявителя { Дороменко / І. Стапур

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовська Меланія Панасівна

3. Якого полу Жінка 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 Київської район Трилісів село Трушків 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. Листопад міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Одвічна 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Чахотка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соколовський Олександр Іванович

Адреса заявителя х. Трушків Трилісівської р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Акт смерті Соколовської Меланії Панасівни с[ела]

Підпис заявителя О. Соколовський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

Запис про смерть № 28 (загальний)

64 ~~108~~

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Непорожня Настя Кузьмівна

3. Якого полу дівчинка 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 і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Кулябівка 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. Липня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від параліча

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Непорожній Кузьма Дмитрієвич

Адреса заявителя с. Кулябівка Переяславського району.

Назви й №№ документів Факт смерти Непорожньої Насті Кузьм. свідоц.

Особливі уваги

Підпис заявителя Непорожній

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.'30

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192... р.

65 ~~104~~

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіек Ганна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Куликовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 9 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 9. Національність Українець

10. Головне заняття Робітник с/х

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від гострого шлункового захворювання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кіек Увин Антонович

Адреса заявителя С. Куликовка Переяслав. р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерти Кіек Ганни Іванівни свідчить

Підпис заявителя Кіко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341 33.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192... р.

66 140

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Оксана Андріївна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Кулябівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав село Кулябівка; 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) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хворобою

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дом. чл. сем'ї

(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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дорошенко Іван Олексієвич

Адреса заявителя с. Кулябівка Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Акт смерти Дорошенко Оксани Андріївн. свідчить

Підпис заявителя І. Дорошенко

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Кам. 341—23/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району ... округи. за 192... р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовська Галина Степанівна.

3. Якого полу жіноча 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 3 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Х. Трушівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав село Кулябовка 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) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Мала Хазяйства

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

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

(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 Соколовський Василь Іванович

Адреса заявителя Х. Трушівці Переяслав. р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Свідоцтво про смерть Соколовської Галини Степанівни видано

Підпис заявителя Соколовський

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Ленінград 1930. Зам. 341—83.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192.. р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кишкаш Кузьма Петрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 57 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ'ост район Переяслав село Кулябовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неженат 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 допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від гострого шлункового захворювання

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кишкаш Іван Кузьмович

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяслав. р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерти Кишкаш Кузьма Петрович свідки

Підпис заявителя І. Кишкаш

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Іван Захарчук

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

Запис про смерть № 39 (загальний)

69 43

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луковенко-Гаврилюкко Мотря Макс.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Кулябовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 12 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько Хлібороб

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Доп. Чл. сем'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від порід легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ярковий Хведор Хведорович

Адреса заявителя с. Кулябовка Переяслав. р. Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Вид смерті Луковенко-Гаврилюкко Мотря Максимовна

Підпис заявителя Ярковий Хведор Хведорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінпа 19. Зам. 341—35.000

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Логін Титяна Олексіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження 1925 рік Травень м-ць

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Бандурин 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. Січень міс. „1“ 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) допоміжний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти загальний параліч

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Логін Олексій Тимофійович

Адреса заявителя с. Бандурин Переяславського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом Я. Коренченко

Реєстратор Архипенко

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня 1 Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Андрій Дмитрів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село Бандурин 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. Січень міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти рак горла

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонкало Касян Іванів

Адреса заявителя Бандурин Переяславськ району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги підписи сторін

Підпис заявителя В. Гонкало

Зав. ЗАГС'ом Корниенко

Реєстратор Арам

Запис про смерть № 3 (загальний)

77

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня 1 Січень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жана Іван Степанів

3. Якого полу чоловічи 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „ 11 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец 9. Національність Українец

10. Головне заняття хліборобець

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

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

(для дітей мол. 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жана Микола

Адреса заявителя с. Нанерти Бериславськ. район

Назви й №№ документів Гр. Фейленко

Особливі уваги підпис свідка С Жана

Підпис заявителя Жана ~~Іван~~ Микола, а за

Зав. ЗАГС'ом Сковоленко

Реєстратор Арап

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Штепа Ганна Денисівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславський село Панфили 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. Січня місяця „24“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) одружена 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 допомічний член сім'ї) хазяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухоти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Штепа Кузьма Онопрійович

Адреса заявителя с. Панфили Переяславського району

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги підпис свідка

Підпис заявителя К. Штепа, а за неграмотних

Зав. ЗАГС'ом Ковальченко

Реєстратор

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонгало Ольга Семенівна

3. Якого полу женського 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 Київська район Переяславський село Данфрія
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. Листопада міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українка

10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонгало Семен Кириллович

Адреса заявителя с. Данфрія Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги підпис сліпої Гонгалової

Підпис заявителя с. Гонгало

Зав. ЗАГС'ом Стованенко

Реєстратор —

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лисак Іван Левкій

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 рік

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславський село Бакаринці 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. Липня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) парубок 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 допомічний член сім'ї) домом член сім'ї.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти вмер від рани, нанесеної ножем

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисак Кріска Феоктистова

Адреса заявителя с Бакаринці Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Лисак а за неписьменністю вписано [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамічка Івана Іванів Гамічка

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Бородянів село ; або місто ; вулиця ; будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня місяця „ 26 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 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 допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти задушіння мокротою при водянці легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гамічка Іван Іванів

Адреса заявителя с. Гостроми Бучацького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідка [illegible]

Підпис заявителя І. Гамічка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 8 (загальний)

77

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фука Федір Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Київська район Переяславський село Малорита 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. Березня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Фисак Сидор Петрів.

Адреса заявителя Малорита Переяславськ. район

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідка

Підпис заявителя Фисак Сидора за неграмотністю

Зав. ЗАГС'ом С. Яковенко

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1926.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапура Іван Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Січня 1926 року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Гапонівка 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. Березня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний 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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гапура Іван Іванів

Адреса заявителя Гапонівка Переяславського району

Назви й №№ документів Свід. о смерті Гапура

Особливі уваги Штемпель сільської с Гапонівка

Підпис заявителя І. Гапура

Зав. ЗАГС'ом О. Коваленко

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 10 (загальний)

79

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Серпня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костогриз Іванна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київска район Переяславский село Іванківці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 26 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костогриз Дмитро Іванів

Адреса заявителя Іванківці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідків

Підпис заявителя Костогриз

Зав. ЗАГС'ом Київського

Реєстратор

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня місяця 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипка Ганна Трохимівна

3. Якого полу Женского 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 7 Листопад 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заперти

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа тут район тут село тут

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня місяця „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабех Антон Степанович

Адреса заявителя с. Заперти Переяславського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги підпис свідка Гончаренко

Підпис заявителя А. Бабех

Зав. ЗАГС'ом С. Ковтуненко

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Платон Архипів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 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 Переяславський село Дмитрівка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття Домогосподарство

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Домов. 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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тараненко Кирило Платонович

Адреса заявителя Дмитрівка Переяславський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідка О. Денисенко і член.

Підпис заявителя О. Тараненко

Зав. ЗАГС'ом С. Коваленко

Реєстратор

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Февраля міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Іван Федорович

3. Якого полу чоловічого 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 21 Февраля 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Мануйлівка 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. Марта міс. „ 29 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний 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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пархоменко Ілько Іванович

Адреса заявителя Мануйлівка Переяславського району

Назви й №№ документів свідоцтва

Особливі уваги підпис свідка М. Гончаренко.

Підпис заявителя Пархоменко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усата Настя Федорівна

3. Якого полу женского 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 Київська район переяславський село Заперти
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. Березня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кокюш

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Усата Кондр. Макимів

Адреса заявителя с. Заперти переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідка Комарова Д. М. Батрака

Підпис заявителя Усата

Зав. ЗАГС'ом С. Довженко

Реєстратор

Запис про смерть № 15 (загальний)

84

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимченко Андрій Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 6 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 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 допомічний член сім'ї) допоміжний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шимченко Олександр Денисович

Адреса заявителя с. Вакулинці Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги підпис єврей

Підпис заявителя О. Шимченко

Зав. ЗАГС'ом С. Коваленко

Реєстратор Тимчик

Запис про смерть № 11 (загальний)

85

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітень міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонгало Хотина Андріївна

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Жахрини або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітень міс. „ 9 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 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 допомічний член сім'ї) Домом 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 помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонгало Іван Трифонович

Адреса заявителя Жахрини Переяславського району

Назви й №№ документів К Гонгало с. Тарасенко

Особливі уваги

Підпис заявителя Гонгало І.

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор Ананьєв

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байрак Володимир Павлів

3. Якого полу чоловічого 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 2 Грудня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Бакерщина або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 9 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українець

10. Головне заняття хліборобське

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байрак Павло Макарій

Адреса заявителя Бакерщина Переяславського району

Назви й №№ документів Р. Г. Байрак Д. Голиця

Особливі уваги підпис свідка

Підпис заявителя Байрак

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Шевченко

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пархоменко Ірінея Іванівна

3. Якого полу Українець 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 Серпень 1925 року.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславський село Пакгрітів 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. 20 Квітня міс. „...“ дня.

8. Сімейний стан померлого (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 допомічний 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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пархоменко Іван Ілліч

Адреса заявителя с. Пакгрітів Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідка Ф. Пархоменко О. Гончаренко

Підпис заявителя Ів. Пархоменко Зав. ЗАГС'ом Ковальський

Реєстратор Ткаченко

району ... округи. ... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дудка Марія Антонівна

3. Якого полу українка 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 померлого (ої): округа Київська район Чернобильський село Паперня; 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. Квітня місяця „22“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність українка

10. Головне заняття немовля

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дудка Антон Іванів

Адреса заявителя с. Паперня Чернобильського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис А. Дудка, а за неї не- Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Запис про смерть № 590 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарненко Микола Степанович

3. Якого полу чоловічого 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 Двадцять першого грудня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Бориспільський село Бобрик
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. Квітня міс. „ 27 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 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 допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кокльоми

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарненко Степан Трифонович

Адреса заявителя с. Бобрик Бориспільського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідків і головуючий Степанов

Підпис заявителя Гарненко

Зав. ЗАГС'ом Гарненко

Реєстратор Гарненко

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Настя Петрова

3. Якого полу жіночого 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 19-го Лютого 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Бородянів село Бондурівка 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. „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 допомічний 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Петро Микитович

Адреса заявителя Село Бондурівка Бородянівської Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисакова Марія Ларіонова

3. Якого полу Нівочого 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 30 квітня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пантрим
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

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

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

12. Причина смерти від запалення легків

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисак Ларіон Васильов

Адреса заявителя с. Пантрим Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Є. Українко

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор Мітюшко

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня травня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~(ої) Батрак Ганна Федорова

3. Якого полу жіночого 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 3 квітня 1926 р.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Київська район Переяславський село Пантрини або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня місяця „23“ дня.

8. Сімейний стан померш. (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 допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кокльошу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батрак Федор Захарків

Адреса заявителя с. Пантрини Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Батрак Ф. Захаров

Зав. ЗАГС'ом Головченко

Реєстратор Мирота

Запис про смерть № 24 (загальний)

93

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~(ої) Батрак Марія Федорова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Квітня 8 дня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання померш~~ого~~(ої): округа Київська район Переяславськ село Гандзити або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. 28“ дня.

8. Сімейний стан померш~~ого~~(ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батрак Федор Захарків

Адреса заявителя с. Гандзити Переяславського району Київська о

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Федор Батрак

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Мишотка

Запис про смерть № 25 (загальний)

94

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Параска Федорова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 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 Переяславськ село Пашфоми або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „28“ 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Забили коні

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Федір Платонович

Адреса заявителя с. Пашфоми Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарасенко Ф.

Зав. ЗАГС'ом Новицька

Реєстратор Либонко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

95

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гопкало Опопрія Захарія

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Пафроми або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 1 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гопкало Опопрій Захарків

Адреса заявителя село Пафроми Переяславського району Київської ок

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неписьмен. Гопкало

Зав. ЗАГС'ом Кобзаренко

Реєстратор Мотко

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

96

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Ганна Трохимова

3. Якого полу Жіночого 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 3 квітня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пашутин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 6 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від каменюга

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганна Трохим Якова

Адреса заявителя село Пашутин Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганна Трохим неписьмена. За неї розп. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Мигунко

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гопкало Андрій Трохимів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславське село Пандрони або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 6 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий 9. Національність Українська

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гопкало Катерина Левкова

Адреса заявителя село Пандрони Переяславського району Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { за неписьменну по проханню Ростислав Мельник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Литовко

Запис про смерть № 29 (загальний)

98

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 192

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапа Іван Миколаєвич

3. Якого полу чоловічого 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 1926р. Березня 16 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Пашфонтії або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шапа Микола Нешлюбний

Адреса заявителя с. Пашфонтії Переяславського Району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неписьменного розписав М. Шапа

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 30 (загальний)

99

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батрак Іван Пилипів

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

—

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Червня 28 днів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село с. Пафнутин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батрак Пилип Каленикович

Адреса заявителя Село Пафнутин Переяславського р. Київська округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Батрак

Зав. ЗАГС'ом Скавинська

Реєстратор Мигота

Запис про смерть № 31 (загальний)

100

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батрак Микола Йосипів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пафнутин або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 7 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батрак Іван Макарів

Адреса заявителя с. Пафнутин Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Батрак

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Мотора

Запис про смерть №32 (загальний)

№16 за лічбою чоловіків №16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонтаро Палажка Андріївна

3. Якого полу Жіночого 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 2 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ. село Пантрим або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонтаро Андрій Трифонович

Адреса заявителя с. Пантрим Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Гонтаро

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

102

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батрак Олександр Повдокимович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 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 Переяславський село с. Пантофлии або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від водянки

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батрак Повдоким Михайлович

Адреса заявителя с. Пантофлии Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Батрак Повдоким

Зав. ЗАГС'ом Скадовський

Реєстратор Мигота

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

105

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байрак Олександр Володим

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

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

зазначити рік і місяць її народження Червня 2 дня 1926 року.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пашфилки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від припадку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байрак Володимир Евгенійов

Адреса заявителя с. Пашфилки Переяславского р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За відсутністю по прохання [illegible] О. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батурак Олександра Григорьева

3. Якого полу Чіткого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ. зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пашфини або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримуються)

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

(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 Батурак Григорія Андрійовича

Адреса заявителя с. Пашфини Переяславського р. Київська округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Батурак Г.

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Литвин

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

105

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонько Василь Опанасів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Гапонівка 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. Липня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття дітей чи сім'ї чи Воробєйко

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти забитий грозою

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сонько Опанас Павлів

Адреса заявителя с. Гапонівка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

186

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонгало Іван Данилів

3. Якого полу чоловічого 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 Київська район Переяславський село Дапертин 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. Серпня міс. „ 3 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття не працювало

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дифтерія,

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонгало Данило Трохимів

Адреса заявителя с. Дапертин Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги підпис свідків

Підпис заявителя Гонгало

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штепа Іван Якович

3. Якого полу чоловічого 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 Київська район Переяславський село Балерщина 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. Серпня міс. „ 9 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Штепа Яков Кузьмов

Адреса заявителя с. Балерщина Переяславского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Марусю Кононівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Бакерний 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. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобець

(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 старість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тараненко Михайло Хомич

Адреса заявителя с. Бакерний Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 40 (загальний)

109

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Василь Григорієв

3. Якого полу чоловічого 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 19 Лютого 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Плаксіївка 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. Серпня міс. „ 14 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобське

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

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

(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дізентерія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дудка Григорій Луків

Адреса заявителя Плаксіївка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Дудка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

110

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонташ Петро Хведорів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 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 Перемишлянський село Шаприні 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. Серпень міс. 14 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти забитий вітами

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонташ Хведір Гордів

Адреса заявителя с. Шаприні Перемишлянського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Оксана Степанівна

3. Якого полу жіночого 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 1925 р. Листопад м-ць.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Канівці 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. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українська

10. Головне заняття хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти дізентерія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордієнко Степан Аксентійович

Адреса заявителя с. Канівці Переяславського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонкало Ургина Вікторія

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Жаперівка 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. Серпня міс. „ 21 “ 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 допомічний член сім'ї) хазяїн.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сібірка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонкало Андрій Ургинів

Адреса заявителя Жаперівка Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонкало Марусю Мусійовну

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік і місяць її народження 1926 рік Липень м-ць

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаський район село Данерти або місто — вулиця — будичок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття хліборобець

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

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

(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонкало Мусій Никифорів.

Адреса заявителя с. Данерти Черкаського району

Назви й №№ документів ?

Особливі уваги ?

Підпис заявителя М. Гонкало

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Михайло Васильв

3. Якого полу чоловічого 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 Серпень 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Гавриші 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 міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) допоміжний 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бутенко Василь Демидь

Адреса заявителя с. Гавриші Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя З Бутенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видана 11/IX-26 року за № 125.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іванівській сільраді (виконк.) Книга № 17
Перемишльськ району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Марусся Хведорівна
3. Якого полу жіночого 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 IX її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишльськ село Іванівці
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. Вересень міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 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) хазяїн
(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) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Хведір Максимів
Адреса заявителя Іванівці Перемишльського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис Федор Тарасенко. Зав. ЗАГС-ом

Дитина видана 11/IX-1926 року за г. 126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панфилівській сільраді (виконк.) Книга № 17
Перемишльськ районну Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бапрак Хведір Гринків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишльськ село Панфилівці 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 міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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) домашній член сім'ї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бапрак Іван Гринків

Адреса заявителя Панфилівці Перемишльськ. район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом (Нарожний)

Копія видана 24/IX-26 року за № 130

117

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панфирській сільраді (виконк.) Книга № 17
Перегонівськ районну Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жана Максим Романів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перегонівський село Панфирки 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 міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жана Григор Максимів

Адреса заявителя с. Панфирки Перегонівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Витяг видано 8/X-26 р. зап 137

118

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пакерницькій сільраді (виконк.) Книга № 17
Переяславськ району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скляренський Авдусь Миколаїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Переяславський село Пакерниці 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. жовтень міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дараган Петро Гордійович

Адреса заявителя с. Пакерниці Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дараган Зав. ЗАГС'ом Пакерниці

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панерницькій сільраді (виконк.) Книга № 17
Перегінівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Ніна Григорівна

3. Якого полу жіночого 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 VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перегінівський село Панерниці 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. „ 15 “ 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) хазяїн
(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) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Григорій Федорів

Адреса заявителя с. Панерниці Перегінівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Гр. Руденко, а за його неписьменністю [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панфилівській сільраді (виконк.) Книга № 17

Перелюбського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батрак Хведір Захарків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од нар'одж.) 26 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Перелюбське село Панфилівка 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. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батрак Ничка Захарко

Адреса заявителя с. Панфилівка Перелюбського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорій Батрак Зав. ЗАГС'ом .....

Видана 24 жовтня 1926 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Панфилівській сільраді (виконк.) Книга № 17

Перегонівському району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Віра Григорівна

3. Якого полу жіночого 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 VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перегонівський село Панфилівка або місто вулиця будинок №

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

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

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) Член сім.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Антон Борисов

Адреса заявителя с. Панфилівка Перегонівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Руденко Г. а. за Зав. ЗАГС'ом

Видане видано 19 Грудня 1926 року

У. С. Р. Р. Заг

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Гапонівській сільраді (виконк.) Книга № 17
Перемишльського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуб Параска Сергіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишльського село Гапонівка
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. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитяче (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

12. Причина смерти сухоти (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 Зуб Іван Митрофанів

Адреса заявителя с. Гапонівка Перемишльського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Зуб

Зав. ЗАГС'ом

Витяг видано 31 грудня 1926 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пантелеймонівській сільраді (виконк.) Книга № 17

Переяславського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тімченка Тріска Яковича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Пантелеймонівка 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. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тімченко Федор Павлович

Адреса заявителя с. Пантелеймонівка Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Тімченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Видане видано 31/XII-24р 30 г 124

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Канєрській сільраді (виконк.) Книга № 17
Переяславського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данжа Яків Євтихів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Канєрський 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. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття земледілець
(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 с старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данжа Трохим Яковів

Адреса заявителя Канєрський Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом Ст[illegible]

Запис про смерть № 1 (загальний)

132 175

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня січня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Марія Захарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Вишгородка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашня - чоп-фарго

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти порушення мозкового кровообіга

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимошенко Захар Кондратійович

Адреса заявителя с. Вишгородка Переяславського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

Запис про смерть № 2 (загальний)

133 126

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня січня міс. 192 7 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісіль Федір Пилипів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 17 апреля 1926г.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Бориспольський село Заущинці

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Бориспольський село Заущинці

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 7 р. січня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття х/бородство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ревматизм легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кісіль Петро Трохимович

Адреса заявителя с. Заущинці Бориспольський

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кісіль

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

Запис про смерть № 3 (загальний)

134

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Катерина Романівна

3. Якого полу жіноча 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 Броварський село Заворотень; або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „ 3 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття хлібороб-одноосібник

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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 Лисенко Іванна Антонівна

Адреса заявителя с. Заворотень Березанського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

135

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Федосєєва Федорівна

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 і місяць її народження 17 лютого 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Березанський село Заплатівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. січня міс. 13 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти лікарського свідоцтва

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чайка Федір Іванович

Адреса заявителя с. Заплатівка Березанського р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги

Підпис заявителя Чайка

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заплотовській Сільраді (виконкомі)
Переяславського р-ну Київської округи.

Книга Ч. .....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1. (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. – (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Соломка Павло Іванів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ні

4. Якої стати (полу)? Чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 39 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «22» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Заплотівка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) –

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував? –

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) землеробство

1296

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... Господарював у себе .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ..... одружений .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 1 ? 18 років, б) коли в-останнє одружи 4 ? 1909 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «38» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще X повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... туберкульоз .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. .....: прізвище лікаря ..... немає .....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: ..... Кепша Тусій Семенів .....

Адреса заявителя: с. Запутсько Перемишлянського р .....

Назва й Ч.Ч. документів: ..... свій .....

Особливі уваги: ..... немає .....

Підписи заявителів .....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заплатівській Сільраді (виконкомі)
Перещепинськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кіяшко Гаврила Іванова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ні

4. Якої стати (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Лютого міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «25» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перещепинськ село Заплатівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) там де жив.

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) хліборобством.

130об

12. Де служив? (назва підприємства або установи), чи господарював у себе? .....

не господарював у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — ?....., б) коли в-останнє одружи — ?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти? Кокльош

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Кісіль Ївси

Адреса заявителя: С. Зацупоївки Первомайського р-

Назва й Ч.Ч. документів: мама.

Особливі уваги: мама.

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заруцькій Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 1 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Жила Михайло Пилипович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ні

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 70 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Заруцькі або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) там де жив

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

131/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Ніде не працював

— у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Дожившій до старості літ.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Ніяке

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: .....

Адреса заявителя: с. Засіпотівка Переяславського р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: Ніяких

.....

.....

Підписи заявителів А. Кельвар

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при ..... Сільраді (виконкомі)
..... р-ну ..... округи.

Книга Ч. .....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Романка Андрій Павлов.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 5 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Заячі Роботи або місто: — вул. — буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? Утримувала мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Свій городець.

132

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

працював у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен—?—, б) коли в-останнє одружи —?—, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?—, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців?—, дівчат?— та ще— повнолітніх.

15. Причина смерти? Апоплексія.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.—: прізвище лікаря— та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Вовчанка Олена

Адреса заявителя: с. Засупоївка Путивльського р.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: нема

Підписи заявителів Вовчанка Олена:

Неписьм, а за неї потім розписав Лисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Засупівці Сільраді (виконкомі) Турчинівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

5 153

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Засупка Ганна Мих.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. 5

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «4» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Турчинівський село Засупівка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Утримувався як не сам, то хто саме утримував? Від батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Землеробство

133зб

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? —

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?—, б) коли в-останнє одружи —?—, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?—, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців?—, дівчат?— та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? теберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Засупка Векна

Адреса заявителя: с. Засупівка Трилісівської р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Мікна.

Підписи заявителів Засупка Векна Петровська Кривомлик Марія

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

6 134

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заруб'янській Сільраді (виконкомі)
Недригайлівськ р-ну Вінницької округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6. (заг.)

Ч. 4. (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бастр. Лимова Андр.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. 2 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Вінницька район Недригайлівськ село Заруб'янка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
Як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) .....

134 ф

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи .....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Шкарлатина.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Бортій Андрій Кузьмич

Адреса заявителя: с. Заруддя Куликівського р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Бортій Андрій Кузьм.

а за неграмотного фельдш. В Куликівська

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заруківській Сільраді (виконкомі)
Бердичівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7. (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 2 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мирогородський Антон Михайлович.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №.....записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р. 6 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 3, в) вік: батька «33» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «18» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Бердичів село Заруки або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Дружина Євгенія

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

1357

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи .....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....—.....: прізвище лікаря.....—

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Мирогородський Михайло

Адреса заявителя: .....

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

.....

Підписи заявителів Мирогородський Михайло

Невідома Ганна Григорівна Вдовиченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заньківській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кайгало Явим Гнатович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ...

4. Якої стати (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 1, в) вік: батька «30» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Серпня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Заньки або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) ...

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Отець Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ...

136р

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарив у себе.

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен / ?....., б) коли в-останнє одружи ..... ?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти? від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Ткаченко Єфимко

Адреса заявителя: с. Васильівка Верхньодніпровського р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: Немає

.....

.....

.....

Підписи заявителів Ткаченко Єфимко Петрович

і свідків Ігнат Ів. Царик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Заньковецькій раді (виконкомі) Гуляйпольськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 3 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кривокінь Хведор Гурієв

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? - р. 3 м.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «20» років, матери «20» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Гуляйпольський село Заньки хто, або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) .....

1324/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи .....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Шкарлятина.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Кривокінь Наталка

Адреса заявителя: с. Заплотівка Доманівського р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: Немає

.....

.....

.....

Підписи заявителів Кривокінь Наталка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

20
138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Загребельск Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. .....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10. (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 3. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня ..... місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пенатенко Микола Дмитрієв

.....

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Травень міс. «10.» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «26.» років, матери «26.» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «9.» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславськ село Загреб.

.....або місто: ..... вул. ..... буд. ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

.....

9. Національність Українец 10. Чи здобував прожиток сам? .....

як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) .....

.....

138 ДБ

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? —

—

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останне одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? воспаление легких

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Игнатенко Дмитр.

Адреса заявителя: с. Заворотька Переяславского р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: нимає

Підписи заявителів Игнатенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Засупівська сільраді (виконкомі)
Теребовлянському р-ну Тернопільської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 4 (жін).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гайка Явдока сина.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ...

4. Якої стати (полу)? Жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 10 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «33» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Тернопільська район Теребовлянський село Засупівська або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ...

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ...

13926

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? —

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). —

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?—, б) коли в-останнє одружи —? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?—, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців?—, дівчат?— та ще —повнолітніх.

15. Причина смерти? Воспаленіе почек

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.—: прізвище лікаря—

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Гайка Микола

Адреса заявителя: с. Засупоївка Бериславського р.

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: Мила

Підписи заявителів Галька

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Засупівській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. ....
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Нечипорук Петро

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ....

4. Якої стати (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? .... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Листопад міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 7, в) вік: батька «32» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Засупівка або місто: .... вул. .... буд. Ч. ....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ....
як не сам, то хто саме утримував? Утримував батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ....

140

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи .....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти? від Голоду.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Шевка Петро

Адреса заявителя: с. Васютовка Черкасов р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: Чисто

.....

.....

.....

Підписи заявителів П. Шевка

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У: О. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куцеволівській Сільраді (виконкомі)
Переяслів р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. ——— (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Березня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бойко Василь Іван
3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №162 записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**
4. Якої стати (полу)? Чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. «21» дня.
7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав. село Куцеволівка або місто: вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Батько Феодор
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Лісобор

1426

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). самостоятельно

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Вучительной горячки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.—: прізвище лікаря—

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Бойко Иван Семент

Адреса заявителя: Скуратовка

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Факт смерти Бойка Василя свідчить Онищенко

Підписи заявителів И Бойко.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У: С: Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куземівці Сільраді (виконкомі)
с. Куземівці р-ну Вінницької округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2. (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Жук Тетяна Іванова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жінка. 5. Вік: скільки повних років від народження? 7 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «23» дня.

7. Де постійно жив: округа Вінницька район Куземівський село Куземівці або місто: х. Трудовий вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома.

9. Національність Українка. 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько Безбородько.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) .....

142/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе.

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ..... удівець.

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... Від Нещасного Захворювання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Жура Павло Васильович

Адреса заявителя: с. Трудового Куликівської сільради

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт складений згідно медичного свідоцтва.

Смерть

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куцеволівській Сільраді (виконкомі)
Терешківському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мартинюк Дуньку Овдієвич

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. « 1 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Терешківський село Куцеволівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Селянка

1432

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1873 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «47» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 11, д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? 4, дівчат? 2 та ще нема повнолітніх.

15. Причина смерти? старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Мирошник Василь Андрійович

Адреса заявителя: Куликовка Первомайського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Акт смерті Мирошник Дуньої свекрухи

П.П. Сидорук

Підписи заявителів Мирошник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано 14/XII 1927 р. 146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Журавлівській Сільраді (виконкомі)
Бердичівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. ____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «16» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ~~ім'я~~ та по батькові того, хто помер Дурнодат Ладимир Трохимович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ____ записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ____

4. Якої стати (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? ____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ____ р. ____ міс. «____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ____, в) вік: батька «____» років, матери «____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «16» дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Бердичівський село Журавлівка Бідна або місто: ____ вул. ____ буд. Ч. ____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ____ як не сам, то хто саме утримував? батько Селянин

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ____ Селянин

1448

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ..... вдовець .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... від Невідомої захворювання .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: ..... Федоцька Тетяна Трохимівна .....

Адреса заявителя: ..... с. Кукшівка .....

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: ..... Акт про смерть Федоцької Тетяни Трохимівни видано .....

Підписи заявителів ..... Федоцька .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кулябівці Сільраді (виконкомі)
Переяслівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Овчарик Маруся Денисівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? дівчина 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. квітня міс. «19» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 5, в) вік: батька «34» років, матери «30» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. квітня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслів село Кулябівка або місто: — вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

14-56

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслить, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? невідоми

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Овчарик Дем'ян Мусійович

Адреса заявителя: Скуликівка Переяславського р.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт смерті Овчарик Мануси свідчить

Підписи заявителів Овчарик

Видати трубки інтестатному ф-ву

Рассмотр: Зав.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Зав.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куманівці Сільраді (виконкомі)
Переясл р-ну Київщ округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Морхотун Микола Антонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Травня міс. «19» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «41» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслов село Куман Буда або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

1467

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? від невідомої захворювання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Мирошник Антонія Андріївна

Адреса заявителя: с. Середовче

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт про смерть Мирошник Антонії Андріївни видано 6/II Дубровій

Підписи заявителів Мирошник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куселівській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Макогона Надежда Васильевна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березня міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «22» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Кусилівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) ....

14796

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдівка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Невідоме захворювання

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Макогон Євгенія Савовича

Адреса заявителя: с. Куделівка

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: Факт смерті Макогона Євгенія підтвердив

Підписи заявителів Макогон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кубрі Сільраді (виконкомі)
с. Переяслів р-ну Київщ. округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8. (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «17» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Яровий Антон Ол
ів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 72 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. «» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або, в) вік: батька «» років, матери «» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. травня міс. «17» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслів село Кубрі
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? Син.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

148/10

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? У себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого 1906

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен...? Перший, б) коли в-останнє одружи...? 1918, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «нем» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ~~1910~~, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? —, дівчат? — та ще 7 повнолітніх.

15. Причина смерти? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Удовий Онисим

Адреса заявителя: Кусеївка

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Акт смерти удового Онисима Свічкіна Федора

Підписи заявителів Удовой Онисим

Вирно вписаному вірить

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куманівське Сільраді (виконкомі)
Переяслов р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сидоренко Марія Степанівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? жін. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслов село Куман... ..... або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

1492

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? У себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). Власт хазяїн

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Сидоренко Олександр Семенович

Адреса заявителя: Кущівка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт смерті Сидоренкової одержано

Підписи заявителів с підписом

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кулябовській Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гайського Олексій Трифонів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червня міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав село Кулябо ..... або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Селянин-бідняк

150-го

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? У себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ~~Дівч.~~ Вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Гайсенко Ганнуся Дмитрова

Адреса заявителя: с Куцябовка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Факт смерті Гайсенка свідчить.

Підписи заявителів Гайсенко Ганнуся а за неписьменністю розписався Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

За відсутністю дівчат-читців, а неписьменному порядок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Кушлябівській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Яровий Володимир Панасів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? ... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Березня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «37» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Липня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Кушлі ... або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ...

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

15/26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого парубок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? невідомі

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Яровий Панас Антонів

Адреса заявителя: Скуликівка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Факт смерті Ярового Василя Свідчить

Підписи заявителів Ярові

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куманівській Сільраді (виконкомі)
Переяслов р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 6 (жін.). -

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гірман Гапка Тихонова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Липня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслов село Куманівка або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ...

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобка

152/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Гівман Тихон Дмитрович

Адреса заявителя: Жмаївка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Факт смерті Гівман Тихон Дмитрович

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куцеволівській Сільраді (виконкомі)
Переяслов р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Козлов Микола Кирил

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Серпня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслов село Куцеволівка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

153/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого наодинок

14-а, Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.—: прізвище лікаря—

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Козачок Кирило Андрійович

Адреса заявителя: с Комсомольське

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги: Факт смерті Козачка Івана відомий с слів

Підписи заявителів К. Козачок

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Вознесенській Сільраді (виконкомі)
Первомайському р-ну Вознесенської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гріщенко Олександра Петровича

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 31 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Вознесенська район Первомайський село Вознесенськ. Ка або місто: Вознесенськ. вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) непрацюючий .....

154-26

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ....

.... не вів

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .... вдівець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен....?...., б) коли в-останнє одружи....?...., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?...., д) скільки з них живі тепер? ....: хлопців?...., дівчат?....та ще....повнолітніх.

15. Причина смерти? .... не встановлена

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря....

та його адреса ....

Прізвище й ім'я заявителя: Пріхно Андрій Петрович

Адреса заявителя: х. Пріхнатий Куйбишевського р-ну Дніпропетровської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: ....

Особливі уваги: Хвам-їдальний Сидорів Пріхно Олександрович Пріхно Сидорів

Підписи заявителів .... Пріхно

Зав. ЗАГС'ом ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куцівському Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 115
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бобтуренко Алексей Кири

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Вересня міс. «1» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «41» років, матери «31» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяслав село Куцівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хлібороб

15536

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружен

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?..... та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Побединського Василя

Адреса заявителя: с. Крушлинці

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Батько померлого Побединський Антон

Підписи заявителів В. Побединський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

156 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куликівськ Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дорошенко Катерина Іванівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № 59 записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? пєінка 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. «» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або, в) вік: батька «» років, матери «» р.

6. Коли помер (ла)? 19 р. міс. « » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Куликівка або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Селянка

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? серцеві недуги

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Добровольського Івана Яковлевича

Адреса заявителя: с. Кулиничі

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт смертно-народження свідоцтв

Підписи заявителів Добровольський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куселівськ Сільраді (виконкомі)
Перелесов р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Совершена Лидуся Михайлівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Грудня міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «34» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Перелесове село Куселівка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдівець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? від віджиги

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Совершенний Тимофій Іванов

Адреса заявителя: с. Кусиївка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: Акт смерті свідчить

Підписи заявителів Т. Совершенний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Куцівці Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Онищенко Іван Антонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловіч 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Грудня міс. «5» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «22» років, матери «33» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Куцівка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) дома

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) безробітний

158.76

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого неодружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище- й ім'я заявителя: Ярмоленко Ігнат Васильович

Адреса заявителя: Красноборка

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видано 14/I-1927р. 30 к.

159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Баклинском Сільраді (виконкомі)
Переяславском р-ну Київской округи.

Книга Ч. 1 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Астрахан Марія Григорівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Вересня міс. «10» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або шеста, в) вік: батька «35» років, матери «29» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Баклани або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Кравецтвом

1596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Кокклюш

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: .....

Адреса заявителя: Ленінград Пушкін Давид

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво Ленінградського Р.

Особливі уваги:

Підписи заявителів.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Дубле видано 1/II-1927р. Зап 14

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Шандрівській Сільраді (виконкомі) Березнівськ р-ну Рівенської округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гонкало Іван Кведорів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** Ні

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Грудня міс. «17» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «26» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Рівенська район Березнівськ село Шандрівський або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) в Шандрівськ. Березнівськ. району

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ганько як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) хліборобство

1607

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? запалення легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Гонкало Федор Гостів

Адреса заявителя: с Банерин Борівецьк район

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Гонкало Федор

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Дитина видана 1/II-27 р. за г 15.

161

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Дашеринській Сільраді (виконкомі)
Перегонівської р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гонталь Настя Іванівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 3 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «30» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «1» дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Перегонівський село Бар-
фентівка або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) в Барфентівці Перегонівського району

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) —
хліборобство

161/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

—

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Гонкало Іван Степанів

Адреса заявителя: с. Шарпини Борщівського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор

Запис видано 2/II 1927 р. заг. 16

162 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Баришівській Сільраді (виконкомі)
Фрунзівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мінченко Надія Яковлівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ——записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ——

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? —— р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або третя, в) вік: батька «24» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютий міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Фрунзівський село Баришівка або місто: —— вул. —— буд. Ч. ——

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ——

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —— як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Утримує батько селянин.

1627/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... 9 есе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Тіхенко Яхов Денисович

Адреса заявителя: с. Анфрієвка Вершинівського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Я Тіхенко

Зав. ЗАГС'ом С. Ковальчук

Реєстратор Хрипливий

Витяг видано 9/II 1927 р. заг. 25

163

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таращанській Сільраді (виконкомі)
Деражнянського р-ну Київської округи.

Книга Ч. 11
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «9» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бикало Ганна Степанівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ...

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? ... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Січня міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або шоста, в) вік: батька «40» років, матери «35» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютий міс. «2» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Деражнянський село Таращани або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) в Таращанській Деражнянського району

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? на утриманні батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) хворобою

1637

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ?, б) коли в-останнє одружи ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерти? на віспа

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гонкало Антон Степанів

Адреса заявителя: с. Анерин Врадиславського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом Куловецька

Реєстратор Антонюк

Видане видано 10 лютого 1927р. за № 164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Баницькій Сільраді (виконкомі)
Фрунзівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 6
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ягно Євдокім Михайлів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 6 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютий міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Фрунзівський село Баницький або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

1646

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себя .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). —

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Запалення легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Дитко Михайло Петрів

Адреса заявителя: станиця Єрмолаєвська район

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів М. Дитко

Зав. ЗАГС'ом Ковальчука

Реєстратор Ковальчука

Видано видано 28 лютого 1927 р. зап. 55

165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Баштинському Сільраді (виконкомі)
Березівському р-ну Київської округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Лютого місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко Антон Євдокій

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 55 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Лютого міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Березівський село Баштанка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? .....
як не сам, то хто саме утримував? Сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Хліборобство

165 36

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? У себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? Другий, б) коли в-останнє одружився? 1918 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «52» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? 3, дівчат? 4 та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерти? Черевний тиф

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря? та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Василь Дмитрович

Адреса заявителя: станція Тетяневка, робітн.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Коваленко Василь

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Яковлева

Видано 1/III 1927 р. Заг

166 1/2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таборищенській сільраді (виконкомі)
Тарасівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Ватрак Іван Степанов

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Березня міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «33» років, матери «21» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березень міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Тарасівськ село Таборище або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? Сільбородівство батька

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Сільборобівство

166/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен...?, б) коли в-останнє одружи...?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «...» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?..., дівчат?...та ще...повнолітніх.

15. Причина смерти? не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Батрак Степан Степанов

Адреса заявителя: с. Андрушівка Бердичівського р.

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Батрак С.

Зав. ЗАГС'ом Ковальська

Реєстратор

Витяг видано 4/VII 1927 р. за 2

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Макаровській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бондарук Валентина Давидова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Березня міс. «11» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або перша, в) вік: батька «33» років, матери «27» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Макарів
або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) селянство

(67)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... не відомо .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Батрак Павло Макарович

Адреса заявителя: с. Макарівка Ореховського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів П. Батрак

Зав. ЗАГС'ом С. Коваленко

Реєстратор .....

Витяг видано 28/IV-1927 р. за № 46 168

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Жаркинській Сільраді (виконкомі) Черкасівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Тарасенко Марія Іванівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 41 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Черкаси село Жаркі Фрики або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-господарство

1686

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). одинець

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Тарасенко Марія Іванівна

Адреса заявителя: старости Веселівськ району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів М Тарасенко

за неї письменну по
писався Одинченко

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Іванов

Видане видано 29/IV-1927 року заг. 11 Ч. 169/7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Жашківській Сільраді (виконкомі)
Черкасівськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. ..... за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 7 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гопкало Євдокія Микитівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 48 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітень міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Жашківський село Жашків

або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама

як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-господарство

1697б

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба). ..... одинец

14. Сімейний стан померлого ..... вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ..... ?, б) коли в-останнє одружи ..... ?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців? ....., дівчат? ..... та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... сыпной тиф

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. .....: прізвище лікаря .....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Гикало Иван Яковлев

Адреса заявителя: станция Девлетовская, район

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів ..... Гикало

Зав. ЗАГС'ом ..... Ковалевская

Реєстратор ..... Шапкина

Видано 15/V-27р. 30 г. 50

170 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Таращанской Сільраді (виконкомі)
Жереевецкой р-ну Київской округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 8 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Бапцай Марта Хведорівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? женочої 5. Вік: скільки повних років від народження? 50 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київска район Жереевецкий село Таращи
або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? сама

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) с. господарство

1796

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружений? перший, б) коли в-останнє одружився? 897 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «59» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 3, дівчат? та ще 3 повнолітніх.

15. Причина смерти? сипний тіф.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Іван Семенович

Адреса заявителя: Маяцький Новгородківського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Коваленко

Зав. ЗАГС'ом І. Коваленко

Реєстратор

Видано 21/I-27 р. за № 53

181

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Йосипівській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Коваленко Тетяна Тимофіївна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Йосипівка ..... або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) с/ господарство

1746

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого — вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? —, б) коли в-останнє одружи.....? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Гнійове воспаління легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Степанида Тимофіївна

Адреса заявителя: с. Гапонівка Деркачівського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів С. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор

Книга видана 21/5-27р. за г. 54

172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Фосфоритах Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 5 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Іванів Іван Трифонович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловічої. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. травня міс. «21» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «25» років, матери «26» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. травня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Переяславськ село Фосфорити або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Сільське господарство

1726

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....к себе.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? .....не відома.....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: .....Жана Грицько Макеївів.....

Адреса заявителя: .....с Гапфрим Гореяновского району.....

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

.....

Підписи заявителів .....Г. Жана.....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....Коваленко.....

Реєстратор .....

Акт смерті видано 31-5-27р. за г 59

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Паперинській Сільраді (виконкомі)
Терешковск р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «31» дня Травень місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ватрак Захарко Сафронів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травень міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Київської район Терешков село Паперня або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ....

у колг

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший....., б) коли в-останнє одружи.....? 1930 році....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4....., д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? —....., дівчат? —..... та ще 4 повнолітніх.

15. Причина смерти? Грип

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Банах Ярина Захарівна

Адреса заявителя: с. Акимівка Новомиколаївського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Я. Банах

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Мельник

Дане видано 7/III-1927 року за г 26

174

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Пархомівській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «7» дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гордієнко Параска Петрівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 р. Червень міс. «25» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або –, в) вік: батька «45» років, матери «31» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Липня міс. «7» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Пархомівка або місто: – вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш. .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме робот ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Городінська Петро Васильєв

Адреса заявителя: станиця Терешковского району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Городінська

Зав. ЗАГС'ом Ковшикова

Реєстратор

Видано 12/IV 27 р. за г 76

175

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гандрицькій Сільраді (виконкомі)
Ірпінському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 11 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сич Прісько Ничипорович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 46 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «12» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Ірпінський село Гандрики або місто: — вул. — буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, пригулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Селянська

12536

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Тарасенко Ганна Іванівна

Адреса заявителя: с. Нагорне Новомосковського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів .....

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор [illegible]

Свідоцтво видано 19 червня 1927 року за № 176

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таращанській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 18
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 17 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Червня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Затірах Ольга Федорівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 13 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червень міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Таращанці або місто: ... вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Сердечна?

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....; прізвище лікаря.....

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Бакирак Іван Іванов

Адреса заявителя: с. Аляфірки Кремінського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Бакирак

Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор

Акти видано 27/IV-27 р. за г 86 177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Макеровській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «27» дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Пархоменко Настя Іванівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 43 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Липня міс. «27» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Макарів або місто: — вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Пархоменко Ганна Ортемонов

Адреса заявителя: с. Панютине Первомайського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Г. Пархоменко

Зав. ЗАГС'ом Пархоменко

Реєстратор

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Іванівській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «31» дня Липня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Тарасенко Галина Андріївна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ...

4. Якої стати (полу)? женщ. 5. Вік: скільки повних років від народження? ... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «...» років, матери «22» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Липень міс. «31» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Іванівці або місто: — вул. ... буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш. ...

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) с-г робітник

178/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: .....

Адреса заявителя: .....

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

Підписи заявителів .....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видано 3 Квітня 27 року за № 8179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ялівківській Сільраді (виконкомі)
Переяславі р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 7 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «3» дня квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Бебех Михайло Гнатів.

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), аб **оголошений за померлого?**

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. «» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або, в) вік: батька «» років, матери «» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітень міс. «3» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Ялівщина або місто: вул. буд. Ч.

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме робот ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Селянин-одноосібник

17870

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....у себе.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....одружений.....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? .....першій....., б) коли в-останнє одружи.....? .....1892 р....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? .....5....., д) скільки з них живі тепер? .....1.....: хлопців? .....1....., дівчат? ..... та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти? .....від пошкодження в зв'язку з поділом з.....
вого

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. .....: прізвище лікаря .....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: .....Ткаченко Петро Рудів.....

Адреса заявителя: .....с. Плитин Бережеловського району.....

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

Підписи заявителів .....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....Ковальський.....

Реєстратор .....Шевчук.....

Видано 28 серпня 27 року за г 97 180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Панфилівській Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «28» дня серпня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дзюба Іван Олексійов

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. серпня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Панфи
ли або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? Членами своєї господарки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
С. господарство

180/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? вперше, б) коли в-останнє одружи.....? 1904/р, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «41» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8-сім, д) скільки з них живі тепер? 7: хлопців? 2, дівчат? 5 та ще - повнолітніх.

15. Причина смерти? Не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. -: прізвище лікаря -

та його адреса -

Прізвище й ім'я заявителя: Дзюба Трифон Іванів

Адреса заявителя: с. Полтавцы Переяславського р-ну

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Трифон Дзюба

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор Шкарапко

Видано 2 Вересня Пр. за 210 181

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Фонрильській Сільраді (виконкомі)
Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 8 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Ткаченко Уляна Захарівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 32 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Вересня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Фонфрилля або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) с. господарство

1876

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе .....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ..... одружена .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ..... ? первый ....., б) коли в-останнє одружи ..... ? 1918 р. ....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 33 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ..... 4 ....., д) скільки з них живі тепер? ..... 4 : хлопців? ..... 2 ....., дівчат? ..... 2 ..... та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... Від пологів .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. ..... : прізвище лікаря .....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Яхненко Андрій Іванів

Адреса заявителя: с. Фундрівка Переяславського р-ну Київської обл.

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів А. Яхненко

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Шевченко

Копие видано 5/IX 27 под № 103

182

У: С. Р. Р:

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Данфильському Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «5» дня вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шитка Петро Якович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. червня міс. «9» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або третя в) вік: батька «27» років, матери «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. вересня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Данфильськ або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-госпадарець

18220

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи.....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? Не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Шепета Яков Кузьмич

Адреса заявителя: Київська обл. Переяславський р-н с. Толокунщина

Назва й Ч.Ч. документів: .....

Особливі уваги: .....

Підписи заявителів Шепета Я., в присутності мене підписався Ст. Толокунщина

Зав. ЗАГС'ом Ковальченко

Реєстратор Шапошник

Видано 16 Вересня 1927 р. 104 183

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Богуславській Сільраді (виконкомі)
Переяславськ. р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10» дня Вересня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Христюк Богдан

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? чоловічої. Вік: скільки повних років від народження? 69 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вересня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Богуславка або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Господарство

1837р.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

.....з себе.....

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого .....

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?....., б) коли в-останнє одружи .....?....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців?....., дівчат?.....та ще.....повнолітніх.

15. Причина смерти? .....

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Батрак Микола Хведорів

Адреса заявителя: Київської губ. Переяславського р-ну Бондарівки

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

.....

Підписи заявителів М. Батрак

.....

Зав. ЗАГС'ом Ковальська

Реєстратор Шапошник

Запис про смерть № 26 (загальний)

184

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1922 р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Янтар Петро Захарович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Переяславський село Шапарин; 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): 1922 р. Вересня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 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 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 помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Янтар Трохим Петрович

Адреса заявителя с. Шапарин Переяславського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги За вказівкою

Підпис заявителя Іван Янтар

Зав. ЗАГС‘ом ...

Реєстратор Арнавицький

185

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Петро Андрій

3. Якого полу чоловічого 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 Київська район Черкасівськ село Таранчин 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): 1927 р. Вересня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Домогосподарство

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

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

(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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тараненко Андрій Іванів

Адреса заявителя с. Таранчин Черкасівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Дмитренко

Запис про смерть № 28 (загальний)

186

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 192 2 р.

2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Марія Васи[illegible]

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вер[illegible] село Вишнопіль; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Вер[illegible] село Вишнопіль; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Червня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українка

10. Головне заняття домовладниця

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний 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) —

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Остапенко Микита Зіновійович

Адреса заявителя Вишнопіль Вер[illegible]ського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя м. Остапенко

Зав. ЗАГС‘ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 29 (загальний)

187

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Ульяна Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 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 Яготинський село Лагерний; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Червня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність українка

10. Головне заняття земробітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рак шлунка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Федор Минович

Адреса заявителя Лагерний, Яготинського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 30 (загальний)

188

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Жовтня міс. 192 7 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Маруся Васильевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Гончарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Жовтня міс. „ 26 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 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 допомічний член сім'ї) —

12. Причина смерти старість (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 Гончаренко Сергій Васильович

Адреса заявителя с. Гончарівка Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гончаренко С. В. а за нього нпіс. рос. К. Войтюк. Зав. ЗАГС'ом Величко

Реєстратор —

Запис про смерть № 31 (загальний)

189

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопада міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Устину Якимовичу

3. Якого полу Чоловічого 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 1927 р. Квітня 15 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чорнобильський село Жандрин 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): 1927 р. Жовтня міс. „ 24 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 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 допомічний член сім'ї) сазаін

(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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордієнко Яків Васильович

Адреса заявителя Жандрин Чорнобильського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я Гордієнко а За неграмотністю розписався Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом Комісар

Реєстратор Чайківський

Запис про смерть № 32 (загальний)

190

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня листопада міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помéршого (ої) Тарасенко Ольга Андріївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 1/6 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 Переяславський село Гандрити 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): 1927 р. листопад 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 допомічний член сім'ї) —

(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) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Давид Андрій

Адреса заявителя с. Гандрити Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 33 (загальний)

191

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Жовтня місяця 192 7 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Єва Тимофіївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Бориспільський село Пакуличі або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Жовтня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 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 допомічний член сім'ї) ...

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дудка Микита Петрів

Адреса заявителя с. Пакуличі Бориспільського району

Назви й №№ документів ?

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { М. Дудка а да неможе / постійна хатня

Зав. ЗАГС'ом Волинець

Реєстратор Кравченко

Запис про смерть № 34 (загальний)

197

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада місяця 192 2 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Тарасенко Костя Іванов

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 8 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяслав село Тарасівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Листопада міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) одружений 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 допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Завороть кишок

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Іван Павлов

Адреса заявителя Тарасівка Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

193

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гонтаренко Марина Степанівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Бориспільський село Бакаївка 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): 1927 р. листопада міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) удівець 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 допомічний 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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гонтаренко Андрій Дмитрович

Адреса заявителя с. Бакаївка Бориспільського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Величко

Реєстратор —

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС Пр[illegible] Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга [illegible]
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «1» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гончаль Хведір Іванів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопаду міс. «30» дня.

7. Де постійно жив: округа Київ-ська район Переяслов-ськ село Пе[illegible] або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? —
як не сам, то хто саме утримував? Сім'я

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С. Господарство

12. Де служив: (назва підприємства) у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1912 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «35» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? троє, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Брюшний тиф.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гаранько Юрій Васильович

Адреса заявителя: Квартира Пріемщикова Фанера

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Київський Окрліт Ч. 20387. Трест «Київ-Друк», 6 друк. з. Ч. 195-106.000.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Чапличівській сільраді (виконкомі) Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 17 за 1927 р.

195

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «2» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Величко Одарка Кузьмівна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу) жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «1» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Чапличі або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ..... як не сам, то хто саме утримував? Син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С-господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ..... у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого ..... вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? ....., б) коли в-останнє одружи.....? ....., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? ....., д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців? ....., дівчат? ..... та ще ..... повнолітніх.

15. Причина смерти? ..... не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. .....: прізвище лікаря .....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Вітик Андрій Антонович

Адреса заявителя: м. Жмеринка Жмеринського району

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

Підписи заявителів .....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Таганрізькій сільраді (виконкомі)
Переяславському районі Київської округи.

Книга Ч. 12
за 1927 р.

196

Запис про смерть Ч. 38 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «11» дня 7 грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бебех Степан Федотів

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловічої 5. Вік: скільки повних років від народження? 59 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 ... р. ... міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «10» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Таганрізькій або місто: — вул. — буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ...

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ... як не сам, то хто саме утримував? Сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) С. господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? .....

у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? перший, б) коли в-останнє одружи ? 1896 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? одинадцять д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? —, дівчат? — та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерти? не вказана

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря.....

та його адреса .....

Прізвище й ім'я заявителя: Бабак Антон Якимович

Адреса заявителя: підкреслено Червоноармійська

Назва й Ч.Ч. документів: .....

.....

Особливі уваги: .....

.....

.....

Підписи заявителів .....

.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Трест «Київ-Друк», 6 друк. з. Ч. 195-106.000.

В книге № 9 прошито и пронумеровано 196 записей

Актов смерти за 1926 год

Подпись

1927

ф. 5634 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1370

У справі підшито і пронумеровано 196 + 58 зв = 254 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису _____

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
с 2/з 12.04.1950	
Зворотні аркуші: 129зв – 183зв; 194зв – 196зв = 58зв	

Зб. фондів _____ _____ _____

(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відсканувано 259 (двісті п'ятдесят дев'ять) файлів

Корінна ОМ

15.12.21