

1075  
5734

Card No.	
Cont. No.	
Point No.	
TAKE	

TAKE	5734
Cont. No.	1
Point No.	1075



Відділ реєстрації актів  
громадянського стану  
Тарашанського районного  
управління юстиції  
Київської області

ГРОМ.  
Фонд № 5634  
ГАКО

К Н И Г А № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1926 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1926 РОКУ

ЗАВІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1926 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ

195

ГАКО  
Фонд № 5634  
Опис № 1  
Справа № 1075



№ п/п! Найменування населених пунктів, !  
по яких складені записи актів !  
Номери записів !  
Номери аркушів

---

1.	м. Тараща	1 - 168	1 - 168
2.	с. Бовкун	1 - 28	169 - 196



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)  
Таращан району Б-Червоної округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видатковий  
№ 926 р. 61

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 2 " дня Сочи міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Наталія Артемівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/07 1901 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1901 і місяць 07 її народження.

5. Місце проживання { округа Б-Червоної район Таращан село  
помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Лемана будинок № 24

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Червоної район Таращан село  
{ або місто Тараща вулиця Лемана будинок № 24  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сочи міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявцелі Коваленко Артем триєранович

Адреса заявцелі м. Тараща, Лемана в. с. 24.

Назви й №№ документів Лідгитська А. Коваленко і А. Овчарова

Особливі уваги

Підписи { А. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Сидішин

заявцелів { А. Драстів Реєстратор Сидішин







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

ЗАГС при *Таращанській* сільраді (виконк.)  
*Таращ.* району *Б. Червок* округи

Книга № .....  
за 192.....р.

Запис про смерть № *3* (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: .. *7* .. дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лісиченко Андрій Михайлович*

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа *Б. Червок* район *Таращанськ* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Мурованна* будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Червок* район *Таращанськ* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Мурованна* будинок № .....

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. *6* .. дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лісиченко Михайло Андрійович*

Адреса заявителя *м. Тараща, вулиця Мурованна*

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підписи *Лісиченко М. Михайлович* Зав. ЗАГС'ом *Сидорук*  
заявитель *Ваняров* Реєстратор *Сидорук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видано витис*  
*№ 926 р з М.*

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

1. Час складення запису: *8* " дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Микола Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Церківська* район *Таращан* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Лейтенанта* будинок № *54*

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церківська* район *Таращан* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Лейтенанта* будинок № *54*  
як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *м. Тараща, Лейтенанта вул. 54.*

Назви й №№ документів *М. І. Кравченка та М. Кравченка*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Кравченко*  
*М. Кравченко*

Зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*  
Реєстратор *Сидоренко*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)  
Таращ району Б. Церків округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана виття  
11/9 26р. в М.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час, складення запису: 11 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемків Дмитро Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківська район Таращан село.....  
або місто Тараща вулиця Мулівська будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття лівець  
(для дітей молодших 10 років заняття того, чийми рідними їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гріневич Василь Семенович

Адреса заявителя м. Тараща, вулиця Мулівська

Назви й №№ документів Лист. свідоцтва та підписок В. Гріневича

Особливі уваги

Підписи заявительів { Гріневич Зав. ЗАГС'ом Олександр  
реєстратор Смак



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)  
Таращ району Б-Черкав округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана виміна  
№ 926/6 27.

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

- 1. Час. склад для запису: 12 дня Січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенто Андрей Михайлович
- 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б-Черкав район Таращан село.....  
помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Лурки будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкав район Таращан село.....  
{ або місто Тараща вулиця Лурки будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926р. Січня міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дільний
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття чоловік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гопотаєство  
(для дітей мен. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті востаннє ліжко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенто Михайло Тавилович  
 Адреса заявителя м. Тараща, окоп. Лурки  
 Назви й №№ документів Лідитата м. Василенто та 28 свідоків

Особливі уваги.....  
 Підписи { Воскєнбо Зав. ЗАГС'ом Авдєв  
 заявительів { Кирєанов Рес... Мєхєшич



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Таращан* сільраді (виконк.)  
*Тараща* району *Бучин* округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Враги вилуч.*  
*12/26 р. 28.*

Запис про смерть № *7* (загальний)  
№ ..... за лічкою чоловіків № ..... за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: *5* *12* дня *Біли* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучиний Миколай Васильович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р. 9 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Бучинська* район *Таращан* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Козарівка* будинок № .....  
округа *Бучинська* район *Таращан* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Козарівка* будинок № .....
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Ні*
- 7. Коли помер (ла): 192*6*р. *Біли* міс. *12* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *одонат*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Заботар*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті *вотшесте летий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучиний Василь Дмитрович*  
Адреса заявителя *м. Тараща, вул. Козарівка*  
Назви й №№ документів *Свідоцтво лікаря Кашетського.*

Особливі уваги .....  
Підписи заявительів { *Бучиний*  
Зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*  
Реєстратор *Сидоренко*



Вид.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складення запису: 19 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочубович Олександр Якович

3. Якого полу чоловік 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 { округа Бучинська район Таращан село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Львівська будинок № 25

округа Бучинська район Таращан село.....

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

як що в лікарні—назва її Таращанська Радгоспська

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття кофемандр

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті старецький мороз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочубович Мотро Васильович

Адреса заявителя м. Тараща, вул. Львівська 25.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Бучинською від 13/1 26 р.

Особливі уваги.....

Підписи

Кочубович

Зав. ЗАГС'ом

[Підпис]

заявитель

Реєстратор

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

*Таращанського* району *Сумського* округу

за 192.....р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видана виття*

*16/926у 8.*

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

1. Час складення запису: *16* " дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ратунський Віктор Тарашанович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34 р.*

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

5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Таращанське* село .....

помершого (ої) { або місто *Тараща* вулиця *Лиса-гора* будинок № .....

округа *Сумська* район *Таращанське* село .....

6. Місце де помер (ла) { або місто *Тараща* вулиця *Лиса-гора* будинок № .....

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *16* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *одонатий*

9. Національність *українська*. Головне заняття *робота*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *черевний 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 *Ратунський Віктор Тарашанович*

Адреса заявителя *с. Тараща, с/р. Лиса-гора.*

Назви й №№ документів *Мрттиско В. Ратунський і довідка лікаря Селушко*

Особливі уваги .....

Підписи

заявитель

*Ратунський*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Селушко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видано витяг*  
*з № 926 з 40.*

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складення запису: *18* дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зуржова Раму Давидовна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Сіучинська* район *Тарашанське* село.....

помершого (ої) { або місто *Тараша* вулиця *Морсевич* будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Сіучинська* район *Тарашанське* село.....

або місто *Тараша* вулиця *Морсевич* будинок №.....

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. *18* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

9. Національність *єврейка* 10. Головне заняття *мачуха*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *всепишетим смертю* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Решеттєв Дубидьменделевич*

Адреса заявителя *м. Тараша, Шевченківська вул. № 24.*

Назви й №№ документів *видатка Решеттєва та довідка лікаря*

Особливі уваги *всепишетим.*

Підписи { *Дубидь Теймашов* Зав. ЗАГС'ом *Решеттєв*

заявительів { Реєстратор *Мамон*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращань сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

Таращ. району Бучернів округи

за 192.....р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владимир

18/11 926у 2 41

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складення запису: 18 дня Білиш міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торбуненко Владислав Миколайович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/11 925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Бучернів. рійон Таращань село.....  
помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Сеймська будинок № 94

6. Місце де помер (ла) { округа Бучернів район Таращань село.....  
{ або місто Тараща вулиця Сеймська будинок № 94  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926р. Білиш міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торбуненко Юхим Васильович

Адреса заявителя м. Тараща, Сеймська вул. 6 94.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Торбуненко Зав. ЗАГС'ом Торбуненко

заявитель { Реєстратор Смакун



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владимир Ситник  
20.09.26р.г.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складення запису: 20 дня Січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдешин Назим Васильович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48р.

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

5. Місце проживання { округа Бучерків. район Маращан село .....  
помершого (ої) { або місто Маращан вулиця Глибочен будинок № 36

6. Місце де помер (ла) { округа Бучерків. район Маращан село .....  
{ або місто Маращан вулиця Глибочен будинок № 36  
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавриленко Сергійта Петрович

Адреса заявителя М. Маращан, вулиця Глибочен 36.

Назви й №№ документів м. Маращан, вулиця Глибочен 36  
м. Маращан, вулиця Глибочен 36

Особливі uwagi до деп. С. Гавриленко по ії прох.

Підписи Гавриленко Сергійта Петрович

заявитель

Зав. ЗАГС'ом Гавриленко

Реєстратор Масаленко



Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складення запису: „25“ дня Січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степур Сося Хайи-Тосевич

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

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

5. Місце проживання { округа Смертнівський район Таращанське село помершого (ої) або місто Тараща вулиця Беймстот будинок № 53

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

7. Коли помер (ла): 1926р. Січня міс. 24 - дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Телуш Радоан Йосифович

Адреса заявителя м. Тараща, Червоноармійська вул.

Назви й №№ документів Свідоцтво лтарад Беймстот

Особливі уваги

Підписи { Телуш Р. Зав. ЗАГС'ом Телуш Р.

заявительів { Реєстратор Сидоренко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видана витяг*  
*25/9/26 в 48*

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: *25* дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кусмівський Владислав Федотович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання (ої) { округа *Сумська* район *Таращан* село.....  
або місто *Тараща* вулиця *Оршківська* будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Сумська* район *Таращан* село.....  
або місто *Тараща* вулиця *Оршківська* будинок №.....  
як що в лікарні — назва її *ні*
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *25* - дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдовий*
- 9. Національність *українська*. Головне заняття *корондор*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *штатове*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті *встатешне мозок*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кусмівський Федот Леопольдович*

Адреса заявителя *м. Тараща, вулиця Оршківська*

Назви й №№ документів *Свідоцтво летара Землемірного*

Особливі уваги  
*Відом. про*  
Підписи *Кусмівський*  
*Мельничий*

Зав. ЗАГС'ом *Однорин*

заявитель

Регистратор *Сидоренко*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Таращан* сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

*Тараща* району *Бучинів* округи

за 192.....р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Мирошівський*

*25/9/26 в 50.*

Запис про смерть № *15* (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: *25* дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Івасюк Тарта Карпівна*

3. Якого, полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 р.*

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

5. Місце проживання (округа *Бучинів* район *Тараща* село

помершого (ої) (або місто *Тараща* вулиця *Вєрнітарна* будинок №.....

округа *Бучинів* район *Тараща* село

6. Місце де помер (ла) (або місто *Тараща* вулиця *Вєрнітарна* будинок №.....

як що в лікарні — назва її *ні* -

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *25* - дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

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

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

12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Менішуків Рендіон Миколай*

Адреса заявителя *с. Тараща, околиця Сироченя*

Назви й №№ документів *Ідентифікаційна картка і 25 свідоцтв*

Особливі уваги

Підписи

*Менішуків*

Зав. ЗАГС'ом

*[Підпис]*

заявитель

*Ковалевська*

Реєстратор

*[Підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Мірашова*  
*25/924 з 51*

Запис про смерть № *16* (загальний)

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

1. Час складення запису: *25* дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Реметій Володимир Сергійович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 м.ч.*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січень* міс. *25* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *Молодий*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Реметій Сергій*

Адреса заявителя *м. Марауца, окоп. Горанівка*

Назви й №№ документів *Свідоцтво шікарі, Намешового*

Особливі уваги .....

Підписи заявитель *Реметій*

Зав. ЗАГС'ом *Сергій*  
Реєстратор *Михайло*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Марауца* сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Марауца* району *Бучурів* округи

за 192.....р.

*Видано витяг*  
*25/9/26*

Запис про смерть № *17* (загальний)

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

1. Час складення запису: *25* дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимирівна Мівка Іванівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Бучурівська* район *Марауца* село.....  
помершого (ої) { або місто *Марауца* вулиця *Шевченківська* будинок № *58*
6. Місце де помер (ла) { округа *Бучурівська* район *Марауца* село.....  
{ або місто *Марауца* вулиця *Шевченківська* будинок №.....  
як що в лікарні назва її *ні*.
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *24* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка*. 10. Головне заняття *домашн. господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийого роду чи їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робити*  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *розрив серця*. 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володимирівна Мівка Іванівна*

Адреса заявителя *с. Марауца, Шевченківська вулиця 58.*

Назва й № МЛБ документів *Відомство А. Володимирівна Мівка Іванівна*

Особливі uwagi

Підписи заявитель *Володимирівна Мівка Іванівна*

Зав. ЗАГС-ом *Сидоренко*  
Реєстратор *Сидоренко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Мараушанський* району *Біцернівського* округу

за 192.....р.

*Відама виттє*  
*24/926р*

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

- 1. Час. складення запису: *24* дня *Вінш* міс. 192*6* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Меларенко Марія Іванівна*
- 3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Біцернівський* район *Мараушан* село  
помершого (ої) { або місто *Марауша* вулиця *Уліса-гора* будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Біцернівський* район *Мараушан* село  
{ або місто *Марауша* вулиця *Уліса-гора* будинок №.....  
як що в лікарні—назва її *Мараушанська Районна*
- 7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вінш* міс. *24* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
- 9. Національність *Українка*. Головне заняття *дом. господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду ними коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *позивка*  
(для дітей вол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті *можливо внаслідок зриву*. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Ірина Федотівна*  
 Адреса заявителя *с. Марауша, Святослава в. ч. 66.*  
 Назви й №№ документів *Свідоцтво штарта Фуркс*

Особливі уваги.....  
 Підписи { *Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *Фуркс*  
 заявительів { Реєстратор *Меларенко*



У. С. Р. Р.

ЗАГС

Таращанська міська рада (виконк.)  
Таращанського району Бучацької округи

Книга №.....

за 192...р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видає свідоцтво  
Закордонний

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 30 дня Січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимира Омеля Антоновича
- 3. Якого полу чоловік. 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 (ої) { округа Бучацька район Таращина село...  
або місто Тараща вулиця Ст. Сербської будинок №...
- 6. Місце де помер (ла) { округа Бучацька район Таращина село...  
або місто Тараща вулиця Ст. Сербської будинок №...  
як що в лікарні — назва її ні.
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. 30 - дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українка. 10. Головне заняття директор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчительство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильський Антон Антонович

Адреса заявителя м. Тараща, вулиця Ст. Сербської

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Семезова

Особливі уваги

Підписи заявительів З. Корекіс Зав. ЗАГС'ом Сидорук

Реєстратор Масан



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Марауца* сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Марауца* району *Бучу* округи

за 192.....р.

*Видана в тиску*  
*1/1926 № 85*

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складення запису: *1* " *Листопад* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ромешенко Петро Аршилович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Бучувська* район *Марауца* село  
або місто *Марауца* вулиця *Радянська* будинок № *44*

6. Місце де помер (ла) { округа *Бучувська* район *Марауца* село  
або місто *Марауца* вулиця *Радянська* будинок № *44*

як що в лікарні—назва її *ні*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ромешенко Арши Іванович*

Адреса заявителя *с. Марауца, Радянська в. ч. 44*

Назви й №№ документів *Матеріал А. Ромешенко та двірник*  
*миа трісідубова*

Особливі уваги.....

Підписи заявительів *[Підпис]*

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*  
Реєстратор *[Підпис]*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарашчане сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тарашчан району Б.У. округи

за 192.....р.

Видана витяг  
з 1/6 92/7 92.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складення запису: 3 " дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Островський Володимир

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

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

5. Місце проживання { округа Б.Чернівецький район Тарашчане село.....

помершого (ої) { або місто Тарашча вулиця Заріччя будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.Чернівецький район Тарашчане село.....

або місто Тарашча вулиця Заріччя будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українець 10. Головне заняття дом. господарства

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

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

(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10)

12. Причина смерті воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Островський Володимир Трохим

Адреса заявителя с. Тарашча, вулиця Заріччя

Назви й №№ документів Відомство лікаря Каминського

Особливі уваги

Згідно з витягом з акти смерті

Зав. ЗАГС'ом Островський

заявитель Островський

Реєстратор Медведь







У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)  
Тараща району Б. Церків округи

Книга № .....  
за 192..... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Михайло  
15/12/26

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складення запису: .. 15 .. дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Робакшико Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церків район Таращанське село .....  
помершого (ої) { або місто Тараща вулиця св. Миколи будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Таращанське село .....  
{ або місто Тараща вулиця св. Миколи будинок № .....  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. 14 .. дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вермтора Федор Архипович

Адреса заявителя м. Тараща, св. Миколи

Назви й №№ документів Свідоцтво стар. Белецького

Особливі уваги

Підписи за св. пр. Вермтора Зав. ЗАГС'ом Ожидиш

заявитель Димий Реєстратор Масалюк



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Таращане* сільраді (виконк.)  
*Таращина* району *Бучинського* округу

Книга № .....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видана витяг*  
*24/II 92/у 61511*

Запис про смерть № *24* (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків    № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: *24* дня *Листопада* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Табакшан Рувін Йосеви*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Бучинський* район *Таращане* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Прометарська* будинок № *64* .....

6. Місце де помер (ла) { округа *Бучинське* район *Таращане* село .....  
або місто *Тараща* вулиця *Прометарська* будинок № *64* .....  
як що в лікарні — назва її *ні* .....

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Лист* міс. *25* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *нацивом*

9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *торгівля*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми грошми їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Табакшан Берто Йосеви*

Адреса заявителя *м. Тараща, прометарська в. 64*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть видане 24/II*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Табакшан*

Зав. ЗАГС'ом *Сотт Вилл*  
Реєстратор *Степан*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)  
Тараща району Б. Ч. округи

Книга № .....  
за 192..... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владислав  
26/11 2/25 1926

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

1. Час складення запису: 26 " дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маян Михайло Андронович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11 1925 р.

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

5. Місце проживання (ої) { округа Бучацька район Таращан село .....  
або місто Тараща вулиця сп. Мери будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність українець 10. Головне заняття ч. б. т. а. р.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маян Андрон Петрович

Адреса заявителя с. Тараща, окоп. Мери

Назви й №№ документів свідоцтво Маяна і свідоцтво лікаря Сеницького

Особливі уваги

Підписи заявительів { Маян Зав. ЗАГС'ом Сеницький  
Реєстратор Сеницький



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Таращань району Б. Ч. округи

за 192... р.

Видано свідоцтво  
24 червня 1926

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складення запису: 24 дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кармента Василь Машарович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Таращань село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Вернікорська будинок №.....

{ округа Б. Церківська район Таращань село.....

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті корсичи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кармента Марія Омелянівна

Адреса заявителя с. Тараща, окоп. Вернікорська

Назви й №№ документів Свідоцтво лікноша Мисливського

Особливі уваги.....

Підписи { Кармента Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Реєстратор Сидоренко

26



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)  
Таращанського району б.у. округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана в книзі  
4/11/926/2109

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

1. Час складення запису: 4 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Острівертського Ганна Владімірівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/11/926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 11 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружена

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Острівертського Владімір Трохимовича

Адреса заявителя с. Тараща, вулиця Заріччя

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря каменського

Особливі уваги .....  
Підписи Закон. В. Осиповича Зав. ЗАГС'ом Острівертський  
Милоченко

заявитель Острівертський  
Реєстратор Острівертський







У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Таращан району б.у. округи

за 192...р.

Владимир  
13/II 1926

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складення запису: 13 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трихуров Сашко Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б.Чернівська рійон Таращан. село .....  
або місто Тараща вулиця Лиса-гора будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б.Чернів. район Таращан село .....  
або місто Тараща вулиця Лиса-гора будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Одарта Павлівна

Адреса заявителя с. Тараща, вул. Лиса-гора

Назви й №№ документів Міжмстадавничий та 2-й свідоць

Особливі уваги

Підписи Величко Зав. ЗАГС'ом Феденко

заявитель Дочка Реєстратор Ремонд



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарашанській сільраді (виконк.)  
Тарашан району Б. Черк. округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана виття  
13/11 924р 2 1933

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

1. Час. складення запису: „15“ дня Береж міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушкеті Мусій Кошуринович

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернівецьк район Тарашанськ село —  
помершого (ої) { або місто Тарашан вулиця Глибочка будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Чернівецьк район Тарашанськ село —  
{ або місто Тарашан вулиця Глибочка будинок № —  
як що в лікарні — назва її Тарашанська Радикарна

7. Коли помер (ла): 1926 р. Береж міс. „11“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність українець 10. Головне заняття чорнороб.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лушка Ганна Петрівна

Адреса заявителя м. Тарашан, вулиця Глибочка

Назви й №№ документів Білітка Тарашанськ. Радикари 2 96.

Особливі уваги

Підписи { Лушка

Зав. ЗАГС'ом { [підпис]

заявтелів {

Реєстратор { [підпис]



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

Таращан району Б.У. округи

за 192..... р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана витисъ

13/18 926 р. 1926

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складення запису: „13“ дня Берези міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фирманна Дмитра Усачовича

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

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

5. Місце проживання { округа Бучацький район Таращан село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця ок. Служачей будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Бучацький район Таращан село.....

або місто Тараща вулиця ок. Служачей будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українка 10. Головне заняття лишварка

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

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

(для дітей вол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті вонащенту 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 Фирмантій Іван Дмитрович

Адреса заявителя м. Тараща, окоп. Служачей

Назви й №№ документів Листок № 1 Фирмантій та довідка старост

Особливі уваги всехъ ономъ.

Підписи { Курчатъ Зав. ЗАГС-ом Фирмантій

заявитель { Реєстратор Димасинъ



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарашан сільраді (виконк.)

Книга №.....

Тарашан району Свержів округи

за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Влада Вишня  
15/11 926/200

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

1. Час складення запису: 15 дня Бережів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Дмитро Дмитрович

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Свержів район Тарашан село.....

помершого (ої) { або місто Тарашан вулиця вул. Вишня будинок №.....

округа Свержів район Тарашан село.....

6. Місце де помер (ла) { або місто Тарашан вулиця вул. Вишня будинок №.....

як що в лікарні — назва її ні

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

9. Національність українка 10. Головне заняття домашн. господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Трохим Трохимів

Адреса заявителя с. Тарашан, вул. Вишня.

Назви й №№ документів свідчення заявця і 2х свідків

Особливі уваги.....

Підписи { Давиденко Зав. ЗАГС'ом

заявтелів { Зиженко Реєстратор Максим

Зиженко

Максим







У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Таращан району Б. Церків округи

за 192..... р.

Микола Митко  
17/III 1926р. в. 218.

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складення запису: 17 дня Кресня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривановська Вера Миколаївна

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерків район Таращанський село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Вериги будинок №.....

{ округа Бучацька район Таращанський село.....

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

як що в лікарні — назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Кресня міс. 17 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашн. господарств

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Тараща, вулиця Вериги

Назви й №№ документів Лідерська О. Стенурової ма 21 свідок

Особливі уваги.....

Підпис В. Митко Зав. ЗАГС'ом О. С.

заявитель Митко Реєстратор С.

34



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана виття  
19/11 926 8 912

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

1. Час складення запису: 19 " дня Б. Черк міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамковський Микола Владиславович

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

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

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

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

7. Кодн помер (ла): 1926 р. Б. Черк міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамковський Федор Владиславович

Адреса заявителя м. Тарашан, вулиця Львів

Назви й №№ документів Свідоцтво Р. Мамковського та 4 свідків

Особливі уваги.....

Підписи { Р. Мамковський Зав. ЗАГС'ом { Федор

заявительів { В. Сенько Реєстратор { Гласовський



У. С. Р. Р.

ЗАГС по

Марацацький сільраді (виконк.)  
Марацці району Бучук округи

Книга №.....

за 192..... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано в м. Миколаїв  
22/III 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складення запису: 22 дня Бучук міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авреська Авдоса Микитович

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

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

5. Місце проживання } округа Бучук район Марацацьке село

помершого (ої) } або місто Марацацьке вулиця Веритторг будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Бучук район Марацацьке село

} або місто Марацацьке вулиця Веритторг будинок №.....

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Бучук міс. 22 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство

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

12. Причина смерті востаннє погано 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авреська Микола Микитович

Адреса заявителя м. Марацацьке, вулиця Веритторг

Назви й №№ документів Відомості зашефтовані та № свідоцтв.

Особливі уваги

Підписи } Миколай

заявитель } Бурман

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

36



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видошавинський

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

1. Час складення запису: 23 дня Березів міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусимовський Володимир Ротарович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11 925р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 11 її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буцетович Ригор Ротарович

Адреса заявителя м. Тараща, окоп. Козарівка.

Назви й №№ документів свідчення бабця та 2-свідків

Особливі уваги.....

Підписи Буцетович Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

заявитель Хашенко Реєстратор Сидоренко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Віраць  
24/т 28/2026

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складення запису: 24 " березня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кесімовська Маруся Олександрівна  
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70р.  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць..... її народження.

5. Місце проживання { округа Меридська район Міжрацян село.....  
помершого (ої) { або місто Міраць вулиця Заріччя будинок № 106.

6. Місце де помер (ла) { округа Меридська район Міжрацян село.....  
{ або місто Міраць вулиця Заріччя будинок № 106.  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одвчила

9. Національність українка 10. Головне заняття домашн. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решанова Федора Васильовича

Адреса заявителя с. Міраць, вулиця Заріччя, ч. 106.

Назви й №№ документів відомості № 1 відділу та заяві на смерть

Особливі уваги.....

Підписи { Решанова Зав. ЗАГС'ом Григорів

заявитель { Мати. м. Косинської с.р.р. с.м. Решанова Реєстратор Смакши



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана витис

25/III 1926р. & 228

ЗАГС при Тарашанській сільраді (виконк.)  
Тарашань району Бучин округи

Книга № .....  
за 192.....р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ..... за лічкою чоловіків № ..... за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: 25 дня Березня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демьяновська Марія Іванівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучин район Тарашань село .....  
або місто Тарашань вулиця Заріччя будинок № .....  
округа Бучин район Тарашань село .....  
6. Місце де помер (ла) { або місто Тарашань вулиця Заріччя будинок № .....  
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. 25 дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня
- 9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка  
(для дітей мол. 10рок. як у п. 10)
- 12. Причина смерті туберкульоз 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 Демьяновська Раїса Іванівна

Адреса заявителя м. Тарашань, вулиця Заріччя

Назви й №№ документів Титулярка Р. Демьяновської та свідоцтво про смерть

Особливі уваги Смерть.

Підписи заявительів Демьяновська

Зав. ЗАГС'ом Савченко  
Реєстратор Савченко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владимир  
25/10 1926 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ ..... за лічкою чоловіків № ..... за лічкою жінок

- 1. Час складення запису: 25 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тенятинів Іван Гаврилович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б-Церківськ район Таращанськ село .....  
помершого (ої) { або місто Тараща вулиця св. Іосифа-гора будинок № .....  
округа Б-Церківськ район Таращанськ село .....  
6. Місце де помер (ла) { або місто Тараща вулиця св. Іосифа-гора будинок № .....  
як що в лікарні—назва її ні.
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) парубок
- 9. Національність українець 10. Головне заняття чортити.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті порація своєю мієлою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоров Євген Федорович  
 Адреса заявителя с. Тараща, окоп. Іосифа-гора  
 Назви й №№ документів Кітмоска в Федорова та 2х свідоцтв

Особливі уваги  
 Підписи заявительів Зам. Є. Федорова  
 Зав. ЗАГС'ом Григор  
 Регистратор Григор



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Марауца Сільраді (виконк.)  
Марауца району Бучер округи

Книга №.....

за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Андрашевич  
25/III 926р 22

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складення запису: 25 дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сервінський Борис Ілліч.

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Бучерів район Марауца село  
або місто Марауца с/п. Оршнівська будинок №.....

округа Бучерів район Марауца село

6. Місце де помер (ла) або місто Марауца с/п. Оршнівська будинок №.....

як що в лікарні — назва її Ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 25 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерті востанешній лихоту 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сервінський Борис Ілліч

Адреса заявителя с. Марауца, с/п. Оршнівська

Назви й №№ документів міська записка та 4-а свідоцтво

Особливі уваги

Підписи заявительів: І. Добинський  
Еразимъ Якушорич

Зав. ЗАГС'ом: [Підпис]  
Реєстратор: [Підпис]



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарашан сільраді (виконк.)  
Тарашан району 6-Церків округу

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владислав  
25<sup>го</sup> 9<sup>го</sup> 26<sup>го</sup> 26<sup>го</sup> р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

1. Час складення запису: 25 дня Серезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уваров Рігор Іванасович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 11 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 6-Церків. район Тарашан село .....  
або місто Тарашан с/п. Миса-гора будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа 6-Церків. район Тарашан село .....  
або місто Тарашан с/п. Миса-гора будинок № .....  
як що в лікарні — назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серез міс. 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муртин Євраз Оксевич

Адреса заявителя с. Тарашан, с/п. Миса-гора

Назви й №№ документів Тідмона В. Муртиного та А. Свигирів.

Особливі уваги

Підписи заявительів { Євраз Муртин  
И Сошишкін  
Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Реєстратор [підпис]







НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Визана витис  
29/11/1926 з 290

Запис про смерть № 44 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: 29 дня березня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрови Іван Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

5. Місце проживання (ої) { округа Чернівецька район Таращанське село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця Козацька будинок №.....

округа Чернівецька район Таращанське село.....

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

як що в лікарні — назва її ні.

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

9. Національність українець 10. Головне заняття чорнобр. - амбар

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матрешко Володим Петрович

Адреса заявителя м. Тараща вулиця Козацька

Назви й №№ документів Матрешко заявитель про 2-й свіжкі

Особливі уваги.....

Підписи { Матрешко Зав. ЗАГС'ом Федос

заявительів { Кустович Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Марауцан* сільраді (виконк.)  
*Марауца* району *Турків* округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видана свідоцтво*  
*згідно 924 і 241*

Запис про смерть № *45* (загальний)  
№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: *31* " *березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *В. М. Мовчан Марія Космоновна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турків* район *Марауцан* село.....  
або місто *Марауца* вулиця *Львів* будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *березня* міс. *31* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

12. Причина смерті *ротосини*. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сотвнатович Жини Василь*

Адреса заявителя *с. Марауца, окоп. Львів.*

Назви й №№ документів *свідчення та № свідоцтв*

Особливі уваги

Підпис *В. М. Мовчан* Зав. ЗАГС'ом

заявитель *Я. Сухавич* Реєстратор *Москош*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Тарашан* сільраді (виконк.)  
*Тарашан* району *Б-церкві* округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видана витиска*  
*з № 92вр ч 259*

Запис про смерть № *46* (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: *5* дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурман Олена Федорівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-церкві* район *Тарашан* село.....  
або місто *Тарашан* вулиця *св. Різдва* будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа *Б-церкві* район *Тарашан* село.....  
або місто *Тарашан* вулиця *св. Різдва* будинок №.....  
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Квітня* міс. *5* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурман Федос Федорович*

Адреса заявителя *с. Тарашан, окоп. Різдва.*

Назви й №№ документів *Лікарсько-заявничий і 2-свідків*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Федос Бурман* Зав. ЗАГС'ом  
*А. Бурман* Реєстратор *С. Бурман*

46



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Мараушанській сільраді (виконк.)  
марауша району Б-Цер округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видановичи  
Гибель № 264

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

1. Час складення запису: 7 дня Квітня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимирова Дмитро

3. Якого полу чоловік. 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 Б-Церків район Марауша село.....  
або місто Марауша вулиця с. Луки будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисова Кристина Дмитрівна

Адреса заявителя с. Марауша, с. Луки.

Назви й №№ документів Підписка заявитель і довідка про перебування

Особливі уваги

Підписи заявительів Мисова

Зав. ЗАГС'ом Григор

Реєстратор Склясар



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марауцаш сільраді (виконк.)  
Марауца району Бучув округи

Книга №.....  
за 192.....р.

Видошавиття  
8/11/1926 з 266

Запис про смерть № 48 (загальний)  
№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: 8 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійовича Осипа Захарова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучувська район Марауца село —  
або місто Марауца вулиця с. Заріччя будинок № —

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимішевич Круста Васильовича

Адреса заявителя с. Марауца, с. Заріччя

Назви й №№ документів Тимішевич Круста заявитель та одного свідка

Особливі уваги Заявитель Круста Тимошівна

Підписи Круста Тимошівна Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

заявитель Круста Тимошівна Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

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

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана в титол  
9/11 926р 21/8

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

1. Час складення запису: 9 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Євгена Миколайовича

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Б-Чернівський район Жарацян село —

помершого (ої) або місто Жарацян вулиця Вертиторська будинок № —

округа Б-Чернів район Жарацян село —

6. Місце де помер (ла) або місто Жарацян вулиця Вертиторська будинок № —

як що в лікарні — назва її ні

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

9. Національність українська. Головне заняття дальбард

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті немає

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколайович Мусій

Адреса заявителя м. Жарацян, вулиця Вертиторська

Назви й №№ документів відмова заявительта 2-го свідки

Особливі уваги

Підписи

заявительів

М. Мусій  
Баченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Борис  
Михайло



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Таращан* сільраді (виконк.)  
*Таращан* району *Б. Церків* округи

Книга № .....  
за 192..... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Визначення*  
*10/10/26/2/19*

Запис про смерть № *50* (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- Час складення запису: *10* " *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куретовська Євгенія*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926/5/30/1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *26* і місяць *1* її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа	<i>Б. Церківська</i>	район	<i>Таращанське</i>	село	—
	або місто	<i>Тараща</i>	вулиця	<i>св. Луки</i>	будинок № —
округа	<i>Б. Церківська</i>	район	<i>Таращанське</i>	село	—
	або місто	<i>Тараща</i>	вулиця	<i>св. Луки</i>	будинок № —
- Місце де помер (ла)
 

як що в лікарні—назва її	<i>ні</i>
--------------------------	-----------
- Коли помер (ла): 192*6* р. *Квіт* міс. *9* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українка*. Головне заняття *дом. господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду німи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гоздинка*  
(для дітей гол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *дізентерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куретовська Євгена Панаріювна*

Адреса заявителя *м. Тараща, св. Луки*

Назви й №№ документів *Лідиска заявительна та № 50/1926*

Особливі уваги *(записи в книжковому томі)*

Підписи *зав. ЗАГС'ом* *Банде*

заявительів *Бузький*

Зав. ЗАГС'ом *Куретовська*

Реєстратор *Мяснішкін*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Марауцан сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Марауцан району Б. Чернів округи

за 192.....р.

Владимир  
12/19 26/27/28

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складення запису: 12 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сильверія Мисина-мєер Мемуца-Лейбович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернівська район Марауцан село.....

помершого (ої) { або місто Марауца вулиця базарна тч будинок № 34

{ округа Б. Чернів район Марауцан село.....

6. Місце де помер (ла) { або місто Марауца вулиця базарна тч будинок № 34

{ як що в лікарні — назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність євреї 10. Головне заняття медовар

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лектев Мєер Аврушович

Адреса заявителя м. Марауца, базарна тч. & 34

Назви й №№ документів місцевий завітниця та 2 свідків

Особливі уваги

Підписи { Лектев Зав. ЗАГС'ом { Медовар  
заявитель { Медовар Реєстратор { Медовар



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Жарацян сільраді (виконк.)  
Жарацян району С. Церк округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано в тителі  
14/II 1926 р. № 276.

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

1. Час складення запису: 5/IV дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буршеш Микола Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/V 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа С. Церк район Жарацян село .....

помершого (ої) { або місто Жарацян вулиця Вернігор будинок № .....

{ округа С. Церк район Жарацян село .....

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

{ як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття млібород

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

12. Причина смерті рак легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буршеш Ригор Севастьянович

Адреса заявителя с. Жарацян, окоп. Вернігор

Назви її №№ документів підписна заявитель та 2-е свідоцтво

Особливі уваги .....

Підписи { Буршеш Зав. ЗАГС'ом .....

заявитель { ..... Реєстратор .....



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращане сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Таращан району Б-Церк округи

за 192.....р.

Видана витяг

14/11 1926 р. 277

Запис про смерть № 53 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Вітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурелін Дмитро Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церків район Таращан село.....

або місто Тараща вулиця Мулівська будинок №.....

округа Б-Церків район Таращан село.....

6. Місце де помер (ла) або місто Тараща вулиця Мулівська будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вітня міс. 14 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)  
12. Причина смерті вроджений.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурелін Василь Дмитрович

Адреса заявителя м. Тараща, вул. Мулівська.

Назви й №№ документів свідчення заповітної та 2-го свідків

Особливі уваги.....

Підписи заявительів Бурелін Зав. ЗАГС'ом Бурелін

Варченко Реєстратор Смакешко

53



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращан сільраді (виконк.)  
Таращан району Бучерів округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Владимир  
16/11 1926

Запис про смерть № 54 (загальний)  
№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 дня Листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Микола Сергійович

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Чернівська район Таращан село \_\_\_\_\_

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

{ округа Бучерів район Таращан село \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { або місто Тараща вулиця Вертюр будинок № \_\_\_\_\_

{ як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) як чоловік

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

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

12. Причина смерті підрука і вогніть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фелікс Сергійович Ладимович

Адреса заявителя м. Тараща, окоп. Вертюр

Назви й №№ документів Свідчення за свідчення та 2-го свідків

Особливі зауваги \_\_\_\_\_

Підписи В. Мелишова Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявитель Ворсклий Реєстратор \_\_\_\_\_



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Жарашан сільраді (виконк.)  
Жарашан району 6-й округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видано в тис.*

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

1. Час складення запису: 19 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леміш Рівко-Рувен Леонидович

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа 6-Чернівецька район Жарашан село .....  
або місто Жарашан вулиця Трошкетівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа 6-Чернівецька район Жарашан село .....  
або місто Жарашан вулиця Трошкетівська будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 19 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність єврейка. 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синіуровий Ілля Ільшович

Адреса заявителя м. Жарашан, Трошкетівська вулиця 22.

Назва й №№ документів Ідентифікаційний та 1-й свідоцтво

Особливі уваги

Підписи { [підпис] Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Шумковський Реєстратор [підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Жарашан району Будки округи

за 192.....р.

Видано в м. Жарашан

21 грудня 1926

Запис про смерть № 56 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: 21 дня Гвіт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Дмитро Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церкві район Жарашан село.....  
або місто Жарашан вулиця Шевченківська будинок № 88.

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церкві район Жарашан село.....  
або місто Жарашан вулиця Шевченківська будинок № 88.  
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовченко Мотом Карповна

Адреса заявителя м. Жарашан, Шевченківська вул. № 88

Назви й №№ документів Міртаско завітання та 2-й свідоцтво

Особливі уваги Заяви Литовченко Мотом Карповна

Підписи М. Журавківська Зав. ЗАГС'ом

заявитель Боско Гривобіла Реєстратор С. Мовчан



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мараушанській* міській раді (виконк.)  
*Мараушанського* району *Бучернівського* округу

Книга № .....  
за 192... р.

*Видано в тис. 100*  
*926 р. 303*

Запис про смерть № *57* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* " дня *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергій Суря Антимова*

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

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

5. Місце проживання { округа *Бучернівський* район *Мараушанське* село

помершого (ої) { або місто *Марауша* вулиця *Робітників* будинок № *12*

округа *Бучернівський* район *Мараушанське* село

6. Місце де помер (ла) { або місто *Марауша* вулиця *Робітників* будинок № *12*

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. *21* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дом. господарство*

(для дітей молодша від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергій Іванович Грощак*

Адреса заявителя *с. Марауша, Робітників в. ч. 12.*

Назви й №№ документів *Ідентифікаційна заявка та свідоцтво*

Особливі уваги

Підписи заявительів { *Грощак*  
Зав. ЗАГС'ом { *Грощак*  
Реєстратор { *Грощак*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Марауцалі сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Марауца району БЦерк округи

за 192.....р.

Видана виття  
22 IV 1926 р. № 304

Запис про смерть № 58 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: 22 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) "Мертвонароджене"

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

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

5. Місце проживання { округа БЦерк район Марауца село .....  
помершого (ої) { або місто Марауца вулиця Белівська будинок № 92

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття пом. дрібного торг.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белівський Сатан Васильович

Адреса заявителя м. Марауца, Белівська вулиця № 92.

Назви й №№ документів Міжмекна задовиттєву.

Особливі уваги .....

Підписи {  
заявитель { Сад

Зав. ЗАГС'ом {  
Реєстратор { Мескош



У. С. Р. Р.

ЗАГС пр. Таращан сільраді (виконк.)  
Тараща району Б-Черків округи

Книга №.....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відама Вітись  
22 грудня 1926

Запис про смерть № 59 (загальний)  
№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складення запису: 22 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанчик Володимир Євдокимович

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Черківська район Таращина село.....

помершого (ої) { або місто Тараща вулиця ок. Вернотор будинок №.....

округа Б-Черківська район Таращина село.....

6. Місце де помер (ла) { або місто Тараща вулиця ок. Вернотор будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

12. Причина смерті геметти 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанчик Євхим Миколайович

Адреса заявителя м. Тараща, окоп. Верноторська

Назви й №№ документів місцевий запис смерті та свідоцтво

Особливі уваги.....

Підписи { Кабанчик Євхим Зав. ЗАГС'ом Фурса

заявительів { Кабанчик Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Марауці сільраді (виконк.)  
Марауці, району Б. Ч. Округ округи

Книга № .....  
за 192.....р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана в м. М.  
26/11 1926 р.

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

1. Час складення запису: 26 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людмила Іванівна Митусова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церків. район Марауці село .....  
або місто Марауці вулиця Св. Оршнівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церків. район Марауці село .....  
або місто Марауці вулиця Св. Оршнівка будинок № .....

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. 25 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тодзір Тимотій Федотович

Адреса заявителя м. Марауці, вулиця Св. Оршнівка,

Назви й №№ документів Мітуса завітання і свічка

Особливі уваги

Підписи заявительів Людмила Митусова  
Митусова

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Степан







У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Селецькій сільській раді (виконк.)

Книга № .....

Селецький району Селецький округи

за 192... р.

Медведевич  
26.01.1926

Запис про смерть № 62 (загальний)

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

1. Час складення запису: 26 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Синькович Мелана Меланович

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

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

5. Місце проживання } округа Селецька район Медвецьке село

помершого (ої) } або місто Медвець вулиця Шевченка будинок № 78

6. Місце де помер (ла) } округа Селецька район Медвецьке село

} або місто Медвець вулиця Шевченка будинок № 78

} як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

12. Причина смерті рудна хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синькович Іван Валентинович

Адреса заявителя с. Медвець Шевченка № 78

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підписи } Синькович

заявитель } Медвець

Зав. ЗАГС'ом Селецький

Реєстратор Селецький



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Городищенській* сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Городищенський* району *Городищенський* округу

за 192... р.

*Городищенський*  
*з 1926 р. № 325*

Запис про смерть № *63* (загальний)

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

1. Час складення запису: *24* дня *квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Амосов Євген Антонович*

3. Якого полу *чоловік* 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.

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Городищенська* район *Городищенський* село .....  
{ або місто *Городище* вулиця *Селищенська* будинок № *41*  
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *квітня* міс. *26* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *одонат*

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

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

12. Причина смерті *туберкульоз 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 *Ремовичан Микола Іванович*

Адреса заявителя *с. Городище, Селищенська вулиця, 41*

Назви й №№, документів *акт смерті, свідоцтво про смерть*

Особливі уваги

Підписи { *Ремовичан* Зав. ЗАГС'ом *Ремовичан*

заявитель { *Зоричук* Реєстратор *Славичів*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Міжселенської сільраді (виконк.)

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міжселенський району Бучинського округу

за 1926 р.

Видано вийти  
29.15 1926 г. 392

Запис про смерть № 64 (загальний)

IV-БК 318754  
14.03.907

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 29-го дня IV міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Станіслава Федора Митиша Митовича

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

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

5. Місце проживання (округа Бучинський район Магочинське село

помершого (ої) (або місто Магоц вулиця Криворученська будинок № 24

6. Місце де помер (ла) (округа Бучинський район Магочинське село

або місто Магоц вулиця Криворученська будинок № 24

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 року квітня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) залишений

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

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

12. Причина смерті всепричинна смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синюгових Катерина Миколаївна

Адреса заявителя с. Магоц, Криворученська 24

Назви й №№ документів Картка запису та 2х свідоцтв

Особливі уваги

Підписи { Синюгових Катерина Миколаївна Зав. ЗАГС'ом Розвєссє

заявитель { П. Митишин Реєстратор Митишин



У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Мариупольській міській раді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мариуполь району Донецької округи

за 192... р.

Видано в...  
№ 1926/339

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складення запису: 4 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонів Яків Петрович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матаришук Кукоті Петрович

Адреса заявителя с. Мариуполь, вулиця Короленка

Назва й №№ документів погрудний запис про смерть

Особливі уваги

Підписи { Матаришук Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Жутовський Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. А. Делішук сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

М. А. Делішук району Бучацького округи

за 192... р.

Роздільний  
№ 1926 р. 342

Запис про смерть № 66 (загальний)

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

1. Час складання запису: 5 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Константиновича Рувна Левова

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

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

5. Місце проживання (округа Бучацького район Магочинське село

помершого (ої) (або місто Магоца вулиця Радичевська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) (округа Бучацького район Магочинське село

або місто Магоца вулиця Радичевська будинок № .....

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Константинівна Ізраїлівна

Адреса заявителя с. Магоца, Мельниківська вулиця 58

Назва й №№ документів акт смерті та свіде.

Особливі уваги .....

Підписи А. Д. Константинович

Зав. ЗАГС'ом Роздільний

заявитель Литовка

Реєстратор Дмитро



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Міжнародній сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відомство району Вузьковецького округу

за 192... р.

Решення  
5/19/26 - 343

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складення запису: 5 " травня міс. 1926 р. 2) Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраамович Тосію Ісаакович

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

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

5. Місце проживання { округа Вузьковецького район Міжнародний село .....  
помершого (ої) { або місто Мазовецьке вулиця Колетівська будинок № 100

6. Місце де помер (ла) { округа Вузьковецького район Міжнародний село .....  
{ або місто Мазовецьке вулиця Колетівська будинок № 100  
як що в лікарні - назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савранський Мойсеєвич

Адреса заявителя с. Мазовецьке, Велика вулиця № 4.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Савранський  
заявитель { Мойсеєвич

Зав. ЗАГС'ом Горбун  
Реєстратор Савранський



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Д. Арешчанському сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Д. Арешчан району Володар округи

за 192... р.

Видано вміст  
10 квітня 1926 р. 354

Запис про смерть № 68 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 10 " дня травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Атасманенко Євгена Устимовича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць травня народження.
- 5. Місце проживання { округа Володарська район Мезоцького село .....  
помершого (ої) { або місто Мезоцьке вулиця Володарська будинок № 60
- 6. Місце де помер (ла) { округа Володарська район Мезоцького село .....  
{ або місто Мезоцьке вулиця Володарська будинок № 60  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 10 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття чорногороць  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чорногороць  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті дівочею хворобою 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Атасманенко Устим Миколайович  
 Адреса заявителя Мезоцьке, Опашинська вулиця буд. 60  
 Назви й №№ документів подписане фактичною свідкою

Особливі уваги

Підписи { Т. М. Атасманенко Зав. ЗАГС'ом { Д. Арешчан  
 заявительів { Устим Устимович Реєстратор { Д. Арешчан







У. С. Р. Р.

ЗАГС при Варшавській сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Варшавський району Вульфів округи

за 192... р.

Регістраційні  
13/1926р 3/57

Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складення запису: 13 " травн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурмінський Ростислав Іммануїлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Володимирів район Магоучинське село  
або місто Магоуче вулиця Мокшешова будинок № 22

6. Місце де помер (ла) округа Володимирів район Магоучинське село  
або місто Магоуче вулиця Мокшешова будинок № 22  
як що в лікарні назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. травн міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Царик Дмитро Васильович

Адреса заявителя с. Магоуче Мокшешова вулиця 22

Назва й №№ документів ні

Особливі уваги

Підписи Царик

Зав. ЗАГС'ом Фозвісс

заявитель Рубль

Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Марацон сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Марацон району Володарський округу

за 192... р.

Рядовицький  
1917 (указ) 349

Запис про смерть № 7/ (загальний)

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

1. Час складення запису: "....." дня ..... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Матієвич Івоні-Дубині Мішонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

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

5. Місце проживання { округа Володарський район Марацон село .....

помершого (ої) { або місто Марацон вулиця Світлана будинок № .....

округа Володарський район Марацон село .....

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

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 192... р. травня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) нащода

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дінерман Сяков Абонович

Адреса заявителя с. Марацон, вулиця Радянська 20.

Назви й №№ документів метрика запису і свідоцтво

Особливі уваги .....

Підписи { Дінерман  
заявитель { Марацон

Зав. ЗАГС'ом Сірава  
Реєстратор Сірава



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Атардацькому сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Магдацен району Вішньокруги

за 192...р.

Рядомовити  
24/1-1926/374

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складення запису: 24 дня травня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Риктменко Олександр Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

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

5. Місце проживання } округа Вішньокруг район Магдацен село ...

помершого (ої) } або місто Магдацен вулиця Кеульбогон будинок № ...

6. Місце де помер (ла) } округа Вішньокруг район Магдацен село ...

} або місто Магдацен вулиця Кеульбогон будинок № ...

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926р. травня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерті отраєнення Алкоголізмом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Риктменко Іванович Васильович

Адреса заявителя с. Магдацен, вулиця Риктменко

Назва й №№ документів Книжка запису магдаценського сільради

Особливі уваги Зустріч вч. 2/5 1926р.

Підписи } Риктменко Зав. ЗАГС'ом

заявитель } Реєстратор Риктменко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дарасуоні сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарасуоні району Візерів округи

за 192...р.

Видано  
24.12.24 - 384

Запис про смерть № 73 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 24 " грудня міс. 1924р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сервісовий Васильович Мухоморов
- 3. Якого полу чол.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Візерів район Дарасуоні село .....  
або місто Дарасуоні будинок № .....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Візерів район Дарасуоні село .....  
або місто Дарасуоні будинок № .....  
як що в лікарні назва її .....
- 7. Коли помер (ла): 1924р грудня міс. 23 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті коклюш
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сервісовий Мухомор Василь

Адреса заявителя с. Дарасуоні, Візерів

Назви й №№ документів німає

Особливі уваги

Підписи { А Сервісов  
заявитель { ЗВЯННІО

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



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Карагодан сільраді (виконк.)

Карагодан району Бучаков округи

Книга № .....  
за 192... р.

Медсанбюро  
28/11 1926 № 411  
Запис про смерть № 74 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росенко Сергій Михайлович

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

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

5. Місце проживання (округа Виноградний район Мацюго село -

помершого (ої) (або місто Тарасів вулиця Левченків будинок № 57

округа Виноградний район Мацюго село

6. Місце де помер (ла) (або місто Тарасів вулиця Левченків будинок № 57

як що в лікарні - назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерті скрозь серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росенко Борис Іванович

Адреса заявителя с. Тарасів, Семіонівка № 23

Назва й №№ документів підписи 2х свідків

Особливі уваги .....

Підписи заявительів Б. І. Росенко Зав. ЗАГС'ом Росенко

А. І. Росенко Реєстратор Росенко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мадагон сільраді (виконк.)

Книга № .....

Мадагон району Діловець округи

за 192... р.

Медовини  
29/11 1926 р. 414

Запис про смерть № 75 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 29 " травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалевський Микола Борисович
- 3. Якого полу чол.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Дуцери район Мадагон село .....  
помершого (ої) { або місто Мадагон вулиця Володимирська будинок № 107
- 6. Місце де помер (ла) { округа Дуцери район Мадагон село .....  
{ або місто Мадагон вулиця Володимирська будинок № 107  
як що в лікарні — назва її н
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 28 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття машинист  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) машинист  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті дифтерія
- 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалевський Борис Леонідович

Адреса заявителя с. Мадагон, вулиця Володимирська № 107

Назви й №№ документів підписи 2х свідків

Особливі уваги

Підписи { Б. Ковалевський Зав. ЗАГС'ом { Медовини

заявитель { В. Васильчук Реєстратор { Медовини



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

ЗАГС при В. А. Дзержинському сільраді (виконк.)  
В. А. Дзержинського району В. А. Дзержинського округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видати свідоцтво  
№ 1926/ч 488.

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

1. Час складення запису: .. " дня ..... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Володимир Демидович Ратушкін

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

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

5. Місце проживання { округа В. А. Дзержинського район Майдан село .....  
помершого (ої) { або місто Майдан вулиця Ліберецька будинок № 32

6. Місце де помер (ла) { округа В. А. Дзержинського район Майдан село .....  
{ або місто Майдан вулиця Ліберецька будинок № 32  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ратушкін Демид Сімонович

Адреса заявителя с. Майдан, вул. Ліберецька, № 32.

Назва й №№ документів довідка Майдан. Рад. комітету вч. 6/5 1926 р.

Особливі уваги

Підписи { Демид ЗАГС'ом Ратушкін  
заявительів { Реєстратор Томашевський



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

ЗАГС при Марево сільраді (виконк.)  
Марево району Білиць округи

Книга № .....  
за 192... р.

Медсанком  
12/11/1926, № 457

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

1. Час. складення запису: 12 " дня ли міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василько Васильович Ратушкін

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

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

5. Місце проживання { округа Вуцере район Марево село —  
помершого (ої) { або місто Марево вулиця Свободи будинок № 32

6. Місце де помер (ла) { округа Вуцере район Марево село —  
{ або місто Марево вулиця Свободи будинок № 32  
як що в лікарні — назва її н.

7. Коли помер (ла): 1926 року ли міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ратушкін Василь Степанович

Адреса заявителя Марево, вул. Свободи, будинок № 32

Назви й №№ документів підписи Р. Свиги

Особливі уваги

Підписи { заявитель Д. Банішук  
Зав. ЗАГС'ом Ратушкін  
Реєстратор Ратушкін



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Магочин сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Магочин району Магочин округи

за 192...р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 12 " червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кравченко Ігас Ігнатовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання { округа Білозерська район Магочин село ...

помершого (ої) { або місто Магочин вулиця Кравченко будинок № 19

6. Місце де помер (ла) { округа Білозерська район Магочин село ...

або місто Магочин вулиця Кравченко будинок № 19

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівоче

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

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

12. Причина смерті смерть мозку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стасюк Микола Сергійович

Адреса заявителя Магочин, Радичевська вул. буд. № 19

Назви й №№ документів відомості про смерть померлого

Особливі уваги

Підписи Микола Сергійович Зав. ЗАГС'ом Фролос

заявитель Іосиф Іванович Реєстратор Трохим



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Державній сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Державний району Долішній округи

за 192... р.

Михайлович  
14/11 1926 № 463

Запис про смерть № 74 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 14 " червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логовинов Олександр Євгенієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання, округа Долішній район Медоцьке село  
помершого (ої) ( або місто Медоцьке вулиця Крилатий степ будинок № ... )

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Директор сільськогосподарського будинку  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логовинов Євгенієвич Васильєвич

Адреса заявителя Медоцьке, вулиця Крилатий степ 9а

Назви й №№ документів ні Державний

Особливі уваги

Підписи } Є. Логовинов  
заявитель } Д. Балашук

Зав. ЗАГС'ом Д. Балашук  
Реєстратор Д. Балашук



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Медоцоні сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Медоцоні району Волоцк округи

за 192...р.

Медоцоні  
14/17 7 92/14 464

Запис про смерть № 80 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „14“ дня черев міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетманенко Василь Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня народження.
- 5. Місце проживання { округа Волоцк район Медоцоні село .....  
помершого (ої) { або місто Медоц вулиця Селішова будинок № 104
- 6. Місце де помер (ла) { округа Волоцк район Медоцоні село .....  
{ або місто Медоц вулиця Селішова будинок № 104  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. черев міс. 13 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Україн 10. Головне заняття дитина сиротина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
- 12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віктор Іванович Тетманенко

Адреса заявителя Медоц, Селішова 104

Назви й №№ документів Довідка про смерть Селішова вул 14/17 7 92/14 464

Особливі уваги .....

Підписи заявительів { Віктор Тетманенко

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



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дарсисьон сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарсисьон району Тбілісська округи

за 192... р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

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

1. Час складення запису: 14 " дня червон міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ратушиній Петро Васильович

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

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

5. Місце проживання (округа Тбілісська район Тбілісський село ...  
помершого (ої) (або місто Тбіліс вулиця Лобанська будинок № 32)

6. Місце де помер (ла) (округа Тбілісська район Тбілісський село ...  
або місто Тбіліс вулиця Лобанська будинок № 32  
як що в лікарні назва її ні)

7. Коли помер (ла): 1926 р. червон міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Ратушині Василь Васильович

Адреса заявитель Тбіліс, вул. Лобанська 32

Назва й №№ документів акт смерті

Особливі уваги

Підписи (З. Ратушин) Зав. ЗАГС'ом

заявитель (В. Кошенич) Регистратор



У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. Арсенюк сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

М. Арсенюк району Рівненський округи

за 192... р.

Михайлович  
14/11/2926р

Запис про смерть № 82 (загальний)

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

1. Час складення запису: .. 14 " червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксіяна Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Рівненська район Мажуцький село ..... помершого (ої) { або місто Мажуць вулиця Шевченка будинок № 30

6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Мажуцький село ..... або місто Мажуць вулиця Шевченка будинок № 30 як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Михайлович

Адреса заявителя Мажуць, радгосп № 3

Назви й №№ документів довідка про стан здоров'я

Особливі уваги

Підписи заявителя { Мордує скляччи

Зав. ЗАГС'ом Григорів  
Реєстратор Григорів



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжрадон сільраді (виконк.)

Книга № .....

Міжрадон району Вісниця округи

за 192... р.

Медовик  
№ 1924/480

Запис про смерть № 83 (загальний)

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

- 1. Час. складення запису: 17 дня Черво міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 р. Черво
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
- 5. Місце проживання (ої) округа Вісниця район Міжрадон село .....  
 або місто Міжрадон вулиця Кришівський будинок 9
- 6. Місце де помер (ла) округа Вісниця район Міжрадон село .....  
 або місто Міжрадон вулиця Кришівський будинок 9  
 як що в лікарні назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Черво міс. 10 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття директор сукнари  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Данна Іванівна  
 Адреса заявителя Міжрадон, Кришівський будинок 9, Вісниця  
 Назва й №№ документів Міжрадонська сукнара

Особливі уваги .....

Підписи заявительів Данна Коваленко Іванівна  
Леопольд Могилінов, афоні  
Калішівський погребов  
Висниця  
Вісниця

Зав. ЗАГС'ом Грушевський  
 Реєстратор Данна Коваленко



Запис про смерть № 84 (загальний)

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

1. Час складення запису: 19 " дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ф. Мішевский Осипович Іванович

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 { округа В. Арсензон район В. Арсензон село .....  
помершого (ої) { або місто Марица вулиця В. Вернигарь будинок № .....

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття чоловік  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуться).

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

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

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів показана картка з ур. бл. пог. в. Ар. в. 9. 26/VI. 1926/1094

Особливі уваги .....

Підписи { заявитель {  
Зав. ЗАГС'ом Ф. Арсензон  
Реєстратор Ф. Арсензон



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Арешиці сільраді (виконк.)  
В. Арешиці району Т. Соцьк округи

Книга № .....  
за 192... р.

Медовичи  
21/11 1926

Запис про смерть № 85 (загальний)

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

1. Час складення запису: 21 " Червон міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германтєна Олена Опаласєна

3. Якого полу ої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920 року

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

5. Місце проживання (округа Т. Соцьк район М. Арешиці село .....  
помершого (ої) (або місто М. Арешиці вулиця М. Арешиці будинок № 4)

6. Місце де помер (ла) (округа Т. Соцьк район М. Арешиці село .....  
або місто М. Арешиці вулиця М. Арешиці будинок № 4  
як що в лікарні назва її ні)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червон міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття роботниця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Германтєна Опалєс Кирилєна

Адреса заявителя М. Арешиці, вулиця М. Арешиці, будинок 4

Назви й №№ документів підписи в сєвєрнє

Особливі уваги .....

Підписи заявительів { Германтєна Опалєс Кирилєна  
М. Арешиці

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



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжгороді сільраді (виконк.)

Книга № .....

Міжгороді району Пучині округи

за 192... р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

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

1. Час складення запису: 22 червня дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Михайлович Павло Федотович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

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

5. Місце проживання (округа Пучинська район Міжгороді село .....

помершого (ої) (або місто Міжгороді вулиця Варшавська будинок № 125

округа Пучинська район Міжгороді село .....

6. Місце де помер (ла) (або місто Міжгороді вулиця Варшавська будинок № 125

як що в лікарні— назва її ні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. черв. міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерті сифіліс 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлович Олександр Павлович

Адреса заявителя с. Міжгороді, вулиця Варшавська, будинок № 125

Назви й №№ документів метрична книга № 2

Особливі уваги

Підписи заявительів { Олександр Михайлович  
Александр Павлович

Зав. ЗАГС'ом Федосов  
Реєстратор Григорий



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Владимирской сільраді (виконк.)

Книга № .....

Владимирский району Вузьне округи

за 192... р.

Морозовичи  
21-го числа 1923

Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складення запису: 22 дня Червоно міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисович Лева Часович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вузьне район Морозович село .....  
або місто Морозович вулиця Колодецька будинок № 87

6. Місце де помер (ла) { округа Вузьне район Морозович село .....  
або місто Морозович вулиця Колодецька будинок № 87  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 192... р. Червоно міс. 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружини

9. Національність: Єврей 10. Головне заняття Коліяр  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисович Часович Лева

Адреса заявителя Морозович, Колосоварська 87.

Назви й №№ документів Морозович Лева

Особливі уваги

Підписи {  
заявитель Лева Борисович Часович  
Зав. ЗАГС'ом Часович  
Реєстратор Дружини







У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Селищенській* сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Селищенський* району *Селищенський* округи

за 192... р.

*Регістраційний  
лист № 1424-500*

Запис про смерть № *89* (загальний)

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

1. Час складення запису: *24* " *червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Тароданна Василь Федоровна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Селищенська* район *Селищенський* село .....

помершого (ої) { або місто *Селище* вулиця *Кедрова* будинок № *24*

6. Місце де помер (ла) { округа *Селищенська* район *Селищенський* село .....

або місто *Селище* вулиця *Кедрова* будинок № *24*

як що в лікарні - назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *24* " *червня* міс. *24* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *роботи*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *Грипля кровотеча* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Тароданна Федора Якимівна*

Адреса заявителя *с. Селище, Кедрова вулиця № 24*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги .....

Підписи заявительів { *Тароданна*

Зав. ЗАГС'ом *Федорова*  
Реєстратор *Тароданна*



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Відоучення сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відоучення району Білоцерків округи

за 192... р.

Видомовили  
Вони 1926 р. 525

Запис про смерть № 90 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " Черво міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Сергій Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Відоучення район Мадоучення село .....  
або місто Мадоуче вулиця Куваловича будинок № 118

6. Місце де помер (ла) округа Відоучення район Мадоучення село .....  
або місто Мадоуче вулиця Куваловича будинок № 118  
як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 192... Черво міс. 30 " ..... дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрович Куваловича

Адреса заявителя Мадоуче, Куваловича 118

Назви й №№ документів підписав свідок

Особливі уваги

Підписи { Олександрович Зав. ЗАГС'ом  
заявитель { Олександрович Реєстратор



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

ЗАГС при Магдагон сільраді (виконк.)  
Магдагон району Вісочин округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видати  
Згідно 792/26, ч. 526.

Запис про смерть № 91 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 30 " червон " міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гизелло Ріхард Маркович
- 3. Якого полу чол.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць трав її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вісочин район Магдагон село .....  
або місто Магдагон вулиця Оршанська будинок № .....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вісочин район Магдагон село .....  
або місто Магдагон вулиця Оршанська будинок № .....  
як що в лікарні — назва її ні.
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. червон міс. 30 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті д. Зеніт епіз
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гизелло Ріхард Маркович

Адреса заявителя Магдагон, вул. Оршанська

Назви й №№ документів поштом дв. свідок.

Особливі уваги

Підписи { Гиз

заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Грозв  
Реєстратор Грозв



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. А. Аремова сільраді (виконк.)

Книга № .....

В. Душман району Б. Мандура округи

за 192... р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

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

1. Час. складення запису: .. 7 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Василя Васильовича Душман

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

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

5. Місце проживання (округа Дзержинська район Мандур село .....

помершого (ої) (або місто Мандур вулиця Крива будинок № 52

6. Місце де помер (ла) (округа Дзержинська район Мандур село .....

або місто Мандур вулиця Крива будинок № 52

як що в лікарні -- назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 року листопада міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений

9. Національність єврейська 10. Головне заняття очинна справа

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

12. Причина смерті хвороба легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василя Васильовича Душман

Адреса заявителя с. Мандур, Мандурська вулиця - 36

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи (заявительів) Бенямінін Володимир Зав. ЗАГС'ом Душман  
Мерц Реєстратор Душман



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. В. Д. С. У. С. Р. Р. сільраді (виконк.)

Книга № .....

М. В. Д. С. У. С. Р. Р. району М. В. Д. С. У. С. Р. Р. округи

за 192... р.

М. В. Д. С. У. С. Р. Р.  
20 квітня 1926 р. № 603

Запис про смерть № 93 (загальний)

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

1. Час складення запису: 20 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Миссаренко Федір Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років 5 місяців 6 днів

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

6. Місце проживання (ої) округа М. В. Д. С. У. С. Р. Р. район М. В. Д. С. У. С. Р. Р. село .....

або місто М. В. Д. С. У. С. Р. Р. вулиця Миссаренко будинок № .....

округа М. В. Д. С. У. С. Р. Р. район М. В. Д. С. У. С. Р. Р. село .....

7. Місце де помер (ла) або місто М. В. Д. С. У. С. Р. Р. вулиця Миссаренко будинок № .....

як що в лікарні — назва її ні

8. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 20 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття Модоварство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті васемаселъ селенъ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миссаренко Іван Васильович

Адреса заявителя с. М. В. Д. С. У. С. Р. Р., вулиця Миссаренко № 100

Назви й №№ документів місцевий 2-й свідоцтво мажорант с. М. В. Д. С. У. С. Р. Р. № 100

Особливі уваги 20 квітня 1926 р.

Підписи Миссаренко Іван Васильович

Зав. ЗАГС'ом Іван Васильович

заявитель Іван

Реєстратор Іван



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Варшаві сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Варшаві район Варшаві округи

за 192... р.

Видана свідоцтво  
23-го 1926-го 631

Запис про смерть № 94 (загальний)

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

1. Час складення запису: 23 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кустовасова Марія Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Варшаві район Варшаві село .....  
або місто Варшава вулиця Сурієвська будинок № 136

6. Місце де помер (ла) округа Варшаві район Варшаві село .....  
або місто Варшава вулиця Сурієвська будинок № 136  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кустовасова Федор Федорович

Адреса заявителя с. Варшава, вулиця Сурієвська № 136

Назви й №№ документів погодження заявцем і довершеном Смагом  
23-го 1926-го

Особливі уваги

Підписи Кустовасова Федор Федорович

Зав. ЗАГС'ом Григорів

заявитель Кустовасова Федор Федорович

Реєстратор Григорів



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Магочоми сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Давиден району Вілиць округи

за 192... р.

Видати  
пер 27/11/24 7426/1677

Запис про смерть № 95 (загальний)

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

- 1. Час. складення запису: 27 дня листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіренко Олександра Михайлович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вілиць район Магочоми село .....  
або місто Магоча вулиця Козюкова будинок № 14
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вілиць район Магочоми село .....  
або місто Магоча вулиця Козюкова будинок № 14  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листо міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинок
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття сесидуб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сесидуб  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті всенамиш мача 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіренко Криста Олександрович

Адреса заявителя с. Магоча, вулиця Козюкова № 14

Назва й №№ документів акт смерті № 95

Особливі уваги

Підписи { Сіренко Криста Олександрович Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Мешко Ростислав Кученко Реєстратор

*(Handwritten signatures and stamps)*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжурезон сільраді (виконк.)  
Білоцерківському району Міжурезон округу

Книга № .....  
за 192.....р.

Видано  
27 жовтня 1926 року

Запис про смерть № 96 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 27 дня листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабовська Зіна Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 19

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківський район Міжурезон село Міжурезон  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця Велика будинок № 9

6. Місце де помер (ла) округа Білоцерківський район Міжурезон село \_\_\_\_\_  
або місто Міжурезон вулиця Велика будинок № 9  
як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 року листопада міс. 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Грабовський Іван Іванович

Адреса заявитель м.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підписи { Грабовський Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Міжурезон Реєстратор Григорук



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шаранзон сільраді (виконк.)  
Шаранзон району Білоцер округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видано в день  
27 квітня 1926 року 680

Запис про смерть № 97 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- Час складення запису: 27 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбаченко Іван Максимович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Майданський село .....  
або місто Майдан вулиця Котляревського будинок № 18  
округа Білоцерківська район Білоцерківський село .....  
або місто Білоцерків вулиця ..... будинок № .....  
якщо в лікарні назва її Городищенська районна лікарня
- Коли помер (ла): 1926 року квітня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Горбаченко Іван Максимович

Адреса заявителя с. Майдан, вулиця Котляревського 18

Назви й №№ документів Міський свідоцтво і свідоцтво сиріт

Особливі уваги

Підписи заявитель Машко Горбаченко Зав. ЗАГС'ом Горбаченко

Реєстратор Горбаченко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській (районній) (виконк.)  
Тараща району Білоцеркв округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видано в 1926 р. 7/25*

Запис про смерть № 98 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 " дня Верни міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берко Завшанович Белошов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцеркв район Таращан село Тараща  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця Скол. Гніб'юк будинок № .....  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № .....  
як що в лікарні — назва її в Таращанській Радпкарті

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Мельник Мот

Адреса заявителя Тараща Траптарова 108

Назва й №№ документів довідк. Радпкарті ; потвер 2 в селі

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи заявительів: Мельник Мот

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



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)  
Тараща району Білоцеркв округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міжсільське  
№ 1926 - 755

Запис про смерть № 99 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: „7“ дня Верну міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрей Вешенкович Недвешасович

3. Якого полу Чол. 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 (ої) округа Білоцеркв район Тараща село .....  
або місто Тараща вулиця Ор. Веркишорши будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерті вс. знаменну мозгу на шовел. пухли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недвешасова Варвара Евгенівна

Адреса заявителя Тараща Ор. Веркишорши

Назва й №№ документів Зак. про смерть, доброт. М. М. то т. т. т.

Особливі уваги

Підписи заявительів: Дириньмаза  
Деміренко  
Зав. ЗАГС'ом: В. В. В.  
Реєстратор: В. В. В.



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Старауца сільраді (виконк.)  
Старауца району Білоче округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Видано 10 квітня 1926 р. № 475*

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

1. Час складення запису: 10 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврам Беніамінович Волубович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа В. Черк. район Старауца село .....  
або місто Старауца вулиця Робітників будинок № 4

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....  
або місто Старауца вулиця Робітників будинок № 4  
як що в лікарні назва її .....

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

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Мраг

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волубович Аврам Авраамович

Адреса заявителя Старауца Робітників. 24.

Назви й №№ документів Зейтс 4, Смертс 2, Свідок 2, Свідок 2, Свідок 2, Свідок 2

Особливі уваги

Підписи } Волубович Зав. ЗАГС'ом

заявитель } М. Домішук Реєстратор

Виправленням вихов. Андеи



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанській сільраді (виконк.)  
Таращ району Білоцер округи

Книга № .....  
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видати  
№ 1522-484

Запис про смерть № 101 (загальний)

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

1. Час складення запису: 11 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надія Олександрівна Кава

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

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

5. Місце проживання (округа Білоцер район Таращ село .....  
помершого (ої) (або місто Таращ вулиця Опол. Вершишорин будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

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

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

12. Причина смерті внн Запам'ятовується легко 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кали Олександр Архипович

Адреса заявителя Таращ Опол. Вершишорин

Назва й №№ документів Завва зр. Смерть, довідка лікарів і подати свідоцтва

Особливі уваги

Підписи ( Кали Зав. ЗАГС'ом Кали

заявитель Іван М. Смерть Реєстратор А. Смерть



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Ві Арзоні сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ві Арзоні району Вуцурі округи

за 192... р.

Ридашовичи  
19 вересня 1926 р. № 832

Запис про смерть № 102 (загальний)

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

1. Час складення запису: „19“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Руставасови Василь Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. серпня 15

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

5. Місце проживання { округа Вуцурі район Магоцоні село —

помершого (ої) { або місто Магоц вулиця Корольова будинок № 62

{ округа Вуцурі район Магоцоні село —

6. Місце де помер (ла) { або місто Магоц вулиця Корольова будинок № 62

{ як що в лікарні назва її ні.

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті дружений вогонь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Руставасови Олександр Васильович

Адреса заявитель с. Магоц, вулиця Корольова № 62

Назви й №№ документів Ридашовичи та інші документи

Особливі уваги .

Підписи { Олександр Руставасов Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Масанья Омелья Реєстратор



У.С.Р.Р.  
ЦЕНТРАЛЬНИЙ РАЙОННИЙ ЗАГС  
ВЕНГРИЙСЬКА СЕРБІЯ

ЗАГС при Бюро сім'яні (анонім.)  
Мадяри району Бачка округи

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192\_\_ р.

Регістрація  
Смерть

Запис про смерть № 103 (загальний)  
№ \_\_\_\_\_ за літнім чоловіком № \_\_\_\_\_ за літньою жінкою

1. Числ. запису: 10 дні серпня рік 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
померлого (а) Анджеля Росія Федірвна

3. Точка часу: 1926 4. Вік (рік, місяць і день народж., або ріків од народж.) 1924, серп. 3  
5. Чи це померла дитина, народжена від одного чоловіка, рідко зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

6. Місце проживання (а) округи Бачка району Мадяри село \_\_\_\_\_  
будинку (а) або міста Мадяри вулиця Колонта будинок № 144

7. Місце де помер (а) округи Бачка району Мадяри село \_\_\_\_\_  
будинку (а) або міста Мадяри вулиця Колонта будинок № 144  
або що в літарні — назва її \_\_\_\_\_

8. Коли помер (а): 1926, серпня 19 дні. 9) Сімейний стан померлого (а) Дівоцтва

10. Національність: Угорці 11. Головне заняття: службовець  
(для дітей молодше од 10 років заняття тому, якими константи їм отримуються)

12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей між 10-16 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Криштяна Селу Рингован

Адреса заявителя: Мадяри, Колонта 144

Назва й № документа: факельна медична смерть

Особливі уваги: \_\_\_\_\_

Підписи: Криштяна Селу Рингован Зав. ЗАГСом  
Дівоцтва Регистратор Дівоцтва



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Велесці сільраді (виконк.)  
Велесці району Велесці округи

Книга № .....  
за 192... р.

Міжсільський  
23-тій 1926-го 861

Запис про смерть № 104 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 22 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гумененко Василь Федорович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Велесці район Магочин село .....  
або місто Магоце вулиця Врешня будинок № 75

6. Місце де помер (ла) { округа Велесці район Магочин село .....  
або місто Магоце вулиця Врешня будинок № 75  
як що в лікарні - назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гумененко Федір Федорович

Адреса заявителя с. Магоце, вул. Врешня, буд. 75

Назви й №№ документів акт про смерть та похоронні документи

Особливі уваги

Підписи { Зав. ЗАГС'ом Гумененко

заявитель { Гумененко  
Реєстратор Гумененко

Гумененко



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

ЗАГС при Марауцон сільраді (виконк.)  
Марауцон району Тісмер округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видано 26 квітня  
1926 р. 922

Запис про смерть № 105 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: „26“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шибіневна Модестис Михайлівна

3. Якого полу жінка 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.

5. Місце проживання { округа Тісмерне район Марауцон село .....  
помершого (ої) { або місто Марауцон вулиця Мельников будинок № 96

6. Місце де помер (ла) { округа Тісмерне район Марауцон село .....  
{ або місто Марауцон вулиця Мельников будинок № 96  
як що в лікарні - назва її н

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 26 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність росська 10. Головне заняття дуплемародити Радмарська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шибінево Вячеслав Вячеславович

Адреса заявителя Марауцон, Мельников № 96

Назви й №№ документів запис Шибінево Марауцон, Сергій

Особливі уваги

Підписи { [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
заявитель { Реєстратор [підпис]



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

ЗАГС при Дарашань сільраді (виконк.)  
Дарашань району Вінницького округу

Книга № .....  
за 192..... р.

Михайлович  
Зоту 1926 р. 965

Запис про смерть № 106 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: .. 30 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сесоченко Олена Іванівна
- 3. Якого полу жінка 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.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницьке рйон Мажоцьке село .....  
або місто Мажоцьке вулиця Робітнича будинок № 1
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вінницьке район Мажоцьке село .....  
або місто Мажоцьке вулиця Мещеряків будинок № .....  
як що в лікарні - назва її в. таращанськ. район.
- 7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 30 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом гос.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Антісепти 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурійки Курчи-Мер Бувидор

Адреса заявителя с. Магоцьке, Робітнича вул.

Назви й №№ документів свідчення про смерть, довідка магоцького району

Особливі уваги

Підписи { М. М. Крутиць Зав. ЗАГС'ом С. М. М.

заявитель { Мелуц Реєстратор Р. М. М.



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Варшаві сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Варшаві району Варшаві округи

за 192... р.

Медан Витке  
31/11/1924

Запис про смерть № 107 (загальний)

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

- 1. Час. складення запису: „31“ дня серпня міс. 192... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торжаровської Річардшиер Саломі
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р. 9 м. 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Варшаві район Маджочин село —  
помершого (ої) { або місто Маджочин вулиця Орешова будинок № 10
- 6. Місце де помер (ла) { округа Варшаві район Маджочин село —  
{ або місто Маджочин вулиця Орешова будинок № 10  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 192... р. серпня міс. 30 “ дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття курництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті вакцинація скарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торжаровської Сал Андрушівни  
Адреса заявителя с. Маджочин, Орешова вулиця 10.

Назви й №№ документів Саломі Торжаровської та Річардшиер Саломі

Особливі уваги

Підписи { Медан Торжаровської  
заявительів { Торжаровської

Зав. ЗАГС'ом Торжаровської  
Реєстратор Торжаровської



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дарезьоні сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарезьон району Втеоцур округи

за 192... р.

Риденвиль Запис про смерть № 108 (загальний)

1/15 79264 - 984 № ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час. складення запису: „1“ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навиденко Надежда Александровна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 1/2 місяці 17

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

5. Місце проживання (ої) округа Втеоцур район Магочин село ...  
або місто Магоц вулиця Козюкова будинок № 108.

6. Місце де помер (ла) округа Втеоцур район Магочин село ...  
або місто Магоц вулиця Козюкова будинок № 108  
як що в лікарні — назва її ні —

7. Коли помер (ла): 1927 Вересня міс. 31 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружити

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Навиденко Александровна Михайловна

Адреса заявителя с. Магоц вул. Козюкова 108

Назви й №№ документів Акт надвиденко Михайловна свідка

Особливі уваги

Підписи } В. Давиденко Зав. ЗАГС'ом

заявитель } А. Пешченко Реєстратор







У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. Арсенуці сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

М. Арсенуца району Р. Коцери округи

за 192... р.

Видановичи  
6/IX 1926р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 6 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурейко Степан Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зростає 11 1/2 років

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

5. Місце проживання (ої) округа Білоцерківський район Магодош село -

або місто Магода вулиця Тригана будинок № .....

округа Білоцерківський район Магодош село -

або місто Магода вулиця Тригана будинок № .....

як що в лікарні - назва її ні.

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сидить вдома

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Міжрадянська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурейко Степан Степанович

Адреса заявителя с. Магода, вулиця Тригана

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть померлого

Особливі уваги

Підписи заявительів Степан Бурейко

Зав. ЗАГС'ом Бурейко

Реєстратор Дмитро



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Даремському сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Даремський району Післоцького округу

за 192... р.

Михайлович  
8/18 29263-1056

Запис про смерть № 111 (загальний)

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

1. Час. складення запису: .. 8 " дня вересня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобіло Василь Сергійович

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Дніпропетровський район Магоцького село .....  
або місто Магоцьке вулиця Кієвська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192... р. вересня міс. 8 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривобіло Мєрєвє Васильович

Адреса заявителя сєлє Магоцькє, ошєнєцє Кієвськє

Назви й №№ документів фєлєвагоспєрєного тєлєграма вєдєрєнє

Особливі уваги .....

Підписи Михайло Васильов

Зав. ЗАГС'ом Сєрєбєрє

заявитель Кривобіло

Реєстратор Тєлє



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

ЗАГС при В. А. Савченко сільраді (виконк.)  
Варшавського району В. І. Сидоренко округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видати  
11/15 1926, 1084

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

- 1. Час складення запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Василь Савинович
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. І. Сидоренко район Майданський село .....  
або місто Майдан вулиця Робітнича будинок № 24
- 6. Місце де помер (ла) { округа В. І. Сидоренко район Майданський село .....  
або місто Майдан вулиця Робітнича будинок № 24  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружини
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Кодоліарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті пелення
- 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Савва Андрійович

Адреса заявителя с. Майдан, робітнича 24

Назви й №№ документів Савва Олександр Миколайович В. Сидоренко

Особливі уваги

Підписи заявительів { Савченко  
Олександр

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко  
Реєстратор Тришук



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Вереща сільраді (виконк.)  
В. Верещин району Володимир округи

Книга № .....  
за 192... р.

Ридишівщина  
В. 2924-1090

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

1. Час складення запису: .. 13 " вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красенко Євген Степанович

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Володимирський район Морозівське село .....  
або місто Морозів вулиця Степанівна будинок № 54

6. Місце де помер (ла) округа Володимирський район Морозівське село .....  
або місто Морозів вулиця Степанівна будинок № 54  
як що в лікарні - назва її н

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красенко Євген Степанович

Адреса заявителя с. Морозів Степанівна 54

Назви й №№ документів акт В. Верещинського району В. Володимирського округи

Особливі уваги

Підписи заявительів { Красенко Євген  
Ридишівщина

Зав. ЗАГС'ом Степанівна  
Реєстратор Тимошенко



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

ЗАГС при Марашон сільраді (виконк.)  
Марашон району Донець округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видано витки  
13/15 вересня 1929

Запис про смерть № 114 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 13 " дня вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масяк Микола Кав. Камішовна

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

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

5. Місце проживання { округа Донецька рійон Марашон село .....  
помершого (ої) { або місто Мараша вулиця Пролетарів будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1929 вересня міс. 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандуря Манс Ісаковна

Адреса заявителя с. Мараша, Радянська вулиця № 28

Назви й №№ документів Ідентифікаційна картка Мандуря Манс Ісаковна

Особливі уваги

Підписи { Манс Мандуря Зав. ЗАГС'ом Мандуря

заявительів { Реєстратор Мандуря



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дарезьон сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарезьон району Білоцерків округи

за 192... р.

Медан Вітис

14/12 1926

Запис про смерть № 115 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 14 " дня Вересень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василанська Кросина Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки

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

5. Місце проживання { округа Білоцерків район Тароцького село

помершого (ої) { або місто Тароцьке вулиця Шульцівська будинок № ..

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерків район Тароцького село

або місто Тароцьке вулиця Шульцівська будинок № ..

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересень міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті васильова епідемія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришев Василь Васильович

Адреса заявителя Тароцьке, околиця Шульцівська

Назви й №№ документів паспортний та матримоніальний

Особливі уваги

Підписи заявительів { Василь Тришев  
Світлана Триш

Зав. ЗАГС'ом Тришев  
Реєстратор Тришев



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дарешан сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарешан району Віноград округи

за 192... р.

Видати вилки  
14/15 1926, № 1121

Запис про смерть № 116 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „14“ дня вересня міс. 1927р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саврановича Мисавра Мисавровича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1927р. вересня міс. 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саврановича Івана Мисавровича

Адреса заявителя с. Мажорин, вулиця Віноградська

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження Мисаври Саврановичи Віноград.

Особливі уваги .....

Підписи { Мисаврович Іван Зав. ЗАГС'ом Григорій

заявитель { Григорій Іванович Реєстратор Григорій



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Арешин сільраді (виконк.)  
М. Арешин району Виноград округи

Книга № .....  
за 192... р.

Видом вилучено  
16/15 1926 р. № 1159

Запис про смерть № 117 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: 16 " дня вересня міс. 1927 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сверасевича Надія Ананасівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 вересня 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць серпня її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Виноградное район Мажоце село .....  
або місто Мажоце вулиця Орешин будинок № .....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Виноградное район Мажоце село .....  
або місто Мажоце вулиця Орешин будинок № .....  
як що в лікарні — назва її н.
- 7. Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс. 16 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті кохання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сверасевича Ананас Кемішович

Адреса заявителя с. Мажоце Орешин

Назви й №№ документів паспорт Сверасевича та свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи заявительів { Анатолій Герко  
Ацешко

Зав. ЗАГС'ом Орешин  
Реєстратор Томаш



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варшавській сільраді (виконк.)  
Варшавський району Варшавський округу

Книга № .....  
за 192... р.

Михайлович  
16/15 1926 - 1164

Запис про смерть № 118 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 " дня вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Осена Михайловича

3. Якого полу чоловік 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 Варшавська район Варшавський село .....  
або місто Варшава вулиця Варшавська будинок № 3

6. Місце де помер (ла) { округа Варшавська район Варшавський село .....  
або місто Варшава вулиця Варшавська будинок № 3  
як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українська 10. Головне заняття домашній господар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варшавської Катерини Яковлівни

Адреса заявителя с. Варшава, Варшавська 3

Назви й №№ документів паспорт Варшавський с. Варшава № 2564

Особливі уваги

Підписи { Варшавський Зав. ЗАГС'ом Варшавський

заявитель { Варшавський Реєстратор Варшавський



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

ЗАГС при В. С. Р. Р. сільраді (виконк.)  
Великобуковинський району Бучацького округу

Книга № .....  
за 192... р.

Ридомовичи  
14/13 2 82/2 1180

Запис про смерть № 119 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: „17“ дня вересня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернявський Віктор Дубинський

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа В. Чернівці район Магочинський село .....  
або місто Магочин вулиця Радяцька будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192... р. вересня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

9. Національність: єврейська 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вроджена вада серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернявський Великий Леонид Викторович

Адреса заявителя Магочин Радяцька вулиця

Назви й №№ документів паспортний та ідентифікаційні картки

Особливі уваги

Підписи заявительів { Великий Леонид Чернявський  
домашнє господарство  
домашнє

Зав. ЗАГС'ом Сорока  
Реєстратор Ткаченко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шарсануа сільраді (виконк.)  
Шарсануа району Донець округи

Книга № .....  
за 192... р.

Визначення  
18/12/26

Запис про смерть № 1211 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

СТРАЦІЙ А К

1. Час складення запису: 18 " вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Францук Алена Федорівна

3. жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дев'ять і вісім

що померла дитиною, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць черв. її народження.

проживання, округа Донецьке район Шарсануа село —

або місто Шарсануа вулиця Александрова будинок № .....

округа Донецьке район Шарсануа село —

або місто Шарсануа вулиця Александрова будинок № .....

якщо в лікарні — назва її ні

номер (ла) 1926 вересня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

Назва підприємства Фабрика 10. Головне заняття вешняк  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дифтерія та почини 13. Чи не є записаний

„мертворождж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище ім'я і по-батькові заявитель Медведев Федор Александрович

Адреса заявитель Шарсануа, вулиця Александрова

Назви № документів Дізнав Медведев Федор Александрович

Особа яка подає Медведев Федор Александрович

Підпис Медведев Федор Александрович Зав. ЗАГС'ом Медведев

Заявитель Медведев Реєстратор Медведев



12030

Въ цій книзі замишрено и прошифровано шифръ дедитъ / . 60 /  
мисли, що підписавши та печаткою євѣр дѣлаетъ.

Л. XVII - 1925 р.

Габ. Ап. Заре. Очерк. Книж.

Россій. Абз.



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Магдалино сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Магдалино району Дніпро округи

за 192... р.

Решено виставити 20 кт  
1926 р. 1233

Запис про смерть № 121 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 21 " дня вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гельмгольцкой Василь Максимович
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дніпропетровська район Магдалино село ...  
або місто Магдалино вулиця Кольцова будинок № ...
- 6. Місце де помер (ла) { округа Дніпропетровська район Магдалино село ...  
або місто Магдалино вулиця Кольцова будинок № ...  
як що в лікарні назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 21 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українець 10. Головне заняття вчителька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчителька  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гельмгольцкой Олександрівна

Адреса заявителя с. Магдалино, Кольцова вул.

Назви й №№ документів акт похорону та свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи { Гельмгольцкой Олександрівна Зав. ЗАГС'ом Гельмгольцкой

заявительів { Г. Мироню Реєстратор Гельмгольцкой



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Заселенці сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Заселенці району Володимирівського округу

за 192... р.

122

Медовий 23/15  
1926 - 1256

Запис про смерть № 122 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: 23 дня вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидіваєва Кросина Маврецьовна
- 3. Якого полу жінка
- 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 Володимирівська район Медовий село ...  
або місто Медовий вулиця Сидіваєва будинок № ...
- 6. Місце де помер (ла) { округа Володимирівська район Медовий село ...  
або місто Медовий вулиця Сидіваєва будинок № ...  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 23 дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність українка
- 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті кровоотеча серця
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленева Марфа Михайлівна

Адреса заявителя Медовий, вулиця Сидіваєва

Назви й №№ документів Заява Зеленева Марфа Михайлівна 1926 р.

Особливі уваги

Підписи заявительів { Марфа Зеленева  
Косович. поштом. довідка

Зав. ЗАГС'ом В. В. В.

заявительів { В. В.

Реєстратор В. В.



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володимирівському сільраді (виконк.)

Володимирівському району Дрогобицькому округу

Книга № .....

за 192... р.

Видання відповідно до  
поради комісії  
24/12/2926

Запис про смерть № 123 (загальний)

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

1. Час складення запису: 24 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кучинова Євгена Івановича

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

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

5. Місце проживання } округа Дрогобицька район Тарасівський село ...

помершого (ої) } або місто Тарасів вулиця Шевченка будинок № ...

6. Місце де помер (ла) } округа Дрогобицька район Тарасівський село ...

} або місто Тарасів вулиця Шевченка будинок № ...

} як що в лікарні — назва її Тарасівський районський

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 23 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті незнаною 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Тарасів, очисництво Мухоморини

Назви й №№ документів Акт Ворошинова та довідка з сільради

Особливі уваги

Підписи } Ворошинов  
заявитель

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



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Ведучому сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ведучому району Донець округи

за 192... р.

Представителем  
№ 192 вул. В 23

Запис про смерть № 124 (загальний)

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

1. Час складення запису: 1 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Горбуненко Григор Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/12 1926 року

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

5. Місце проживання { округа Донецька район Медведівка село ...

помершого (ої) { або місто Медведівка вулиця Сікстопольна будинок № 103

{ округа Донецька район Медведівка село ...

6. Місце де помер (ла) { або місто Медведівка вулиця Сікстопольна будинок № 103

{ як що в лікарні — назва її ни

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

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

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

12. Причина смерті судороги 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбуненко Галина Матерівна

Адреса заявителя с. Медведівка, Сікстопольна 103

Назви й №№ документів ж. акт Горбуненко Григор Іванович 1926 року

Особливі уваги

Підписи заявительів { Галина Горбуненко Галина, Зав. ЗАГС'ом Григор Іванович  
Григор Іванович  
Григор Іванович  
Григор Іванович  
Реєстратор Григор Іванович



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Ворошиловградській сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ворошиловградський району Ворошиловградський округи

за 192... р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

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

1. Час складення запису: „2“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мігаров Михайл Михайлович

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

5. Місце проживання { округа Ворошиловградська район Ворошиловградський село .....

помершого (ої) { або місто Мідоце вулиця Врешняк будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Ворошиловградська район Ворошиловградський село .....

або місто Мідоце вулиця Врешняк будинок № .....

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 15 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті ДІВ забитий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мігарова Олександра Івановича

Адреса заявителя Мідоце, Врешняк

Назви й №№ документів настроєно по акту Ворошиловградського району від 1/IX 1926

Особливі уваги № 586.

Підписи { Олександра Мігарова, елонец

заявитель { Кешишвілі

Зав. ЗАГС'ом Суржик

Реєстратор Діво



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Вулиці сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Даремський району Даремський округи

за 192... р.

Мирошвіцька  
5/11 1926р - 231

Запис про смерть № 126 (загальний)

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

1. Час складення запису: „4“ дня лютого міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Косляковська, Лева Степанівна

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

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

5. Місце проживання { округа Дніпропетровська район Магдалинівський село ...

помершого (ої) { або місто Магдалино вулиця Семішова будинок № 38

6. Місце де помер (ла) { округа Дніпропетровська район Магдалинівський село ...

або місто Магдалино вулиця Семішова будинок № 38

як що в лікарні назва її ні

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

9. Національність єврейка 10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резниченко Шимон Шимонівич

Адреса заявителя с. Магдалино, Семішова вулиця № 38

Назви й № документів Закон Республіки Магдалинівський район Даремський

Особливі уваги

Підписи { Шимон Резниченко Зав. ЗАГС'ом Андрій  
заявительів { Реєстратор Григорій



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горьковій сільраді (виконк.)

Книга № .....

Горьковій району Горьковій округи

за 192... р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 6 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Перелена Федосія Васильевна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. і 7 місяців

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

5. Місце проживання (округа Горьковій район Медоуцька село ...

помершого (ої) (або місто Медоуцька вулиця Мевеліна будинок № ...

6. Місце де помер (ла) (округа Горьковій район Медоуцька село ...

або місто Медоуцька вулиця Мевеліна будинок № ...

як що в лікарні назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 листопад міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одинока

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

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

12. Причина смерті меларія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перелена Васильевна Васильевна

Адреса заявителя Медоуцька Мевеліна

Назви й №№ документів жоден

Особливі уваги

Підписи ( Перелена Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

заявительів ( Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Видешицкому сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видешицкому району Видешицького округу

за 192... р.

Видешицькому  
б/к 792/у-1366

Запис про смерть № 128 (загальний)

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

1. Час складення запису: „ 6 “ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варченко Анатолій Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Видешицького район Тароцького село —  
або місто Тароцьке вулиця Сисогова будинок № 16

6. Місце де помер (ла) округа Видешицького район Тароцького село —  
або місто Тароцьке вулиця Сисогова будинок № 16  
як що в лікарні — назва її н:

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Варченко Василь Васильович

Адреса заявитель с. Тароцьке, вулиця Сисогова 16

Назва й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підписи заявитель [підпис]

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



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вуцесуцон сільраді (виконк.)  
Вуцесуцон району Вуцесуцон округи

Книга № .....  
за 192... р.

*Міжочини*  
*Вуцесуцон 367*

Запис про смерть № 129 (загальний)  
№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час. складення запису: 16 " дня лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куденковскій Арсідіє Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вуцесуцон рйон Мозоуцон село .....  
помершого (ої) { або місто Мозоуцон вулиця Корженова будинок № 39
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вуцесуцон район Мозоуцон село .....  
{ або місто Мозоуцон вулиця Корженова будинок № 39  
як що в лікарні назва її н
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 16 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) вдівця
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті милардія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куденковскій Петро Мелетьевич

Адреса заявителя Мозоуцон, Корженова, будинок 39.

Назва й №№ документів Заява Куденковскій Матвій Миколайович

Особливі уваги

Підписи ) Куденковскій

заявитель ) М. Буриний

Зав. ЗАГС'ом Орлов  
Реєстратор Толкин



У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. Арсенца сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

М. Арсенца району Яглиць округи

за 192... р.

Мисловити  
№ 7926 ур. ВЗМ

Запис про смерть № 130 (загальний)

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

1. Час складення запису: .. 7 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вересовичан Мейшталевича - Меєрова

3. Якого полу чоловік 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 { округа Яглицьке район Мадунське село ...

помершого (ої) { або місто Мадунь вулиця Комісарова будинок № 3

6. Місце де помер (ла) { округа Яглицьке район Мадунське село ...

або місто Мадунь вулиця Комісарова будинок № 3

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Звільнений

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирон Якович Верушович

Адреса заявителя с. Мадунь, Комісарова вулиця № 3

Назва й №№ документів асво туберкульоз. листок смертний

Особливі уваги

Підписи заявительів { ф. Мирон Зав. ЗАГС'ом { ф. Мирон  
Реєстратор { ф. Мирон



101

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарасової сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Возуєво району Вігнеча округи

за 192... р.

Медово-Витки  
№ 742/1369

Запис про смерть № 131 (загальний)

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

1. Час складення запису: 7 " мавп міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вустовевич Костіє Кошомович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 року мавп міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кевлає Кучульєв Сергійович

Адреса заявителя с. Тарас, ош. Кожанова

Назви й №№ документів якщо Кевлає Кучульєв Сергійович

Особливі уваги

Підписи { Кучульєв Сергійович Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Кучульєв Сергійович Реєстратор

Кучульєв Сергійович







У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дароуцькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дароуцького району Дароуцького округи

за 192..... р.

Миколайчик  
11/х - 1926 р. - 1382

Запис про смерть № 133 (загальний)

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

1. Час складення запису: 11 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордуненко Євхиміа Оверкіона

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Дароуцького район Дароуцького село.....  
помершого (ої) (або місто Дароуцьке вулиця Семішова будинок № 113

6. Місце де помер (ла) (або місто Дароуцьке район Дароуцького село.....  
вулиця Семішова будинок № 113  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордуненко Талон Матвійович

Адреса заявителя с. Дароуцьке, Семішова № 113

Назва й №№ документів Засва Гордуненки та інші 2м свідк.

Особливі уваги.....

Підписи (Зав. ЗАГС'ом Орловський)

заявительів! Миколай Васильович Реєстратор Гордуненко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Магдашова сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Магдашова району Дніпропетровський округу

за 192..... р.

Міжособистісний  
№ 192/1383

Запис про смерть № 134 (загальний)

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

1. Час складення запису: „.....“ дня..... міс. 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войцеховська Марія Петрівна

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

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

5. Місце проживання (ої) (округа Дніпропетровська район Магдашова село.....  
або місто Магдашова вулиця Варна будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войцеховський Петро Якович

Адреса заявителя с. Магдашова, вулиця Варна

Назви й №№ документів акта Войцеховського.

Особливі уваги.....

Підписи заявительів Войцеховський

Зав. ЗАГС'ом Степанів  
Реєстратор Григорів



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Мадоузон сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мадоузон району Тбілісі округи

за 192... р.

Ридашвілі  
11/8-1926 № 1384

Запис про смерть № 135 (загальний)

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

1. Час складення запису: „11“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ридашвілі Хваа Рівелівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання (округа Тбілісі район Мадоузон село.....  
помершого (ої) (або місто Мадоузон вулиця Кобецького будинок № 57.)

6. Місце де помер (ла) (округа Тбілісі район Мадоузон село.....  
або місто Мадоузон вулиця Кобецького будинок № 57.  
як що в лікарні—назва її ні.)

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

9. Національність єврейка 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ридашвілі Раїса Рівелівна

Адреса заявителя с. Мадоузон, Кобецького вулиця 57

Назва й №№ документів свідчення про смерть Ридашвілі Хваа Рівелівни

Особливі уваги.....

Підписи { Ридашвілі Раїса Рівелівна Зав. ЗАГС'ом Степанов

заявитель { Самішвілі Реєстратор Тобіашвілі



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

ЗАГС при Дарницькому сільраді (виконк.)  
Дарницькому району Богороди округи

Книга №.....  
за 192..... р.

Видано  
12/5 1926 р. 1395

Запис про смерть № 136 (загальний)  
№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 12 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каран Яков Аврушович

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

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

5. Місце проживання (округа Дарницька район Магочинське село..... помершого (ої) (або місто Магоц вулиця Кривобережна будинок № 16

6. Місце де помер (ла) (округа Дарницька район Магочинське село..... або місто Магоц вулиця Кривобережна будинок № 16 як що в лікарні—назва її н

7. Коли помер (ла): 1926 року лютого міс. 12 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каран Мейчик Миколайович

Адреса заявителя с. Магоц, Кривобережна 16

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб, свідоцтво про смерть

Особливі uwagi н

Підписи заявительів { Каран

Зав. ЗАГС'ом Сорок  
Реєстратор Ротенко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Видевоцькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видевоцького району Видевоцького округи

за 192..... р.

Видевоцькому  
18/5 1926

Запис про смерть № 137 (загальний)

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

1. Час складення запису: 18 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Креммер Євген Євгенович

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Видевоцьке рійон Мадоцького село.....  
або місто Мадоцьке вулиця Радичинська будинок № 3.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р 3 грудня міс. 19 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність єврей 10. Головне заняття торгівець  
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Креммер Сура Авраамович

Адреса заявителя с. Мадоцьке, Радичинська вул. п. 3

Назви й №№ документів Копія свідоцтва на смерть з Видевоцького району  
с. Видевоцького 1926 року № 667.

Підписи { заявитель Сура Креммер Зав. ЗАГС'ом Сура Креммер  
Рєєстратор Томашевич



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Народному сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарашин району Богодухи округи

за 192..... р.

Медовицький В.К.  
1926 р. 1425

Запис про смерть № 138 (загальний)

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

1. Час складення запису: 18 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Ганна Павлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. грудня 23

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Георгій Іванович

Адреса заявителя с. Магдалино, вул. Короленка

Назви й №№ документів Заява Савенкової магдалини Іванівни

Особливі уваги

Підписи { Олександр Савенко, отець Зав. ЗАГС'ом

заявительів { Мадина Реєстратор

Петро Косенко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Іларіаціон сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Іларіаціон району Іларіаціон округи

за 192... р.

Видано вийти  
18/5 1926 р. 1427

Запис про смерть № 139 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „.....“ дня ..... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцєвської Мислові Цюкович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання { округа Іларіаціон район Іларіаціон село .....  
помершого (ої) { або місто Іларіаціон вулиця Віктор будинок № 23

6. Місце де помер (ла) { округа Іларіаціон район Іларіаціон село .....  
{ або місто Іларіаціон вулиця Віктор будинок № 23  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцєвської Цюкович Цюкович

Адреса заявителя с. Іларіаціон, вулиця Віктор 23

Назва й №№ документів Заява Яцєвської Мислові Цюкович 2 жовт. 26

Особливі уваги .....

Підписи { Трохим Яцєвський Зав. ЗАГС'ом  
заявительів { С. Рибко

Реєстратор С. Рибко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дароцькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дароцькому району Дімоцького округу

за 192.....р.

Видомовили  
18/5-1926/1418

Запис про смерть № 1407 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „.....“ дня..... міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Войцеровська Гасина Петрівна

3. Якого полу дитина 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 (ої) { округа Дімоцького район Дароцького село -

помершого (ої) { або місто Дароцьке вулиця Зарччя будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Дімоцького район Дароцького село -

або місто Дароцьке вулиця Зарччя будинок №.....

як що в лікарні - назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 року листопад міс. 16 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Українець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войцеровська Петро Якович

Адреса заявителя с. Дароцьке, вулиця Зарччя

Назви й №№ документів Діло Войцеровського

Особливі уваги

Підписи { Войцеровський  
заявитель {

Зав. ЗАГС'ом Петро Білий  
Реєстратор Петро Білий



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Таращанському сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Таращанського району Таращанського округи

за 192... р.

Видано в м. Києві  
25/8-1926 р. 1454

Запис про смерть № 141 (загальний)

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

1. Час складення запису: „.....“ дня..... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кавроцької Трешар Федосеєвич

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

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

5. Місце проживання (округа Таращанський район Таращанський село.....

помершого (ої) (або місто Тараща вулиця Видна будинок №.....

6. Місце де помер (ла) (округа Таращанський район Таращанський село.....

або місто Тараща вулиця Видна будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 листопада міс. 25 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавроцька Марія Федосеєвна

Адреса заявителя с. Тараща, вулиця Видна

Назви й №№ документів свідоцтво народження померлого

Підписи Кавроцька Марія Федосеєвна Зав. ЗАГС'ом Одиченко

заявитель Одиченко Васи Реєстратор Одиченко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Татарському сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Магочинський району Татар округи

за 192.....р.

142

Видано вилучити це  
27 квітня 1926 року 1471

Запис про смерть № 142 (загальний)

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

1. Час складення запису: 27 дня лютого міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орешкова Євгенія Федорівна

3. Якого полу жінка 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 (ої) { округа Татарська район Магочинське село.....  
або місто Магочинське вулиця Мисогова будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926р. лютого міс. 27 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орешкова Валентина Софіївна

Адреса заявителя с. Магочинське, вулиця Мисогова

Назви й №№ документів свідоцтво про народження, довіреність, свідоцтво про шлюб

Особливі уваги.....

Підписи заявительів { В. Орешкова

Зав. ЗАГС'ом Орешкова  
Реєстратор Григорів



У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Селищенській* сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Дзержинський* району *Дзержинський* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *143* (загальний)

*27/12 1926* №... за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складення запису: *27* " *грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Дуревич Єврон Євдусівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* р. *9* місяч.

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

5. Місце проживання (округа *Дзержинський* район *Мозоцький* село

помершого (ої) (або місто *Мозоцьке* вулиця *Колодецька* будинок № *3*

6. Місце де помер (ла) (округа *Дзержинський* район *Мозоцький* село

або місто *Мозоцьке* вулиця *Колодецька* будинок № *3*

як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *грудня* міс. *16* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *ручка на машині востану в шкільній їдальні*

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

12. Причина смерті *отруєння* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дуревич Єврон Євдусівна*

Адреса заявителя *с. Мозоцьке, Колодецька 3*

Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть, довідка про місце проживання*

Особливі уваги *доповідь про смерть*

Підписи (зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*)

заявитель (реєстратор *Трохим*)



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Морозово сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володимир району Володимир округи

за 192.....р.

Видано  
28.12.26 р. 144

Запис про смерть № 144 (загальний)

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

1. Час складення запису: 28 дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саврова Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання (ої) (округа Володимир район Морозове село.....  
або місто Морозове вулиця Відрі будинок №.....)

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

7. Коли помер (ла): 1926 року міс. 28 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

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

Адреса заявителя Морозове, вулиця Відрі, 105

Назви й №№ документів свідчення про смерть

Особливі уваги.....

Підписи (зав. ЗАГС'ом) Савров Іван

заявитель (Реєстратор) Александр Коняхин



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Моголицькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Моголицькому району Моголицькому округу

за 192.....р.

Моголицькому № 145  
1488

Запис про смерть № 145 (загальний)

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

1. Час складення запису: „1“ дня серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парченко Степана Степановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки 8

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парченко Степан Степанович

Адреса заявителя с. Моголиць, вулиця Степана

Назви й №№ документів якщо в державних документах свідоцтво

Особливі уваги.....

Підписи { С. Парченко  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом Степанович  
Реєстратор Тимошенко



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Ворожонь сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ворожонь району Ворожонь округи

за 192..... р.

Ворожонь  
№ 1492

Запис про смерть № 146 (загальний)

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

1. Час. складення запису: „1“ дня сесюотого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вельвська, Рівна Вірухівна

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Ворожонь район Ворожонь село.....  
або місто Ворожонь вулиця Сенітська будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа Ворожонь район Ворожонь село.....  
або місто Ворожонь вулиця Сенітська будинок № 7  
як що в лікарні — назва її н

7. Коли помер (ла): 1926 р. сесюотого міс. 1 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття Катмарів. дочки  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вельвська Вірух Вірохівна

Адреса заявителя с. Ворожонь, Сенітська вулиця № 7

Назви й №№ документів Декларація Вельвської Вірохівни про смерть

Особливі уваги.....

Підписи { Вірох Вірохівна : Зав. ЗАГС'ом Ворожонь

заявительів { Реєстратор Ворожонь



147

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Могощине сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Могощина району Власове округи

за 192... р.

Видати вилучити

Запис про смерть № 147 (загальний)

2 квітня 1926 1495

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

1. Час складення запису: 2 " квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Оура Мелушович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

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

5. Місце проживання (ої) { округа Власове район Могощина село.....  
або місто Могоща вулиця Селішова будинок № 48

6. Місце де помер (ла) { округа Власове район Могощина село.....  
або місто Могоща вулиця Селішова будинок № 48  
як що в лікарні—назва її н

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) звільнений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Райсберг Ювіг Раїмович

Адреса заявителя Могоща, Селішова 914  
Яків Райсберг, стовбунський Селеща 69 2 квітня 1926

Назви й №№ документів матриця смерті

Особливі уваги

Підписи { Райсберг Ювіг Зав. ЗАГС'ом Орловський

заявительів { Андрій Райсберг Реєстратор Райсберг



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Васюгоцько сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Васюгоцько району Васюгоцьке округи

за 192..... р.

*Видаток із погори  
№ 4/21 79 26 р. 505*

Запис про смерть № 148 (загальний)

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

1. Час складення запису: 4 " сесентого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ступнісови Микола

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття виробництво др. будинок  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті механізм 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Яким Савкович

Адреса заявителя с. Васюгоцьке, Миколаївська вулиця 4

Назви й №№ документів акт о смерті з вказівкою району № 95

Особливі уваги.....

Підписи { Яким  
заявительів { Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Яким



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Водуцонь сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Водуцонь району Водуцонь округи

за 192... р.

Водуцонь  
1926р. № 1512

### Запис про смерть № 149 (загальний)

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

- Час складення запису: „5“ дня сесентя міс. 1926 р.      2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малан Лева Весуцонь
- Якого полу.....      4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання (ої) { округа Водуцонь район Водуцонь село.....  
або місто Водуцонь вулиця Водуцонь будинок № 15
- Місце де помер (ла) { округа Водуцонь район Водуцонь село.....  
або місто Водуцонь вулиця Водуцонь будинок № 15  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. сесент міс. 4 “ дня.      8) Сімейний стан помершого (ої) Удівець
- Національність Українець      10. Головне заняття мужик  
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чимн коштам їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мужик  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті вдв сесентя.      13. Чи не є записаний „мертвонаредж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малан Лева Весуцонь

Адреса заявителя с. Водуцонь, Водуцонь

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть, свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підписи { Малан

Зав. ЗАГС'ом С. Ф. Весуцонь

заявительів { М. Цурков

Реєстратор С. Ф. Весуцонь



150

У С Р Р

ЗАГС при Моголиць сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Моголиць району Моголиць округи

за 192...р.

Видаток з книги погроз  
№ 1574

Запис про смерть № 150 (загальний)

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

1. Час складення запису: „6“ дня серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вінерман Ізидор Моисаевич

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

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

5. Місце проживання (помершого (ої)) { округа Моголиць район Моголиць село ...  
або місто Моголиць вулиця Селішова будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа Моголиць район Моголиць село ...  
або місто Моголиць вулиця Селішова будинок № 9  
як що в лікарні - назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926р. серпня міс. 6 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одонат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінерман Ізидор Моисаевич

Адреса заявителя с. Моголиць, Црвезорська 48

Назви й №№ документів Лист Вінермана Ізидора Моголиць

Особливі уваги Ізидор Моисаевич

Підписи { Ізидор Моисаевич Зав. ЗАГС'ом

заявитель { Ізидор Моисаевич Реєстратор Ізидор Моисаевич



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Могилевській сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Могилевський району Могилев округи

за 192... р.

Могилевська  
1926 року

Запис про смерть № 157 (загальний)

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

1. Час складення запису: 8 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіслюк Алев Степанівна

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Могилевська район Могилевський село.....  
або місто Могилев вулиця Зубовгородська будинок № 124

6. Місце де помер (ла) округа Могилевська район Могилевський село.....  
або місто Могилев вулиця Зубовгородська будинок № 124  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 серпня міс. 5 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дружина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіслюк Степанівна

Адреса заявителя с. Могилев, Зубовгородська 124

Назви й №№ документів свідчення померлого Степанівна

Особливі уваги.....

Підписи заявительів Кіслюк Степанівна  
Галатія ММ

Зав. ЗАГС'ом Орловський  
Реєстратор Дмитренко



152

У. С. Р. Р.

ЗАГС при М. Архиві сільраді (виконк.)

Книга № .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дзвинячине району Дзвиняч округи

за 192... р.

Визначити 15/25  
1926 р. 1535

Запис про смерть № 152 (загальний)

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

1. Час складення запису: 15 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Анатасій Федорович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. місяць 26

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

5. Місце проживання { округа Дзвиняч район Мороча село -  
помершого (ої) { або місто Мороча вулиця Варича будинок № 48

6. Місце де помер (ла) { округа Дзвиняч район Мороча село -  
{ або місто Мороча вулиця Варича будинок № 48  
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Федір Анатасович

Адреса заявителя с. Мороча, вулиця Варича № 48.

Назви й №№ документів радянське посвідчення на шлюб. Червоноб.

Особливі уваги

Підписи заявителя { Ващенко

Зав. ЗАГС'ом Григорук  
Реєстратор Григорук



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тарагон сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дарождинськ району Вітезького округи

за 192..... р.

Винесено в запис  
20/11 1926, № 158

Запис про смерть № 153 (загальний)

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

1. Час складення запису: „.....“ дня..... міс. 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузєнко Євгена Євхимовича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпень міс. 25 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузєнко Яким Гнатович

Адреса заявителя с. Вітезький, вулиця Орешникова

Назви й №№ документів с. Вітезький, вулиця Орешникова

Особливі уваги.....

Підписи { ЗІЗАНЬКО  
заявитель { Гузєнко

Зав. ЗАГС'ом { Гузєнко  
Реєстратор { Гузєнко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вісраці сільраді (виконк.)

Книга №.....

Вісрацького району Вісрацького округу

за 192.....р.

Висрацького  
15/11 1926р. 1583

Запис про смерть № 1574 (загальний)

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

1. Час складення запису: ..... " дня ..... міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Велічко Степан Федосевич

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

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

5. Місце проживання { округа Вісрацького район Мадарце село .....

помершого (ої) { або місто Мадарце вулиця Величка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Вісрацького район Мадарце село .....

або місто Мадарце вулиця Величка будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 року місяць 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті инфаркт мієкардія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велічко Федосів Іванович

Адреса заявителя с. Мадарце, вул. Величка

Назви її №№ документів Іван Велічко та його дружина Лідія Федосівна

Особливі уваги

Підписи { Федосів Велічко, Іванович    Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Іван Велічко    Реєстратор [підпис]

заявительів { Іван Велічко та його дружина Лідія Федосівна



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Вісочуцькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Вісочуцького району Юлієвського округу

за 192.....р.

Позовишис 26 квіт  
1926 р. № 92

Запис про смерть № 155 (загальний)

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

1. Час. складення запису: 26 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваня Миколайівна Зурат Левова

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Вісочуцького район Мажуцького село.....  
або місто Мажуцьке вулиця Сєвєрська будинок № 48

6. Місце де помер (ла) { округа Вісочуцького район Мажуцького село.....  
або місто Мажуцьке вулиця Сєвєрська будинок № 48  
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнього господарства  
(для дітей (молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вєдунівського Арон Яковича

Адреса заявителя с. Мажуцьке с. Вернішанський № 15

Назви й №№ документів паспорт сєвєрського району № 25490

Особливі уваги.....

Підписи { Вєдунівський Арон Зав. ЗАГС'ом Вєдунівський

заявитель { Миколайівна Ваня Реєстратор Вєдунівський



У С Р Р

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Марсада* району *Россош* округи

за 192.....р.

*Видано*  
*1/х 1926р*

Запис про смерть № *156* (загальний)

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

1. Час складення запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варушанко Василь Мавревич*

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

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

5. Місце проживання (ої) округа *Россош* район *Марсада* село.....  
або місто *Марсада* вулиця *Миссого* будинок № *16*

6. Місце де помер (ла) округа *Россош* район *Марсада* село.....  
або місто *Марсада* вулиця *Миссого* будинок № *16*  
як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *29* “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *пильотування доглядом родини*  
(для дітей молодше 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варушанко Маврич Федорович*

Адреса заявителя *с. Марсада, вулиця Миссого 7 16*

Назви й №№ документів *паспорт Варушанки Маврич Федорович*

Особливі уваги

Підписи *Маврич Варушанко* Зав. ЗАГСом *Григор*

заявитель *Григор* Реєстратор *Григор*



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

ЗАГС при М. Сурасце сільраді (виконк.)  
В. Сурасце району В. Сурасце округи

Книга №.....  
за 192..... р.

Меданович  
№ 24267

Запис про смерть № 157 (загальний)  
№..... за лічбою чоловіків    №..... за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 1 " Врухня міс. 192..... р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Селена Кирилівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926, квітень 18
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць квітень народження.
- 5. Місце проживання (округа Володарське район Мазовець село.....  
помершого (ої) (або місто Мазовець вулиця Сулківська будинок № 31)
- 6. Місце де помер (ла) (округа Володарське район Мазовець село.....  
або місто Мазовець вулиця Сулківська будинок № 31  
як що в лікарні—назва її ні)
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 20 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Моботарств  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Моботарств  
(для дітей мол. 10 рек., як у п. 10)
- 12. Причина смерті скарлатиною 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Кирило Андрійович  
Адреса заявителя с. Мазовець, вулиця Сулківська № 31  
Назви її №№ документів акт про смерть та медична рапорт  
Особливі уваги Кравченко

Підписи заявительів Я Крижанець

Зав. ЗАГС'ом Сурасце  
Реєстратор Григорук



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Давидово сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Давидово району Вуглець округи

за 192.....р.

*Видано від нотаріуса  
міс. 21.11.21. № 1616*

Запис про смерть № 158 (загальний)

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

1. Час складення запису: „3“ дня Чрудя міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) А. Соколовська, Валентина Леонтівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192.....р. Чрудя міс. 2 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя Мажуць

Назва й №№ документів факт Варошинов Іван Миколайович

Особливі уваги

Підписи заявительів { Варошинов

Зав. ЗАГС'ом { Григорук  
Реєстратор { Григорук



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Міжурядовій сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міжурядовий району Міжурядовий округи

за 192... р.

Висновок  
№ 2428, - 1002

Запис про смерть № 159 (загальний)

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

1. Час складення запису: „16“ дня Чудне міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелітавська Ціма Варварівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Чудне 7

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

5. Місце проживання (округа Міжурядовий район Міжурядовий село.....  
помершого (ої) (або місто Міжуряд вулиця Степана будинок № 20

6. Місце де помер (ла) (округа Міжурядовий район Міжурядовий село.....  
або місто Міжуряд вулиця Степана будинок № 20  
як що в лікарні-- назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Чудне міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелітавська Варвара Филаретівна

Адреса заявителя с. Міжуряд, Степана вулиця 20.

Назви й №№ документів Відвід Мелітавської, с. Міжуряд Степана

Особливі уваги.....

Підписи заявительів { В. Меліта  
Мелітавська

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



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Серафим сільраді (виконк.)  
М. Серафим району Білоцер округи

Книга № .....  
за 192..... р.

Мухомович  
9/11 1926-1032

Запис про смерть № 160 (загальний)

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

1. Час. складення запису: ..... " дня ..... міс. 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухомович Микола Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання (округа Білоцер. район Мухомович село .....  
помершого (ої) (або місто Мухомович вулиця Батаран будинок № 13.)

6. Місце де помер (ла) (округа Білоцер. район Мухомович село .....  
або місто Мухомович вулиця Батаран будинок № 13  
як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухомович Євгена Сергійович

Адреса заявителя Мухомович, Батаран 13

Назви й №№ документів пас. Мухомович акт виданої смерті Венгера

Особливі уваги

Підписи заявительів { Мухомович

Зав. ЗАГСом [підпис]  
Реєстратор [підпис]



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Саражанській сільраді (виконк.)

Книга №.....

Саражанський району Вільчеського округи

за 192..... р.

Видомовились  
10 квітня 1926 р. - 1934

Запис про смерть № 161 (загальний)

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

1. Час складення запису: „.....“ дня..... міс. 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Райнберг Рувен Моїше-Аврамович

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

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

5. Місце проживання { округа Вільчеська рійон Мужецький село.....

помершого (ої) { або місто Мужецьке вулиця Сейдманова будинок № 94

6. Місце де помер (ла) { округа Вільчеська район Мужецький село.....

або місто Мужецьке вулиця Сейдманова будинок № 94

як що в лікарні— назва її н.

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітень міс. 4 “ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заснуваний

9. Національність єврейська 10. Головне заняття домашня праця  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті заворота кишків 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Райнберг Рувен Моїше-Аврамович

Адреса заявителя с. Мужецьке, Сейдманова 94

Назви й №№ документів акт смерті, свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб

Особливі уваги.....

Підписи заявительів { с. Райнберг Рувен Зав. ЗАГС'ом { Григорів  
Реєстратор { Григорів



162

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Державоце сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Державоце району Винице, округи

за 192.....р.

Винице  
1926

Запис про смерть № 162 (загальний)

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

1. Час складення запису: 13 дня чрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кравченко Омеля Вікторовича

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

5. Місце проживання (ої) { округа Винице район Винице село.....

{ або місто Винице вулиця Мещанська будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Винице район Винице село.....

{ або місто Винице вулиця Мещанська будинок №.....

як що в лікарні— назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. чрудня міс. 13 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Костянтин Сидорович

Адреса заявителя Винице, Мещанська вулиця

Назви й №№ документів Заява Винице Кавказ, маніф. Державоце

Особливі uwagi

Підписи (Блетко Нікола і Мейченко Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявитель (Ликера невідомі, а за Реєстратор [підпис]

1414 прошесть Мельнич



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Тисароцькій сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Висоцького району Вісочу округи

за 192..... р.

Висоцького  
17/кв 1926р - 1658

Запис про смерть № 163 (загальний)

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

1. Час складення запису: 17 " дня чудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токарська Марія Олександрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року 17

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. чудня міс. 17 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерті зв'язана з кашлем 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Токарська Анна Григорівна

Адреса заявителя Тараша, вулиця Скавора

Назви й №№ документів свідоцтво про народження померлого

Особливі уваги

Підписи заявительів { Т. Токарська  
В. Куреня

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



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Д. С. С. С. С. сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Д. С. С. С. С. району Д. С. С. С. округи

за 192.....р.

Видано  
24.11.1926 - 1675

Запис про смерть № 164 (загальний)

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

- 1. Час складення запису: „24“ дня листопада міс. 192.....р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошак Ірина Костянтинівна
- 3. Якого полу жінка
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання (округа Д. С. С. С. район Могощи село.....  
помершого (ої) (або місто Могощи вулиця Мисливська будинок № 78)
- 6. Місце де помер (ла) (округа Д. С. С. С. район Могощи село.....  
або місто Могощи вулиця Мисливська будинок № 78  
як що в лікарні—назва її Могощанська районна.....)
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. 24 “ дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність українка
- 10. Головне заняття материнська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті незнана
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошак Ірина Костянтинівна

Адреса заявителя с. Могощи Мисливська вул. 78

Назви й №№ документів акт про смерть, свідоцтво про народження

Особливі уваги немає

Підписи Ярошак Ірина

Зав. ЗАГС'ом Ярошак Ірина

заявительів (Регистратор Ярошак Ірина)



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Дерезині сільраді (виконк.)

Книга № \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Дерезин району Вгешер округи

за 192... р.

Міжнародний  
1922

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: „27“ дня \_\_\_\_\_ міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішовський Василь Васильович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Вгешерне рйон Можуцьке село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто Можуцьке вулиця Скеляна будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вгешерне район Можуцьке село \_\_\_\_\_  
{ або місто Можуцьке вулиця Скеляна будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1922... р. Вгешерне міс. 25 „ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) одиначий
- 9. Національність українець 10. Головне заняття Касир Кобилівського ЗМ  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семішовський  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семішовський Юрій Іванович

Адреса заявителя Можуцьке, Скеляна вулиця № 17

Назви й № документів паспорт Семішовського, загальнодержавний, Серія

Особливі уваги когорта військовозобов'язаних

Підписи заявительів { Семішовський

Зав. ЗАГС'ом { [Підпис]  
Ресетратор { [Підпис]



166

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

ЗАГС при Пароцях сільраді (виконк.)  
Пароцях району Вількоцях округи

Книга №.....  
за 192.....р.

Резюме  
1926 р.

Запис про смерть № 166 (загальний)  
№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- 1. Час складення запису: 27 дня Чурум міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белогорський Іван Михайлович
- 3. Якого полу.....
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чорнов
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання (ої) { округа Вількоцях район Пароцях село.....  
або місто Пароцях вулиця Колонна будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Вількоцях район Пароцях село.....  
або місто Пароцях вулиця Колонна будинок №.....  
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Чурум міс. 26 " дня.
- 8) Сімейний стан помершого (ої).....
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття чорногородаць  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей мол. 10 рек., як у п. 10)
- 12. Причина смерті Від смерті
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Караманова

Адреса заявителя м. Пароцях, вул. Колонна

Назви й №№ документів Заява в Вількоцях: м. Пароцях, вул. Колонна

Особливі уваги.....

Підписи Караманова Олександрівна Зав. ЗАГС'ом  
заявитель Колонна Реєстратор Пароцях



У. С. Р. Р.

ЗАГС при Вулицькому сільраді (виконк.)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Вулицького району Вулицького округи

за 192.....р.

Медведько

Запис про смерть № 167 (загальний)

Медведько

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

1926 року 1697

1. Час складення запису: 30 " дня лютого міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василівна Кристиян Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років

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

5. Місце проживання (округа Вулицького район Медведького село.....  
помершого (ої) (або місто Медведько вулиця Революційна будинок № 14)

6. Місце де помер (ла) (округа Вулицького район Медведького село.....  
або місто Медведько вулиця Революційна будинок № 14  
як що в лікарні — назва її ні.)

7. Коли помер (ла): 1926р лютого міс. 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світлана Миколаївна

Адреса заявителя Медведько, Революційна 14

Назви її №№ документів жодних

Особливі уваги.....

Підписи: заявитель Світлана Миколаївна Зав. ЗАГС'ом Медведько  
Реєстратор Медведько



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*В. Сероуцис* сільраді (виконк.)  
*В. Сероуцис* району *В. Мого* округи

Книга №.....  
за 192..... р.

*Вид запису похов.*  
*№ 30 від 1927. - 1698*

Запис про смерть № *168* (загальний)

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

1. Час. складення запису: „*30*“ дня *Чуцьк* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коскова Євген*

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

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

5. Місце проживання { округа *В. Мого* район *Мого* село —  
помершого (ої) { або місто *Мого* вулиця *Революція* будинок № *Мого*

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Чуцьк* міс. *29*“ дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Голові велика гуртка селянської*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя *с. Мого, Селянський 14*

Назви й №№ документів *паспорт літван. с. Мого*

Особливі узаги

Підписи { *Літван* Зав. ЗАГС'ом *Літван*

заявitelів { *Літван* Реєстратор *Літван*



168

Рисово в 1926 году записано в архиве  
Сибирской государственной библиотеки (168).

Иванов Иван Иванович



*Видати  
виплатити гроші  
за поховання  
тіла*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бовкувській* сільраді (виконк.)  
*Квешов.* району *Б. Церк* округи

Книга № *169*  
за 192 *6* р.

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

1. Час складення запису *26* " *серпня* дня *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Буденко Микола Федорович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 1/2 роки*

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

5. Місце проживання { округ *Б. Церк.* район *Квешова* село *Бовкув*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

округа *Б. Церк.* район *Квешов.* село *Бовкув*

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

як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): *26* *серпня* 1926 р. *26* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дмити*

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

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

12. Причина смерті *вопашення* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Буденко Федір Артемів*

Адреса заявителя *С. Бовкув*

Назви й №№ документів *Своєрешна заява про смерть*

Особливі uwagi *—*

Підписи { *Буденко Федор* Зав. ЗАГС'ом *Товстичук*

заявительів { Реєстратор *Мрчиш*



Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складення запису: 3 березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дімянко Мотрона Степанова

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

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

5. Місце проживання (округ) Зб-Церківє район Кіровоградській село Збівкун

помершого (ої) (або місто) вулиця будинок №

округ Зб-Церківє район Кіровоградській село Збівкун

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 березня 1 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Колідородство

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

12. Причина смерті Вія старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дімянко Маріон Степанів

Адреса заявителя с. Збівкун Кіровоградської області району

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підписи заявительів { Дімянко Маріон

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { Пашинський О. Овандицький



Запис про смерть № *3* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *9* " *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Майстренко Катерина Андреева*

3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20/11/1924* р.

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

5. Місце проживання { округа *Б-Церківська* район *Мішова* село *Бовкув*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* *6* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українська* головне заняття *Виготовлення*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *тиф.* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *14*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Майстренко Андрей Олександрович*

Адреса заявителя *с. Бовкув Мішова району Б-Церківська*

Назви й №№ документів *Словесна заявка про смерть*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { *А. Майстренко*  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом *Колесник*  
Реєстратор *Т. Ованду*



Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 11 березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довбенко Варна Яковова

3. Якого полу чоловіка (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 округ Б-Церківський район Київщині село Бавкури.

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округ Б-Церківський район Київщині село Бавкури.

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 березня 11 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Кліборобство

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

12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 141

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицький Юхим Трохимович

Адреса заявителя Бровкури Київщині району Київщині

Назви її №№ документів Славеска заява про народження і смерть

Особливі уваги

Підписи заявительів Юхим Савицький Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



Запис про смерть № *5* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*4*“ дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Красенкова Мараска Іванова*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Р-Церків* район *Кіровоградський* село *Ровкунь*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа *Р-Церківська* район *Кіровоградський* село *Ровкунь*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня 2* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

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

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

12. Причина смерті *Василом м'якшею* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Красенкова Іван Ілурійович*

Адреса заявителя *с. Ровкунь Кіровоградського району*

Назви й № документів *Словесна заява в розсмертто*

Особливі уваги .....

Підписи заявительів { *Красенкова Іван*

Зав. ЗАГС'ом *Григорук*  
Реєстратор *І. Овдець*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „*5*“ дня *травня* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Висмохт Петро Омискив*

3. Якого полу *чоловіча* 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 { округа *Воцерківський* район *Рівшован* село *Рівокун*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Воцерківський* район *Рівшован* село *Рівокун*  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* *4* дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українська* Головне заняття *Клібородство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, дніми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Висмохт Омиско Дмитро*

Адреса заявителя *село Рівокун Рівшованського району*

Назви й №№ документів *Власна заява про смерть*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { *О. Висмохт*  
заявительів {

Зав. ЗАГС'ом *Трашук*  
Реєстратор *Водичка*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ровкумській сільській раді (виконк.)  
Рівненського району Б-Церківського округу

Книга № 1  
за 192 6 р.

*Видати свідоцтво про смерть*  
*С. Р.*  
*1926*

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складення запису: 12 " дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сим Іван Юхимович

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківський район Рівненської губернії село Бовкум

або місто вулиця будинок №

округа Б-Церківський район Рівненської губернії село Бовкум

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня 11 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

12. Причина смерті Розрив серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сим Іван Юхимович

Адреса заявителя с. Бовкум Рівненської губернії район

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підписи заявитель С. Сим Зав. ЗАГС'ом Т. Вадимов

Реєстратор Т. Вадимов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 14 " травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крокошечко Арсентій Іванович

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

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

5. Місце проживання (округа Б-Церків район Кішшоваті село Бовжум)

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

(округа Б-Церків район Кішшоваті село Бовжум)

6. Місце де помер (ла) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_)

як що в лікарні назва її Ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня 14 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті Вік 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 Крокошечко Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Бовжум Кішшоватіського району

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { С. Крокошечко Зав. ЗАГС'ом Тамара

заявитель { С. Крокошечко Реєстратор Т. Овдариш



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *19* " дня *травня* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельничко Тарасіна Софова*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Церків* район *Кіровоград* село *Бовжур*.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Церків* район *Кіровоград* село *Бовжур*.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *березня* *24* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *303 мереш*

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

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

12. Причина смерті *Втихлаєма* 13. Чи не є записаний

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

Прізвища, ім'я і по-батькові заявителя *Мельничко Соф Нікіфоров.*

Адреса заявителя *с. Бовжур Кіровоградського району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Соф Мельнич*

Зав. ЗАГС'ом *Трушман*  
Реєстратор *Т. Овдариш*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівському сільраді (виконк.)  
Київському району Б-Церк округу

Книга № 1  
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 21 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Калеміченко Стефан Стефанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 37 р.

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

5. Місце проживання { округа Б-Церк район Київський село Рівкун  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня 21 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калеміченко Євген Іванович

Адреса заявителя с. Рівкун Київської області району

Назви й № документів Свідчення завісання смерті

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Калеміченко Зав. ЗАГС'ом Танцюк

заявительів { Реєстратор Свадешко



Запис про смерть № 11 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочимська Марія Святославівна

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

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

5. Місце проживання (ої) { округа Київська район Київський міськради Київська міськради району Київська міськради округу  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Київський міськради Київська міськради району Київська міськради округу  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня 24 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність українська. Головне заняття робота в школі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 р., як у п. 10)

12. Причина смерті від простуду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочимський Святослав Сергійович

Адреса заявителя С. Товкун Київської міськради району Київської міськради округу

Назви й № документів слова запису про смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Кочимський Святослав Зав. ЗАГС'ом Товкун

заявительів { Челішевський С. С. Реєстратор Т. Овдешко

Кочимський Святослав



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складення запису: „6“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадна Міда Модосова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/11 1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округ Б-Церків район Кішова село Бовжур.

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Б-Церків район Кішова село Бовжур.

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 4 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття \_\_\_\_\_

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_

(для дітей мол. 10 рок., д. п. 10)

12. Причина смерті Мертворожденне 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) так

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадний Модосов Іванів

Адреса заявителя Словесна заява про смерть

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { М. Осадний  
заявитель

Зав. ЗАГС'ом Томаш  
Реєстратор І. Осадний



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

- Час складення запису: 13 " червня міс. 1926 р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Василь Карпів
- Якого полу чоловік.    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання (ої) { округа Б-Церків район Кіровоградський село Бовкум  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Б-Церків район Кіровоградський село Бовкум  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. 11 " дня.    8) Сімейний стан помершого (ої) дитини
9. Національність Україн.    10. Головне заняття Клієнтообслуговування  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті тиф.    13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Карпо Іванович  
 Адреса заявителя Словесна заявка про смерть  
 Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підписи { Мищенко  
 заявитель {  
 Зав. ЗАГС'ом Голубицький  
 Регистратор Т. Овдешко



*Бовкумська*  
*Кіровоградська*  
району *Б-Церк* округи

*1*  
*182*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *19* " *червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Калеміченко Василь Степанович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 1/2* дор.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання { округа *Б-Церків.* район *Кіровоградська* село *Бовкум.*

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа *Б-Церк.* район *Кіровоградська* село *Бовкум.*

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *червня* міс. *19* " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *дружений*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *Воспалення легень* 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Калеміченко Степан Анатолійович*

Адреса заявителя *д. Сім при с. Бовкумі Кіровоградській районі*

Назви й №№ документів *Словесна заява про смерть*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { *Калеміченко С.*

Зав. ЗАГС'ом *Поліщук*

заявительів {

Реєстратор *Т. Овечин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: „2“ дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оваденко Мовчина Олена Овна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання (ої) { округа Т-Черківська район Кіровоградський село Товкув

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Т-Черківська район Кіровоградський село Товкув

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ як що в лікарні - назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Келіборобальство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оваденко Авдоха Ананьевна

Адреса заявителя Т. Товкув Кіровоградського району

Назви й № документів Словесна заява що смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи за неписьменною Оваденко  
Авдохи по її проханню  
заявитель розписався: [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]  
Рєєстратор [підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 10 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діденкова Карпентина Юхимовича

3. Якого полу асін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць її народження.

5. Місце проживання (округа в-Церкві район Київський село Ровкун

помершого (ої) (або місто вулиця будинок №

округа в-Церкві район Київський село Ровкун.

6. Місце де помер (ла) (або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 10 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Житлободобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діденко Григор Андрійович

Адреса заявителя село Ровкун Київської області району

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги

Підписи (Діденко) Заявитель (Григор) Зав. ЗАГС'ом (Діденко) Реєстратор (Саварський)



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 19 " липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Дмитро Дмитрович.

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.

4а. Як що померла дитина, мелотша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (ої) округа Б-Церків район Київщина село Бовкув.

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Б-Церків район Київщина село Бовкув.

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 липня міс. 18 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець. 10. Головне заняття @ шлюбності

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті Кір. 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Дмитро Дмитрович.

Адреса заявителя село Бовкув Київщина району

Назви й №№ документів Освєстка заява про смерть

Особливі уваги

Підписи { Кравченко Дмитро

заявитель { Немішеченко а заставо Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор { Ободнев



Видано Више  
представителю  
мертвого  
Секретарь смерти

ЗАГС при Ровкумскі сільраді (виконк.)  
Рівноє району Б-Церків округи

Книга № 186  
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 30 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Меданківська Зімова Карола

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання (округа Б-Церків район Рівноє село Ровкум)

помершого (ої) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_)

(округа Б-Церків район Рівноє село Ровкум)

6. Місце де помер (ла) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_)

(як що в лікарні — назва її ні)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня 29 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) жінка заміжня

9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меданківський Андрій Федоров.

Адреса заявителя д. Рим при селі Ровкумі Рівноє району

Назва й №№ документів Субвєсно заява про смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Андрій Меданковедий Зав. ЗАГС'ом Тришук  
Реєстратор Г. Довіденко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 1 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіриченко Іван Іванович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання (ої) { округа Б-Церківський район Кіровоградський село Боврун  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Б-Церківський район Кіровоградський село Боврун.

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні - назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 1 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неоштан

9. Національність Українець 10) Головне заняття Кліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду не втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті переворот кишків 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рррд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіриченко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Боврун Кіровоградського району

Назва й № документів Своєсема заява про смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Іван Іванович Кіриченко Зав. ЗАГС'ом Г. Г. Г.

заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Г. Г. Г.



Запис про смерть № 20 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 7 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оранський Іван Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання { округа Б-Церкві район Кіровоградський село Бовкум

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Б-Церкві район Кіровоградський село Бовкум

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 7 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українська 10. Головне заняття Блідооробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Зависівся 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оранська Сарадима Орлово

Адреса заявителя с. Бовкум Кіровоградського району

Назви й №№ документів Своєрідна заява про смерть.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { Оранська Сарадима Орлово Зав. ЗАГС'ом Ткачук  
Метисевича А. І.

заявитель { Росенко М. Олександр Реєстратор Овдецько



Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 16 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Млищук Віда Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Вівшоваті село Бовкун

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

округа Б-Церків район Вівшоваті село Бовкун

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 16 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитини

9. Національність Укр. жін. 10. Головне заняття склякоробство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті Відновлення сім'ї. 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Млищук Степанівна Доросевич

Адреса заявителя с. Бовкун Вівшоватського району

Назви й №№ документів Свідоцтво заяво про смерть.

Особливі уваги

Підписи { Млищук

заявитель { Зав. ЗАГС'ом Млищук  
Реєстратор Овдін



Запис про смерть № 22 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. час. складення запису: 24 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шерешко Іван Методіїв.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11 1926р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання { округа Б. Церків район Рівнової село Д. Сім при с. Б.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Церків район Рівнової село Д. Сім при с. Б.  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 24 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн. Головне заняття кміборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті Гаротка 13. Чи не є записаний

„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шерешко Методій Трохимів.

Адреса заявителя Д. Сім при с. Бовкуві Рівнової району

Назви й №№ документів Свідчення за св. про смерть.

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підписи { Шерешко Методій Зав. ЗАГС'ом Тодина

заявительів { Келісвєтний а зацьо Реєстратор Т. Овдичук  
ростасва І Зіденко

*Видано поховання тіла дитини Сергій Шерешко*

*Овдичук*







Запис про смерть № *24* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: *2* " *Вересня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мроцько Зориня Олександрова*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Церків* район *Рівшоване* село *Бовкури*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церків* район *Рівшоване* село *Бовкури*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* \_\_\_\_\_ " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кміборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їк втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей абл. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *Смерістю* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мроцько Рєсть Василь*

Адреса заявителя *с. Бовкури Рівшованського району*

Назви й №№ документів *Словесна заява про смерть.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи *Мроцько* Зав. ЗАГС'ом *Талица*

заявитель *Мроцько* Реєстратор *С. Овечин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Товтурській сільраді (виконк.)  
Кіровоград. району Б-Церків. округи

Книга № 1 1926  
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

Час складення запису: 24 " жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Довбешко Михайло Кешаєв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 8 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання (округа Б-Церків. район Кіровоград. село Бовжур.

помершого (ої) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Б-Церків. район Кіровоград. село Бовжур.

6. Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 24 жовтня 1926 р. 8) Сімейний стан помершого (ої) Дитини

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — кміборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Серцевої 13. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Місунюк Іван Тавнів

Адреса заявителя с. Бовжур Кіровоградського району

Назви й №№ документів Свідчення задово про смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи { И. Місунюк Зав. ЗАГС'ом Кешин

заявительів { И. Місунюк Реєстратор Д. Овадешко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складення запису: 26 " жовтня " міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Давиденкова Софія Саміро́вна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Б-Чернів. район Кіровоград село Бовтиски

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

округа Б-Чернів. район Кіровоград село Бовтиски

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її м.і.р. робство

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштами їм втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Кожини 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Дмитро Миколайович

Адреса заявителя с. Бовтиски Кіровоградського району

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги

Підписи { заявительів { Давиденко

Зав. ЗАГС'ом Кошичусь

Реєстратор Т. Овладимов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Божуристській сільській раді (виконк.)  
Рівшов. району Б-Церків. округи

Книга № 1 / 1926  
за 1926 р.

*Видати  
про смерть  
Секретар*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складення запису: 24 " новимби " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Панченко Дмитро Карпов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30р.

4а. Як що померла дитина, молодня від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання (округа Б-Церків. район Рівшов. село Божури)

помершого (ої) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Б-Церків район Рівшован село Божури)

6. Місце де помер (ла) (або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_)

як що в лікарні назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. новимби 26 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кміборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх виховується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казант  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Микола Терентович

Адреса заявителя с. Божури Рівшованського району

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підписи (заявитель) Панченко Микола Зав. ЗАГС'ом Новимби

заявитель Розтисова Катерина Реєстратор Овладенко



Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складення запису: 28 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шереметова Ніда Кирилівна

3. Якого полу жінка 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 народження.

5. Місце проживання { округа Б-Черкві район Кіровоград село д. Сін

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

округа Б-Черкві район Кіровоград село д. Сін

6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 1926 р. грудня 27 дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття сільське господарство

11. Становище в промисл. робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї

12. Причина смерті Скарги 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шереметко Кирилівна Самсонів

Адреса заявителя д. Сін при селі Бовжурі Кіровоград району

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі uwagi

Підписи { В. Шереметко

заявительів { Зав. ЗАГС'ом Шереметко

Реєстратор Овдаришук



В цій книзі проаналізовано  
і проаналізовано

196 (сто дев'яносто шість) аркушів.

Нагальний

вигідний



Л. Т. Тасігнью



АРКУШ \_ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1075

У справі підшито і пронумеровано 195 + 1 + 3zv = 199 аркушів

у т. ч. літерні аркуші \_\_\_\_\_

пропущені номери 3,

+ аркуші внутрішнього опису 1 (акт)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
7/3 11.02.19 р 22.04.19 р	
копіювання 31.01.20 р	
Підгашівка до сканування 13.10.21 р	Зворотні аркуші №60, № 120, № 168 = 3

Вр. Сиреню  
(найменування посади працівника архіву)

[Підпис]  
(підпис)

Дубцова  
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

4.02 2019 року

25.10.21 Шкелеса [Підпис]