

Справа №	383
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	383

Звонівецький р-м
наименование органа ЗАГС

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 383

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ про смерті
ЗА 1926 ГОД

Начата „01.“ 01. 1926 г.
Окончена „31.“ 12. 1926 г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 281

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 383

у
одні
внутрішніх справ

ЗАГС при Зубчанець сільраді (виконк.)
Зубчанець району Ківець округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

13

Час складання запису: „3“ дня, Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Петро Миколайович

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

до померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць — її народження.

е проживання } округа Ківець район Зубчанець село Зубчанець

ершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

е де помер (ла) } округа Ківець район Зубчанець село Зубчанець

} або місто — вулиця — будинок № —

} як що в лікарні—назва її Кі

т помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Невсмаганий

ональність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Газдяк

чина смерті від хвороби "кор" (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Петро Миколайович

заявителя с. Зубчанець

й №№ документів Каб'ячущий Зубчанець с.р.л. №196. 1926р.

ві уваги

Тимошенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

379

С. Р. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ІНШИХ СПРАВ

ЗАГС при Розважечь сільраді (виконк.)
Розважечь району Кривень округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

с складання запису: „6“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
р (ої) Остремський Іван
юлу Груд. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 75 і місяць — її народження.
роживання { округа Кривень район Розважечь село Розважечь
ого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) { округа Кривень район Розважечь село Розважечь
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

помер (ла): 1926 р. Січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
нальність Полан 10. Головне заняття Колгоспне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє. чл. Сімо 01.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерті Ні 13. Чи не є записаний

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
це, ім'я і по-батькові заявителя Остремський Іван Іванович

заявителя Розважечь
й №№ документів Пасвідошк Розважечьк с/р 1926/10/1

ві уваги
с { Остремський Іван
ля { адреса родичів
Зав. ЗАГС'ом Гуль

Реєстратор Гуль

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

3
6

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воселюкович Євген Явездарович

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сидоробство

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

2. Причина смерті Цевиділо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воселюкович Іван Кондратович

Адреса заявителя у Неревиделі Розважечьстнаго району

Ізві й №№ документів Досвідчення Розважеч. сел. Рада №11/10

Обливі уваги Свідчення видано

Підпис Воселюкович Іван Зав. ЗАГС'ом
Заявителя С. Крошечен Реєстратор П. П. П.

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрушко Федорів Миколайович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Світланського район Воззатолішній село Воззатолішній
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Світланського район Воззатолішній село Воззатолішній
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Мі
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття материнське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) материнська/дівчина шлюбна
- Причина смерті від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). спармаїї 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрушко Федорів Миколайович
- Адреса заявителя Воззатолішній
- Назви й №№ документів відомості свідків на листі Андрійович
- Особливі уваги свідчення про смерть № 6 відомо на рум.
- Підпис заявителя М. Андрушко. Зав. ЗАГС'ом Масмиченко
- Реєстратор Світлана

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Роздатовській* сільраді (виконк.)
Роздатовського району *Кіровоградської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

8

1. Час складання запису: „*17*“ дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вороха Володимир Андрійович*
3. Якого полу *чоловічок* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць *2 1/2* її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *Роздатовський* село *д. Зірка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *Роздатовський* село *д. Зірка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не одружений*
9. Національність *російська* 10. Головне заняття *Книжник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *батько родини*
12. Причина смерті *бронхіт* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вороха Андрій Михайлович*
- Адреса заявителя *д. Зірка, Роздатовського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги *свідчення про смерть надано на руки Вороха Андрію*
- Підпис } *Сонорин* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М. М.*
заявителя } Реєстратор *Л. Р. Р. Р.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Розумовської сільраді (виконк.)
Розумовського району *Квітенної* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

69

1. Час складання запису: *23* " *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельник Митро Митиць*

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

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

Місце проживання } округа *Квітенної* район *Розумовський* село *Розумов*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) } округа *Квітенної* район *Розумовський* село *Розумов*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. "*23*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

2. Причина смерті *від старости дидротериду* (для дітей мод. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мельник Митиць Дмитрій*

Адреса заявителя *с. Розумов Розумовського району Квітенної окр.*

Назви й №№ документів *—*

Собливі уваги *створено про смерть відомо на руки Мельник Митиць*

Підпис } *Мельник Митиць* Зав. ЗАГС'ом *Мельник Митиць*

Заявителя } Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздатовській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Роздатовського району Вітківки округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

10

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козинський Іван Степанович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вітківки район Роздатовський село д. Звертинець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Работник сільради

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козинський Великий Степанович

Адреса заявителя д. Звертинець Роздатовського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки Раціональному Великому

Підпис заявителя { Степанович

Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.

Реєстратор Жура

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

11

- Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенюшенко Іван Іванович
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання } округа Київського район Роздатовського село д. Зверети
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Роздатовського село д. Зверети
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її її
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття железничник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) железничник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенюшенко Іван Іванович
- Адреса заявителя д. Зверети Роздатовського району Київщини округи.
- Назви й №№ документів запис про смерть
- Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки гми Іваном С.
- Підпис } Сенюшенко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Масенко
заявителя } _____ Реєстратор Сенюшенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рубіжотини сільраді (виконк.)
Рубіжотинського району Світланів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

129

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Віда Григорівна

3. Якого полу жінки 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 бер. її народження.

5. Місце проживання { округа Світланівського район Рубіжотинський село д. Суварівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Світланівського район Рубіжотинський село д. Суварівка
як що в лікарні—назва її лі будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Григорій Васильович

Адреса заявителя д. Суварівки Рубіжотинського району

Назви й №№ документів акти про смерть

Особливі уваги відомство про смерть вихано на руки в-ну Вересу Верес

Підпис { Г. Верес Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.

заявителя { Реєстратор А. Селітнін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздатовській сільраді (виконк.)
Роздатовського району Кітківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

13

1. Час складання запису: „31“ дня „січня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синица Михайло Трохимов

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

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

5. Місце проживання { округа Кітківської район Роздатовський село д. Зверинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Кітківської район Роздатовський село д. Зверинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 міс. „січня“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття байки землероб

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синица Трохим Трохимов

Адреса заявителя д. Зверинське, Роздатовського району Кітківської округи

Назви й №№ документів акти про смерть

Особливі уваги Відсутні про смерть людини на рідні з. Синиці Трохимов

Підпис { Трохим Синица Зав. ЗАГС'ом Михайлов

заявителя { Реєстратор А. В. Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ростовській сільраді (виконк.)

Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ростовський району Вітченської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

141

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горун Володимир Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць листопада народження.
5. Місце проживання } округа Вітченської район Ростовський село Ростов
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Вітченської район Ростовський село а Ростов
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рашистська самодіяльність
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рашистська самодіяльність
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від захворювання мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горун Микола Романов

Адреса заявителя а Ростов, Ростовський р.

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки 2-му Горуну

Підпис } Горун Зав. ЗАГС'ом Горун Микола

заявителя } Реєстратор А. Р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

12
15

- Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артешинна Володимирівна Митурів
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць листопада її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Куйбицької район Ростовський село Біловодське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Куйбицької район Ростовський село д. Садгород
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її ли
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одомажена
- Національність Українець 10. Головне заняття домашній господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мати
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Артешинна Весна Митурів
- Адреса заявителя д. Садгород Ростовського р.
- Назви й №№ документів запис про смерть
- Особливі уваги свідчення про смерть видана 7-му Артешинна В. М.
- Підпис заявителя { Артешинна Зав. ЗАГС'ом Митурів
Степанівна Реєстратор Сар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Востоківській* сільраді (виконк.)
Востоківський району *Востоків* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

15

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

16

1. Час складання запису: „*2*“ дня *середа* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андріанто Миколай Петрович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р. 8 м.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *1р. 8 м.* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Востоківська* район *Востоківський* село *Востоків*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *середа* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *доданий*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андріанто Миколай Петрович*

Адреса заявителя *с. Востоків Востоківський р-н*

Назви й №№ документів *запис про смерть*

Особливі уваги *свідчення про смерть видано на руки Андріанто Миколай*

Підпис заявителя { *Андріанто* Зав. ЗАГС'ом *Масенко*

Реєстратор *Сидор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розважівській сільраді (виконк.)
Розважівського району Львівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

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

14
17

- Час складання запису: „3“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волохович Василь Іванов
- Якого полу чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Величків
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць Величків її народження.
- Місце проживання { округа Львівської район Розважівський село д. Зверини
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Львівської район Розважівський село д. Зверини
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її Лі
- Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „2го“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
- Національність Українець 10. Головне заняття Вашки господарі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самий самоборав
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті він запаветт мелемі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Лі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волохович Микола Іванович
- Адреса заявителя д. Зверини Розважівського району Львів. округ.
- Назви й №№ документів акти про смерть
- Особливі уваги слідують про смерть видано за руки 7-му Волоховичу І.
- Підпис заявителя { Волохович
- Зав. ЗАГС'ом Мавшин
- Реєстратор Лі

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздатовому сільраді (виконк.)
Роздатовому району Кіличані округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

185

- Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шванов Іван Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць листопада її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіличанського район Роздатового село д. Роздатово
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Кіличанського район Роздатовому село с. Роздатово
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українці 10. Головне заняття Утримувати на косяці батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мати
- Причина смерті внуєвора бронхіту (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шванов Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Роздатово Роздатового р-ну Кіличані округ.
- Назви й №№ документів запис про смерть
- Особливі уваги свідоцтво про смерть людина на руми с. Шванов
- Підпис заявителя { М. Шванов
- Зав. ЗАГС'ом М. Шванов
- Реєстратор С. Руд

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

19

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Василь Гарасимов
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 18 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Ротмоторський село д. Звенигород
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ротмоторський село д. Звенигород
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від випадкового підстригання самодією 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 Гарасим Матвій
- Адреса заявителя д. Звенигород Ротмоторського р-ну Київської округи
- Назви й №№ документів записка про смерть за реєстрації Національної
- Особливі уваги слідство про смерть вчинено на рури Давиденко Д.
- Підпис { Давиденко Д. М. неписаний Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Д. М. неписаний _____
Реєстратор С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розважівщині сільраді (виконк.)
Розважівщині району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

20

- Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Степан Степанович
- 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 3 роки її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Розважівщини село д. Саврозна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Розважівщина село д. Саврозна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. 7 міс. листопада дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Укр. 10. Головне заняття Работи млібшаради
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мт
- Причина смерті від моральної дистрофії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Степан Степанович
- Адреса заявителя д. Саврозна, Розважівщини району - Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів акти про смерть
- Особливі уваги свідчення про смерть надано на руку Вересу Степану
- Підпис заявителя { Верес
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- Реєстратор А. С. С.

Запис про смерть № *20.* (загальний)
№ *19* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

21

1. Час складання запису: „*9*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Верес Дмитро Григорово*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кіровоградська* район *Розважівський* село *д. Савурівка*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоградська* район *Розважівський* село *д. Савурівка*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *лі*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Райони млібороби*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мат*
12. Причина смерті *від слухової екарієми* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Верес Дмитро Павлович*
- Адреса заявителя *д. Савурівка Розважівського р-ну Кіровоградської округи*
- Назви й №№ документів *акти про смерть (визначені)*
- Особливі уваги *свідчення про смерть вказані на руці г-ну Вереси Григорівни*
- Підпис заявителя { *Т. Верес* Зав. ЗАГС'ом *Масишова*
- Реєстратор *Авдеев*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вотнамоліні сільраді (виконк.)
Вотнамоліні району Кітківка округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

19
22

- Час складання запису: "14" дня слободо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Омеляндр Михайлович
- Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць жовтня народження.
- Місце проживання } округа Кітківка район Вотнамоліні село д. Сабурівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Невідомо район Вотнамоліні село д. Сабурівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її її
- Коли помер (ла): 1926 р. слободо міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Укр. 10. Головне заняття Військ. шаброба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) її
- Причина смерті він швидко "скоропомину" (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Омеляндр Величович
- Адреса заявителя д. Сабурівка Вотнамоліні р-ну
- Назви й №№ документів запис про смерть
- Особливі уваги Свідчення про смерть видали на руки Вересу Омеляндр
- Підпис } Верес Омеляндр Величович Зав. ЗАГС'ом
заявителя } по прохання його родичів
Миколай Андрійко Реєстратор Андр.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Родитотом'я сільраді (виконк.)
Родитотом'я району Кілійський округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

23

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієвський Дмитро Іосифов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кілійський район Родитотом'я село д. Сува Зверки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кілійський район Родитотом'я село д. Зверки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочий
9. Національність польськ 10. Головне заняття водій - млібород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сиріт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 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 Верес Вешен Вешенов

Адреса заявителя д. Зверки Родитотом'я р-ну Кілійський округи

Назви й №№ документів факти про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки р-ну Вересу Вешену В.

Підпис заявителя { Верес Вешен Вешенов Зав. ЗАГС'ом
Мамонд
Реєстратор Авчу -

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рослатовому сільраді (виконк.)
Рослатовому району Квічанці округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

8
24

- Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самушкін Адам Степанов
- 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Квічанова район Рослатовина село д. Зверка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Квічанова район Рослатовина село д. Зверка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність росіянин 10. Головне заняття літворад
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) садибні
- Причина смерті вік старості „водянки“ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самушкін Марко Адамович
- Адреса заявителя д. Зверка Рослатового району
- Назви й №№ документів запис про смерть
- Особливі уваги Відомство про смерть видано на руки г-ну Самушкіну
- Підпис заявителя { М. Самушкін Зав. ЗАГС'ом Міхалевич
- Реєстратор Саву

25

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 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 Час її народження.

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Розбитовицка село Розбитов
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Розбитовицка село Розбитов
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Розбитів, Розбитовицка р-ну Кіровоград округи

Назви й №№ документів Замови про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки о.ку Андрійчуху І.

Підпис } И. Андрійчук Зав. ЗАГС'ом М. Миколайович
заявителя } Реєстратор С. Саву

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

26

- Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Сімон Карпов
- Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць листопада її народження.
- Місце проживання { округа Кітківка район Розумовини село д. Габратки
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Кітківка район Розумовини село д. Габратки
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
- Національність українська 10. Головне заняття Займається шкільними справами
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матері
- Причина смерті віз шкільних справ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) „шкарлатина“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Карп Іванов

Адреса заявителя д. Габратки Розумовиного району Кітківка округи

Назви й №№ документів акти про смерть

Особливі уваги акти про смерть Івана Карповича Вереса Карповича

Підпис { Верес К. П. за місцем Зав. ЗАГС'ом Маша

заявителя { за його доставкою М. Белоз Реєстратор —

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

24
27

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

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Роздатовський село д. Звертало
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Работник швейного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виница Осипович Сидоров

Адреса заявителя д. Звертало, Роздатовського р-ну

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги слідство про смерть видно на думку Виниці Осиповича

Підпис } Виница О Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор —

12
25
28

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурта Дмитро Феофанович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Світланівський район Радомисльський село Радомисль
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Світланівський район Радомисльський село Радомисль
як що в лікарні — назва її А вулиця — будинок № —
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн 10. Головне заняття Виконання обов'язків
(для дітей молодших од 10 років заняття тоб, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зарплатний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від скарлатини „інфаркційно“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) А
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурта Феофан
- Адреса заявителя с. Радомисль Радомисльського району
- Назви й №№ документів акта про народження
- Особливі уваги свідчить про (нарачування) смерті внаслідок наруги Мурти Ф.
- Підпис заявителя { Мурта Ф. Зав. ЗАГС'ом Машини
- Реєстратор Вітун

матрикульний № Вересня
Світланівського району

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

26
29

- Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Осиповичей Гейдрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Кічмелі район Роздатовити село д. Суворови
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кічмелі район Роздатовити село д. Суворови
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- Національність Українець 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті від старості літ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Ман Осиповичей
- Адреса заявителя д. Суворови Роздатовити району
- Назви й №№ документів акти про смерть
- Особливі уваги овідують про смерть казано для руки Вересу Ману О.
- Підпис } Верес Ман Осиповичей Зав. ЗАГС'ом Мариш
заявителя } на його прохання розписався
М. Ко Мереши Реєстратор Мариш

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

14
29
30

- Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильовичий Василь Францевич
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Гайвороні район Радумський село Радумів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Гайвороні район Радумський село Радумів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча.
- Національність Українці 10. Головне заняття батько швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько швець - хазяїн
- Причина смерті від маренні харч. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильовичий Францевич Чайков
 Адреса заявителя с. Радумів Радумського р-ну
 Назви й №№ документів Запис про смерть
 Особливі уваги відомості про смерть відомо на руку 2-му Васильовичу
 Підпис } Васильовичий Чайков Зав. ЗАГС'ом } Молодий
 заявителя } Ведорь Михайлович Реєстратор } Молодий

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиротинського Марія Ананасівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиротинського Марія Ананасівна

Адреса заявителя с. Рувимівка Рувимівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги Свідоцтво про смерть видано округою Рувимівською 2. 26.

Підпис заявителя { Сиротинська Зав. ЗАГС'ом { Масюк
Реєстратор { Авчу

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

32
29

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівської район Розвагівський село д. Сісарівки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від хвороби дикерієрици

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Верес Омеліандр Миколайович

Адреса заявителя д. Сісарівки Розвагівського р-ну Львівської округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги Свідомство про смерть видано на руки 2-му Вересу Омеліандр

Підпис В. Верес Зав. ЗАГС'ом Миколайович

заявителя _____ Реєстратор Дмитро

Листів 19. Зам. 341—33.00

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

30
33

- 1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстренко Анатолій Васильович
- 3. Якого полу Чоловічого 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 Дніпропетровська район Роздатовський село д. Зверетинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті виз караба скарлатини

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Майоршино Анатолій Михайлович

Адреса заявителя д. Зверетинів Роздатовського району

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги свідоцтво про смерть видано на руки г-ну Майоршино Анатолій Михайлович

Підпис заявителя Анатолій Михайлович Майоршино Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Анатолій

Запис про смерть № 24 (загальний)№ 24 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машинко Федор Васильович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Витчеська район Волатівський село Волатів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Витчеського район Волатівський село Волатів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „8“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений 9. Національність Українська
10. Головне заняття Господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., елужб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Млибар
12. Причина смерті від. скороби водянки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коссешиченко Василь МиколайовичАдреса заявителя с. Волатів Витчеського району Витчеської округиНазви й №№ документів Запис про смертьОсобливі уваги... Свідомо про смерть вицано на руки Председателя Василь МиколайовичПідпис заявителя В. КоссешиченкоЗав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.Реєстратор М. М. М. М. М.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чоловічого 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 помершого (ої) { округа Сібівецького район Розвашивецький село Розвашив
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений - партизан. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті від скарлатини - кашкотки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельник Іван Васильович

Адреса заявителя с. Розвашив Розвашивецького району

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги... свідоцтво про смерть видано на руки гроби. Мамини Маму

Підпис заявителя { Мельник Іван Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Славу

35
39

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

3033

- Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євдокимово Дмитро Михайлович
- Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 2 місяці
- Місце проживання помершого (ої) { округа Світловодського район Розв'язівський село д. Світловодське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Світловодського район Розв'язівський село д. Світловодське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її лі
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- Головне заняття Районна комсомолка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Районна комсомолка
- Причина смерті всї смертні захворювання
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Степан Верниченко

Адреса заявителя д. Світловодське Розв'язівського р-ну Світловодського округу

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги Свідок про смерть видана за руки Миколай Степан Верниченко

Підпис Миколай Степан Верниченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Миколай Степан Верниченко Реєстратор Миколай Степан Верниченко

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

34
37

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієта Микола Павлов
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сербського район Розважівський село с. Розважів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Сербського район Розважівський село с. Розважів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її АІ
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська
10. Головне заняття Дайми ескадрона
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дайми ескадрона
12. Причина смерті від скривави дегенерату
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) АІ

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрієта Микола Григоров
Адреса заявителя с. Розважів Розважівського р-ну Сербського округи
Назви й №№ документів Запис про смерть
Особливі уваги смерть про смерть вкрито ракут з ухв. Сербиї
Підпис заявителя Андрієт Мико Зав. ЗАГС'ом Андрієт
Реєстратор Андрієт

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Квітень* міс. 192*6* р.

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

3. Якого полу *чоловік* 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 *Грибівська* район *Розв'язівський* село *Розв'язів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Грибівська* район *Розв'язівський* село *Розв'язів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*

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

8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *батьки митарів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *військова діяльність*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Андрієвич Владислав*

Адреса заявителя *с. Розв'язів Розв'язівського району*

Назви й №№ документів *Запис про смерть*

Особливі уваги *свідок про смерть видано на руки Андрієвичу*

Підпис заявителя *Андрієвич* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор *Андрієвич*

Виправити помилку в запису

33
38

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року липня 13 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті віз загального марку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Урядовської Григоріївни Григорівни

Адреса заявителя с. Рувимів Рувимівського району Київського округу

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги Свідчить про смерть відано на урядовської

Підпис заявителя Григоріївни

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор С. В.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

34
40

- Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Микола Іванов
- Якого полу Чоловічого 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 _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Радумівський село Радумів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Радумівський село Радумів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „1“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець
- Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хлібороб
- Причина смерті Вік старості хвороби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрієнко Олександр Іванов
 Адреса заявителя с. Радумів Радумівський район Радумівський округ Київська
 Назви й №№ документів Зава про смерть
 Особливі уваги Смерть завідома на руки Андрієнко Олександр
 Підпис заявителя Андрієнко Зав. ЗАГС'ом Мисюк
 Реєстратор Авд.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіночого 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 1885 року Звеноїного

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Лізі запалення легени
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Лі
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Випроводення Анна Євдокимівна

Адреса заявителя с. Розумів, Розумівського району

Назви й №№ документів Закли про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видана на руки члн виконкому

Підпис заявителя В. П. Випроводення Зав. ЗАГС'ом А. М. Мерінін
Реєстратор Лізі

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

39
42

- Час складання запису: „20“ дня травня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кейрешко Армена Андрійович
- Якого полу чоловічого 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 _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Віщевської район Розважівський село Розважів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Віщевської район Розважівський село Розважів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Лі.
- Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Замушник 9. Національність Українська
- Головне заняття Заготдир
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Служб.
- Причина смерті Від карди. захворювання
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кейрешко Іван Андрійович

Адреса заявителя с. Розважів, Розважівського району Віщевської округи

Назви й №№ документів Записка про смерть

Особливі уваги Свідчення про смерть виходить на руки мушкетеру Івану

Підпис заявителя { Кейрешко Іван Андрійович Зав. ЗАГС'ом

{ М. Я. Я. Я. Реєстратор

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Терещуківська Євгена Осиповича*

3. Якого полу *чоловіка* 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 *Дніщанська* район *Роздвинівський* село *Роздвинів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. „*11*“ дня.

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Районна мейдарадівка-старша*

12. Причина смерті *від сторада дитинства*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Терещуківська Євгена Осиповича*

Адреса заявителя *с. Роздвинів, Роздвинівського р-ну, Дніщанської округи*

Назви й №№ документів *Запис про смерть*

Особливі уваги *слідоку про смерть видана на руки 7-му Терещуківському Осиповичу*

Підпис заявителя *Т. Терещуківська*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *В. Терещуківська*

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня 2 липня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарицька Григорій Васильович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розвинцевський село Д. Теремівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвинцевський село Д. Теремівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Смидовська Рай Лікарня
- Коли помер (ла): 1926 р. 2 липня міс. „3“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Водиця 9. Національність Українська
- Головне заняття Курник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чніми коцгами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Курник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті в свавільній рабці
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неі

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зарицький Семен Іванович
 Адреса заявителя Д. Теремівка Розвинцевському району Київської округи
 Назви й №№ документів Закон про смерть
 Особливі уваги Свідоцтво про смерть видано на руки Зарицькому Семену М.
 Підпис заявителя Зарицький С. Зав. ЗАГС'ом Масан
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

45

- 1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андріана Назар Андрієвич
- 3. Якого полу чоловік 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 Кіровоградська район Роздільненський село Роздільне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „31“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті внукаради дитини

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андріана Назар Андрієвич

Адреса заявителя с. Роздільне, Роздільненського району, Кіровоградської округи

Назви й №№ документів запис про народження

Особливі уваги свідчення про народження відомо карми і-му Андріана Назар

Підпис заявителя { А. Андрієвич Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С. С.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

43
46

- 1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуксевич Осипів Рув
- 3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ровнінський село д. Шереміш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „14“ дня.

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

10. Головне заняття бачка мливарки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримувалася)

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

12. Причина смерті від млявості дитинства

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуксевич Іван Іванович

Адреса заявителя д. Шереміш Ровнінської сільради Ровнінського району

Назви й №№ документів свід. про смерть

Особливі уваги свідчить про смерть внаслідок на руці 2-го Гуксевич Іван

Підпис заявителя { Іван Гуксевич

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

47 49

- 1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кейршино Гана Степанівна
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівч. чи. сими 9. Національність Україн

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

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

12. Причина смерті віз гриппом харків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кейршино Ганка Кейрш

Адреса заявителя с. Ровніш, Ровнівської сільради Кітківці округи

Назви й №№ документів записка про смерть

Особливі уваги свідчить про смерть видано на руки 9-му Кітківці

Підпис заявителя Г. Кейршино

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

45
48

- 1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалюченко Марія Ковалюченко
- 3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від скарлатини кахексія

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалюченко Марія Іванівна

Адреса заявителя с. Розвашище Розвашищеня району Дібрівній округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видано на руки в-му Ковалюченко Марії

Підпис заявителя Ковалюченко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Лі

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

49 96

1. Час складання запису: 13 " дня вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушак Федор Лево
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 20 серпня
5. Місце проживання } округа Дніпров район Розданичеськ село Розданич с. Городиш.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) } округа Дніпров район Розданичеськ село Розданич с. Городиш.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „13“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишко 9. Національність Укр.
10. Головне заняття Реміє - слесарі / швейцар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Ремієр слесарі
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз серцевого вурпаду
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шушак Лево Ле

Адреса заявителя с. Розданич с. Городиш Розданичеського р-ну Дніпрові округи

Назви й №№ документів Загла про смерть

Особливі уваги свидозго про смерть видено карни Шушаку Лево

Підпис заявителя Шушак Лево Ле Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Шушак

17

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

5097

- Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свирієнко Маркоша Назарів
- Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 27 серпня 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Дні́пелі район Розшати́ва село Розшати́в
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Дні́пелі район Розшати́ва село Розшати́в
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її її
- Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „19“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчиною 9. Національність Укр.
- Головне заняття Робота скляра
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Робота скляра
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Невідома
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Свирієнко Назар Назарів
 Адреса заявителя Завва вул. Сверієв с. Розшати́в Розшати́вщини
 Назви й №№ документів Завва вул. Сверієв
 Особливі уваги... Свідок вул. Сверієв вулиця на ринку грає свирієнко
 Підпис заявителя Назар Свирієнко
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Свирієнко

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 2 травня 1924р

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

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

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

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

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

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

Ранити каменем

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Від серцевого крипаду

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Франци Іванів

Адреса заявителя с. Розвагівцях Розвагівського р-ну Дніщані округи

Назви й №№ документів Записка про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть надано на руки заявнику

Підпис заявителя Петренко

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

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієшко Степан Степанович
- 3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Радимішівський село Вільшів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Радимішівський село Вільшів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „2“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття батьківський улюблений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батьківський улюблений
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті всуг короби діфтерити
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрієшко Степан Лавр'юк

Адреса заявителя Вільшів Радимішівському району Вільшівському округу

Назви й №№ документів Відомості про смерть

Особливі уваги спадщина анда; надіслано до Райгазу для прийняття до реєстрації

Підпис заявителя ст. Андрієшко Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

53 50

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

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

3. Якого полу жіночої 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 помершого (ої) { округа Світлівський район Рославський село Рослав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня.

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

10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кесаринна Сесилія Кесаринна

Адреса заявителя с. Рослав, Рославського району Світлівського округу

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть вихаво на чужині Кесаринна Сесилія

Підпис заявителя С. Кесаринна Зав. ЗАГС'ом Кесаринна
Реєстратор С. Кесаринна

ЗАГС при Востанівці сільраді (виконк.)
Востанівці району Київщини округи.

Книга № 23
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

34 57

- 1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 192 6 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарицян Микола Васильович
- 3. Якого полу Чоловіком 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 помершого (ої) { округа Київщина район Востанівський село д. Мислівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „3“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті хвіст каробч Замість мислоробч своєрідч
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зарицян Василь Григорійович

Адреса заявителя д. Мислівка Востанівського р-ну Київщини округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги Своєрідч про смерч Відомості Зарицян Микола

Підпис заявителя { Зарицян Василь Зав. ЗАГС'ом _____
досвідчений А. Мельник Реєстратор _____

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

55 52

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висмарчук Назар Дмитрович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 28 квітня 1926 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дніпровська район Розважівський село д. Фуріївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Дніпровська район Розважівський село д. Фуріївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її д.
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „9“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
10. Головне заняття Районний млиновод-машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Районний млиновод
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всї запалання 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 Висмарчук Дмитро Федосів
Адреса заявителя д. Фуріївське Розважівський р-он Дніпровський округ
Назви й №№ документів Заява про смерть
Особливі уваги свідчення про смерть видано на релігійні докум. Висмарчук
Підпис заявителя Д. Висмарчук Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор В. М. М.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

56 53

- 1. Час складання запису: „11“ дня травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модришито Вячеслав Маркович
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кітків район Розвагівець село д. Флерів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Каворит Тамара Сидорівна

Адреса заявителя д. Флерів Розвагівецького району Кітківського округу

Назви й №№ документів Звістка про смерть

Особливі уваги свідоцтво про смерть Вищою на руки Валерію Шену

Підпис заявителя Тамара Каворит Зав. ЗАГС'ом Каворит
Реєстратор Шену

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня марта міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсиренко Василь Максимович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дніпропетровська район Розвашивець село д. Зверини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті він варані серця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя д. Зверини Розвашивецького району Дніпропетровської області

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Заява про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть вичено на ризи Василя Осиповича

Підпис заявителя { Майсиренко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Вещ

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок *58 55*

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петренко Мотра Архима*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *1926 року 9 квітня*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Вінницька* район *Розв'язковський* село *Розв'язкове*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Вінницька* район *Розв'язковський* село *Розв'язкове*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*15*“ дня.

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

10. Головне заняття *вояк-запасний-батько*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *хвороби судорога*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Петренко Архима Андрійович*

Адреса заявителя *с. Розв'язкове Розв'язковського району Вінницького округу*

Назви й №№ документів *Відва про смерть*

Особливі уваги *Свідчить про те, що смерть свідано на руки зр. Петренку Архима Андрійовича*

Підпис *Петренко Архима Андрійовича* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Петренко Архима Андрійовича* Реєстратор _____

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Радиминського в 9 міс

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

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

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

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

10. Головне заняття батько-кравець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти бої з інфекційною хворобою (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сукавічовий Давид Іванович

Адреса заявителя с. Радиминське Радиминського району Київської округи

Назви й №№ документів Заявка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

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

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

60

52

- Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Григорій Брештків
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоград район Розквітівцях село д. Зусівщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кіровоград район Розквітівцях село д. Зусівщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „28“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українська
- Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член власної с-рештково господарства
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті по епідемії тифу
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зусівський Григорій Миколайович
 Адреса заявителя д. Зусівщина Розквітівцях району, Кіровоградської округи
 Назви й №№ документів Запис про смерть
 Особливі уваги свідчення про смерть виставлено на руки грми. Зусівському району
 Підпис заявителя { Зусівський Григорій Миколайович
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Варшавський

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

61 58

- Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Юлія Трохимівна
- Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 105 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Радимівський село Радимів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Радимівський село Радимів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдови 9. Національність Українка
- Головне заняття на пенсії заслужена
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті по старості літ.
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Темченко Валерій Іванович
 Адреса заявителя с. Радимів Радимівського району Київської округи
 Назви й №№ документів записи про смерть
 Особливі уваги свідчення про смерть видані друком у. Давиденко Юлія Трохимівна
 Підпис заявителя { В. Темченко Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

62 59

- Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Олександрович
- 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
- Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Розвайтів селі село Розвайтів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Рівненська район Розвайтів селі село Розвайтів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „10“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) законний 9. Національність Українська
- Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) сидіти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті віз востійної загибелі
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександр Осипович

Адреса заявителя д. Олександрів Розвайтів селі Р-н Рівненській округи

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги співзвучно про смерть видана на руки 2-му Олександровичу

Підпис заявителя { О. Олександрів

Зав. ЗАГС'ом Олександрів

Реєстратор С. Олександрів

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

63 00

- Час складання запису: „11“ дня Зрудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонів Марко Степанович
- 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 _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Радвиксоватні село Степанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Радвиксоватні село Степанівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „11“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська
- Головне заняття батько господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько господар
- Причина смерті вну рахобі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дифтерія
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Симонів Іван Степанович

Адреса заявителя д. Степанівка Радвиксоватні району Кіровоград округ

Назви й №№ документів Задва що симонів

Особливі уваги Відсутньо що симонів видано макури з симонів

Підпис заявителя { Симонів

Зав. ЗАГС'ом Симонів
Реєстратор Симонів

Листів 10 200 341-53/00

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

64 61

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 19 жовтня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сібієвсько район Розвитівці село д. Давридки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Сібієвсько район Розвитівці село д. Водарівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті бу запалити легені

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мановський Іван Іванович не мешкає а за його не мешкалого родинника

Адреса заявителя Александров Мадвиченко

Назви й №№ документів Записи про смерть

Особливі уваги Свободу про смерть видано не руки греш. Мановського

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сібієвський

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

6562

- Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнто Марія Андріївна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання } округа Сидішків район Рівненський село Рівнів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) } округа Сидішків район Рівненський село Рівнів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „16“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українт
- Головне заняття го сподити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мужчини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від нещасного випадку
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андрієнто Марія Василів
 Адреса заявителя с. Рівнів, Рівненського району Сидішківський округ
 Назви й №№ документів Запис про смерть
 Особливі уваги свідчення про смерть видає на рини часи. Андриєнто Марія
 Підпис заявителя М. Андриєнко Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
 Реєстратор В. М. М.

Листів 1926, 341-33, 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розвашичеському сільраді (виконк.)
Рівненському району Рівненському округу.

Книга № 9
за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

6663

- 1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Ганна Семеновна
- 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Розвашичеський село д. Шереметів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті по старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарчук Федір Іванович

Адреса заявителя с. Розвашичеського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги свідання про смерть видана Федором Івановичем Бондарчуком Федором

Підпис заявителя { Бондарчук Федір Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С.А. Шереметів

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

67 64

- 1. Час складання запису: „26“ дня злуцтва міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальський Іван Іванович
- 3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київщині район Розвайтівщині село д. Фуршетині
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. злуцтва міс. „26“ дня.

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

Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті по старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковальська Віра Іванівна

Адреса заявителя д. Фуршетині Розвайтівщині району Київщині округи

Назви й №№ документів Запис про смерть

Особливі уваги спілкування з сільрадою ліцензії на роботу з цим Ковальським

Підпис заявителя Ковальська Віра Іванівна

Зав. ЗАГС'ом Миса
Реєстратор Миса

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

68/65

- Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Ева Кирилівна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні
- Місце проживання помершого (ої) { округа Світський район Рівненський село д. Герасимів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Світський район Рівненський село д. Герасимів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „28“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українки
- Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті во старості сні
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горун Микола Миколайович

Адреса заявителя д. Герасимів Рівненського району Світський округ

Назви й №№ документів Завода про смерть

Особливі уваги свідчення про смерть видано як речі з-м Горуну Миколайовичу

Підпис заявителя Горун М.

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

Реєстратор Г. Г. Г.

[Faint handwritten text]

В Мезенских

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1926 р. 14

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимо Мотура Курчійова

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

5. Місце проживання | округа Київська район Розважівський село Турмаківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Друж

8. Національність Українськ 9. Головне заняття Найборювател

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сторіж 11. Причина смерті _____

Звернення об проєктує 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кодрайтський Іван Адреси { 1 Турмаківка
2 Литков заявит. { 2 Розважівськ Рад

Назви й №№ документів або постанови Суду по с. і. д. р. у. в. Турмаківськ
сел. ради за 43

Підписи заявительів { Іван Певелюк Зав. Загсом Микола
Реєстратор Давид

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1926 р. 675

469

1. Час складання запису: „6“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришинець Меланія Олександрівна

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 років

5. Місце проживання | округа _____ район Розв'язівка село Тернопільська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Будучи

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті саджина
„туберкульозом“

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1	<u>Романок Тимша</u>	Адреси	1	<u>Розв'язівка</u>
по батьк. заявительів	2	<u>Закаргов</u>	заявит.	2	<u>Віля Тернопільська</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду новостра

Сесаради за ч. 4

Підписи { Романок Зав. Загсом Мрзав

заявительів { Кришинець Реєстратор Давид

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 1926 р.

76

1. Час складання запису: „8“ дня *сирня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Марія Левонова Давиденко.*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *одн. рік.*
5. Місце проживання { округа *Київ* район *Розважів* село *Вдирматівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. *сирня* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Містор*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *волею.*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Давиденко</i>	Адреси	{ 1 <i>Першагіска</i>
по-батьк. заявительів	{ 2 <i>Уладімир Уладімович</i>	заявит.	{ 2 <i>Розважівська Рад.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Г. Косітович*
заявительів

Зав. Загсом *Мухом*
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 192 6 р. 77

1. Час складання запису: „11“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Варта Євтухова

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

5. Місце проживання | округа Кііська район Разважів село Турмаївка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдучи

8. Національність Укр. 9. Головне заняття дніборобства

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка. Причина смерті Воєнніми силами

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бабич Іван Ір. Адреси { 1 Разважівська Радця
2 Курманів заявит. { 2 Турмаївка

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення

Підписи заявительів { Осип Бабич Зав. Загсом Мурт
Реєстратор Давид

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Член Буроб'єдів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вннростуде

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гомаренко. Марии. Романов

Адреса заявителя Мершанька Розвотівського Району

Назви й №№ документів посвідчення сільради № 4

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гомаренко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Давидчук

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексіянко Микола Федоров*

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

23 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розважівський* село *Меріахи*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*8*“ дня.

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

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

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

12. Причина 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 *Алексіянко Федор Іванов*

Адреса заявителя *Меріахівська Розважівського Району*

Назви й №№ документів *посвідка сільради ч. 26*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Алексіянко Федор Іванов*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тамарою Устю Митрова*

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

65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розважів* село *Муршавськ*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Розважів* село *Муршавськ*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. „*14*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова* 9. Національність *Укр.*

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

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Тамарою Устю Митрова*

Адреса заявителя *Мершавська Розважівська Радниця*

Назви й №№ документів *Копія до свідоцтва*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Кемісти за і його*
російська. Бирок.

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Драга*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *Вересня* міс. 192*1* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курницький Дмитро Кирилович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Мершань*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*1* р. *Вересня* міс. *25* " дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Курницький Кирилович*

Адреса заявителя *Мершань Рівненський район*

Назви й №№ документів *Замовлення № 50, та номер 27*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Курницький*

Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*
Реєстратор *В. В. В.*

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

82
74

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Березня* міс. 192*6*р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Миколай Кисель*
3. Якого полу *чол* 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *Київська* вулиця *Рад* будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*28*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Будин* 9. Національність *Укр*

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 допомічний член сім'ї) _____
гомосарна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *віч старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Володимир Григорович Давидов*

Адреса заявителя *Мушкетерівна*

Назви й №№ документів *Запис про смерть*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Володимир*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Давид*

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червень міс. „29“ дня.

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

10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кошгами їх втримується)

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черненко Марша Павлова

Адреса заявителя Рубанівський район Ківецька округа Мершанівське село

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Черненко

Зав. ЗАГС'ом В. М. Давид

Реєстратор Давид

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давидово Овдоща Зринько*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження *24 вересня 1924 року вік 4 роки 8 місяців*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Рівнен* район *Рувенів* село *Мурман*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. *16*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною* 9. Національність *Укр.*

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

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мершавен Овдоща Василь*

Адреса заявителя *Мершавен Рувенівського району*

Назви й №№ документів *зписи за № 83*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Давидово Зринько*

Зав. ЗАГС'ом *Вук*
Реєстратор *Давидово*

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 25 червня 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „10“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Володимир Гордин Терентій

Адреса заявителя Мермаківська р-онська сільрада

Назви й №№ документів Заява заявника Київ

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Володимир

Зав. ЗАГС'ом Київ
Реєстратор Давид

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня..... міс. 192 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 6 жовтня 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 дня

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

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

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курчак Михайло Іванович

Адреса заявителя Турма Рубанівський Район

Назви й №№ документів..... ч/41

Особливі уваги.....

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

*Витяг з 14
11 травня 1924 р.*

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

*79
87*

- 1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бирюк Андрій Корн. вдовець
- 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 помершого (ої) { округа Київська район Рубанський село Турнава
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бирюк Андрій Корн. вдовець

Адреса заявителя Турнава на Рубанському Районі

Назви й №№ документів акта за ч. 143

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Бирюк

Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
Реєстратор Давид

*Масляк
12 червня 1926 р. 80*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мершаньск* сільраді (виконк.)
Рувальська району *Рівнен* округи.

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

88

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курширенто Івана Андрійовича*

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

2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рівненська* район *Рувальське* село *Турмань*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. „*11*“ дня.

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

10. Словне заняття *дитина займається хліборобством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Курширенто Андрій Федорович*

Адреса заявителя *Мершаньська Рувальська Района*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Курширенто Андрій Федорович*
Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*
Реєстратор *В. В. В.*

Винесено 7/6
28 червня 1926 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Червня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жінок 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 помершого (ої) округа Київська район Рубанів село Турманька
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 28 дня.

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

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

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Забродський Андрій

Адреса заявителя Турманька Рубанівського Району

Назви й №№ документів Записка про смерть владч.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Забродський А.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Давиденко

Винесено 117
20 липня 1926 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

8052

1. Час складання запису: „90“ дня Микола міс. 1926 р.

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

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 помершого (ої) округа Київської район Розважівське село Втермаківка вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київської район Розважівське село Втермаківка вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Терешенко Степан Сергійович

Адреса заявителя Втермаківка Розважівський Район

Назви й №№ документів Заявка про смерть від 7

Особливі уваги

Підпис заявителя Терешенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Визначено 2/18
15/11/1926 року 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

33
91

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
азначити рік і місяць її народження 20 липня 1925 року

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Билико Федор

Адреса заявителя Втуришківське Рубілівське Район

Назви й №№ документів заявка про смерть. 7398

Особливі уваги.....

Підпис заявителя [Підпис]

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

Винесено 19
18/III 26 р. 1926

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

84

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня 1926 р.

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 17“ дня.

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

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

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

Бачачи член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Олександр Демидович

Адреса заявителя Втурманьська Рубілівська сільська Рада

Назви й №№ документів заява про смерть 4430

Особливі уваги

Підпис Кравченко Олександр

заявителя роси Кравченко

Зав. ЗАГС'ом В. В.

Реєстратор Д. В.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Нечир Марія ав

Адреса заявителя Втерманівська Розв'язувальна Рада

Назви й №№ документів дано за смертн 430

Особливі уваги

Підпис заявителя (підписи на документах)

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

*Винесено
28/10/2009*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

94 86

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження *13 серпня 1926 року*

5. Місце проживання { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Вітківка*
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. *Серпня 27*“ міс. „*27*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *Укр.*

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

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

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гамаренко Марія Уліта*

Адреса заявителя *Вітківка Рівненська область Рівненський район*

Назви й №№ документів *Замовлення на свідоцтво*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мелішкін Володимир* Зав. ЗАГС'ом *Мелішкін Володимир*

Реєстратор *Вітківка* *статовищому з "Марія" по Уліти Вітків. Серпня 27*

Винесено 7 22
31/11/20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

82
55

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ніваківський район Рязьке село В'їтерин
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „31“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті Вогняна смерть

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Диван Анна Александрівна

Адреса заявителя В'їтеринська Рязьке с. Району

Назви й №№ документів Заявка на запис смерті

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Диван

Зав. ЗАГС'ом В'їтерин
Реєстратор Давиденко

Винесено 23
24 Вересня 1925

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Втизмлянській сільраді (виконк.)
Рубанському району Київській округи.

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

2008

№ 7 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року. 13 квітня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рубанський село Втизмляна
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): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня.

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

10. Головне заняття Головна — господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Дізнана

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Василь Кувшинів.

Адреса заявителя Втизмлянська Рубанська сільрада

Назви й №№ документів замова про смерть № 7. 657

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Кравченко
Реєстратор Давид

ЗАГС при ВТермань сільраді (виконк.)
Разважів району Київської округи.

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Разважів село ВТермань
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті воєнна

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крамаренко Семен Комітантович

Адреса заявителя ВТерманьська Разважівська Район

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Семен Семенович

Зав. ЗАГС'ом В. В.
Реєстратор Д. Д.

ЗАГС при Втерманів сільраді (виконк.)
Рубанів району Київська округи.

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 11 квітня 1924 року

5. Місце проживання { округа Київська район Рубанів село Втерманівка

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

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 21 міс. „21“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Василь Курьмів

Адреса заявителя В. Мекішанська Рубанівська Рада

Назви й №№ документів запис про смерть ч. 836

Особливі уваги _____

Підпис { Кравченко Зав. ЗАГС'ом В. Мекішанська

заявителя { Реєстратор Давидов

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 27 серпня 1926 року

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Коронар.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабич Іван Іванович

Адреса заявителя Вішня Розвадівського району

Назви й №№ документів Запис про смерть ч.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Бабич

Зав. ЗАГС'ом Вішня
Реєстратор Даниш

Винесено
6/11/26
Книга № 2
за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Маршаківській сільраді (виконк.)
Рівнянському району Київській округи.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

160 92

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Рівнянський село В. Маршаківка
• помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті васильова хвороба

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Каленко Михайло

Адреса заявителя с. В. Маршаківка Рівнянського району

Назви й №№ документів Зав. кн. смертн. вей 7. 11. 26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Коваленко Каленко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Винес 28
4/10 26 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ВТуршківській сільраді (виконк.)
Розважівський району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

101 93

№ 8 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня 2 грудня міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті парок серця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пархоменко Федір Пилипович

Адреса заявителя ВТуршківська Розважівський району

Назви й №№ документів Заява про смерть вест. 2/11/26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Пархоменко Федір Пилипович Зав. ЗАГС'ом ВТуршківська

Реєстратор Н. Родина

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Грудень міс. 1926 р.

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

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

від народження 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 1924 року лютого 15 днів

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Важкохворий

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковенко Михайло Михайлович Кодряков

Адреса заявителя с. Александрівка, Іванківський повіт, Київська губернія

Назви й №№ документів Записка про смерть вайт.

Особливі уваги _____

Підпис Яковенко Михайло Михайлович Кодряков Зав. ЗАГС'ом Вид...

заявителя Яковенко Михайло Михайлович Кодряков Реєстратор Н. Васильєв

ЗАГС при ВТершанів сільраді (виконк.)
Розвентів району Київська округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

~~103~~ 95

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Роберт Дмитрович

Адреса заявителя ВТершанівка Розвентівського Району

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги _____

Підпис Кравченко

заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Бирюк
Реєстратор Бирюк

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „31“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті н

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Алексеевна Антонівна Грегор

Адреса заявителя В. Термаховська Разважичівського району

Назви й №№ документів заява про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя { р. Алексеевна Зав. ЗАГС'ом Грегор
Реєстратор Грегор

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

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

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „4“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кириченко Олександр

Адреса заявителя Вітмермацька Розважичська Района

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { О. Кириченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Д. Давид

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „5“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті всичахла

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Ничипор Михайлович

Адреса заявителя В. Тереманська Розвигна Радичів

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Ничипор Ничипорович

Зав. ЗАГС'ом В. Тереманська

Реєстратор Давид

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

10799

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 1926 року 2 грудня

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „3“ дня.

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

10. Основне заняття батьки — чл.в.роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті від коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Видрич Кирило Марасов

Адреса заявителя Втирмачька Разванівською Район

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Видрич

Зав. ЗАГС'ом Видрич
Реєстратор Дарин

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

108

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 1926 року 9 грудня

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

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січень міс. „10“ дня.

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

10. Головне заняття Різнярство — кустбудаство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Наресоманно Микола Миколайович

Адреса заявителя Розважівка Розважівський район

Назви й №№ документів запис про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Наресоманно Зав. ЗАГС'ом Вулиця
Реєстратор Вулиця

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 192... р.

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

3. Якого полу жіноч. 4. 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 Київська район Розвашич село Вітернатч.
або місто Київська вулиця Вітернатч. будинок № 13

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвашич село Вітернатч.
або місто Київська вулиця Вітернатч. будинок № 13
як що в лікарні—назва її

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

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

10. Довне заняття модель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Веніамин Борух Кейсач

Адреса заявителя Вітернатч. Розвашичського Району

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Веніамин

Зав. ЗАГС'ом Борух
Реєстратор Лавров

109

ЗАГС при В. Термахов сільраді (виконк.)
Розважів району Київської округи.

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

102
110

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1924 р.

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

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Вітряне
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): 1924 р. Січня міс. „16“ дня.

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

10. Тривале заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гончаренко Майдані Семіонів

Адреса заявителя В. Термаховська Розважівського району

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом В. Термахов
Реєстратор Давиденко

ЗАГС при Втерманів сільраді (виконк.)
Розвотич району Київської округи.

24
Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

103
111

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1922 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 1 листопада 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розвотичівський село Втерманів
або місто Київ вулиця Григорівська будинок № 10

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвотичівський село Втерманів
або місто Київ вулиця Григорівська будинок № 10
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1922 р. 7 Січня міс. „16“ дня.

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

10. Повне заняття артистичні фільмобудування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Габур Федор Михайлович

Адреса заявителя Втерманівська Розвотичівського Району

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Габур Федор Михайлович

Зав. ЗАГС'ом Габур Федор Михайлович

Реєстратор Габур Федор Михайлович

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. 7 січня міс. „23“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гаркуша Іван Андрійович

Адреса заявителя В. Тернопільська Розважівський Район

Назви й №№ документів запис про смерть Сосвеса

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гаркуша

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

ЗАГС при ВТурмань сільраді (виконк.)
Розваши району Київська округи.

Книга № 105
за 1927 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Винесено в особливий запис
10/11/27
113

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1927 р.

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. січня міс. „23“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті забито

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Відрин Захар

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Відомості слідчого Інст. від 27 січня 1927 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Зав. заг. ВТурмань Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Василь

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

114

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1927 р.

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

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. січень міс. „29“ дня.

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

10. матрикуль довне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Венушески Хайи Бруцко

Адреса заявителя ВТурманьська Розважів Радон

Назви й №№ документів заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Венушески Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ланц

У. С. Р. Р.

Юба
~~223~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

місцева установа ЗАГС при

Варошеской міської

раді (виконкомі) району

Роздарицького

округи

Київського

губернії

розпочата

4

дня

січня

місяця 1926 р.

Записи від № 1

закінчена

31

дня

Всерезня

місяця 1926 р.

аж по № 152

включно.

«Випуск видана 4 січня 1926 за № 1/1»

ЗАГС при Варових сільраді (виконк.)
Розварів району Київських округи

Книга № 1
за 192 6 р.

102
224

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отроменко Катерина Павлова
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розварів село Варовиха
або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розварів село Варовиха
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює
- Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отроменко Павло Михайл.
- Адреса заявителя с. Варовиха Розварівського району Київ. окр.
- Назви й №№ документів Підписка Радою від 4/1 1926 року про смерть дитини.
- Особливі уваги немає.
- Підпис заявителя { Отроменко
- Зав. ЗАГС'ом { Радо
- Реєстратор { Радо

"Виття Авгана 8 Січня 1926 за №2" / 3 2.
ЗАГС при Варовській ельраді (виконк.) Книга № 1
Розважів району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

108
225

- 1. Час складання запису: " 8 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Авгана Івановича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80-років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розважів село Варовська
або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розважів село Варовська
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні - назва її -
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеробство
- 12. Причина смерти хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Варовського Розважівського району Київської округи

Назви й №№ документів Зодуба від Сима Панченко Миколи про смерть померлого від 8/12 1926 року.

Особливі уваги

Підпис за Микола Іванович Панченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Микола Іванович Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана вище 10 січня 1926 за № 3/4
ЗАГС при Варових сільраді (виконк.)
Розварів району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

109
226

- Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Палаука Фисарова
- Якого полу жінка 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.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Розварів	село	Варовська
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце де помер (ла)

округа	Київська	район	Розварів	село	Варовська
	або місто		вулиця		будинок №

 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття швачка
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) швачка
- Причина смерті 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 Руденка Юрій Іванович
- Адреса заявителя с. Варовська Розварівського району Київської округи
- Назви й №№ документів зазбо від е.на Руденка Юрій Іванович 10/1/26
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя М. Ф. Руденко
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]

140
227

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лодзинчук Микола Максимович
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання { округа Кіровоградська район Розвадівський село Варовське
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Розвадівський село Варовське
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українець 10. Головне заняття домоводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лодзинчук Михайло Миколайович
- Адреса заявителя с. Варовське Розвадівського району Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів Задво від 10/1-1926 року. Лодзинчук Михайло
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя { М. Лодзинчук Зав. ЗАГС'ом { Родина
Регистратор { Александр

"Видаєм Випис 22 січня 1926 р. за № 578"

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

111
228

- Час складання запису: *22* дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Отрошук Олександр Петрович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3-років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розвирів* село *Варовиха*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розвирів* село *Варовиха*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *роботи хліборобів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *непрацездатне*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *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 *Отрошук Петро Прохоров.*
- Адреса заявителя *с. Варовиха Розвирівського району Київ. окр.*
- Назви й №№ документів *Листа Рахова про смерть його дочки видана*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя { *за нею скаржено Отрошук Олександр Петрович* Зав. ЗАГС'ом
Отрошук Олександр
- Реєстратор *Григор*

„Висхідна книга 22 Січня 1926 р. № 6/106.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

112
229

- Час складання запису: „22 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоряна Василь Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36-років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розварів село Варовеск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розварів село Варовеск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність українець 10. Головне заняття ликар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ликар
- Причина смерті зворотна на сироту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя хутір Бурятка Розварівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заява за свідоцтвом і свідоцтво за свідоцтвами

Особливі уваги 22.1.26р.

Підпис } В. Кумаровський Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Решетко Реєстратор

"Визначено виступити 26 січня 1926 р. № 7/127"

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

113
230

- Час складання запису: „*26*“ дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давиденко Ратна Семеновна*
- 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.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Розваурів* село *Варових*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розваурів* село *Варових*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *домоводство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *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 *Давиденко Максим Сергій.*
- Адреса заявителя *С. Варових Розваурівського р-ну Київ. окр.*
- Назви й №№ документів *Завва іна медична розписка від 26/1-26 р.*
- Особливі уваги *Німає.*
- Підпис { *Давид Семенов* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *девка Максима Сергієва*
розваурів. хазяїн Реєстратор

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

114
231

- Час складання запису: „*2*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайденко Павло Костов.*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5-років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розвауров* село *Вушков*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розвауров* село *Вушков*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Своєн*
- Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Робота в с/г. рад.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) *Мешає у с. д.*
- Причина смерті *Львівська* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерваков Степан Курцов*

Адреса заявителя *С. Варовск Розвауровскон р-ну Київської округи*

Назви й №№ документів *Завва про ліцензію на виг. свічки Мерваков Степан*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Степан Мерваков* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } *Александр* Реєстратор

Видано внутре 5 листом за № 9/11 4

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

115
232

- 1. Час складання запису: „*5*“ дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Базильчук Олександр Трохимович*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13-років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розваурів* село *Варовська*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розваурів* село *Варовська*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зівчана*
- 9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Самостійно господарює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) *шляхець*
- 12. Причина смерті *Хвороба* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Базильчук Іван Трохимович*

Адреса заявителя *с. Варовської Розваурівського р-ну Київ. окр.*

Назви й №№ документів *Закон від 1918 року та відомо свідоцтво про час смерті видане сел. радою від 5-го червня 1926 року*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Базильчук Іван* Зав. ЗАГС'ом { *Розваурів*
Реєстратор { *Григорук*

"Видано виме 26 лютого 1926 за № 10/10/10"
Варовак

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

116
233

1. Час складання запису: „26“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Катерина Сергіївна
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) П'ятнадцять 149 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 12/11-25
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розвацьківське село Варовак
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розвацьківське село Варовак
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськи землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеробство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Руденко Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Варовак Розвацьківського району Київська

Назви й №№ документів Руденка Сергій Іванович з українським свідоцтвом

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Руденко Сергій Іванович Зав. ЗАГС'ом Шешанський

Реєстратор Шешанський

„Виздано вміст 28 лютого 1926 року № 11/11
ЗАГС при Варових сільраді (виконк.) Книга № 1
Розваурів району Київська округи за 1926 р.

117

Запис про смерть № 11 (загальний)

~~234~~

№ 1 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніна Адріана Івановича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розваурів село Варових
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розваурів село Варових
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
- Національність Українець 10. Головне заняття дом. обслугов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. мешч. член сім'ї
- Причина смерті старець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звиренко Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Варових Розваурівського р-ну Київської окр.
- Назви й №№ документів Забув від Звиренко Івана за підписом свідка
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя { Іван Степанович Звиренко Зав. ЗАГС'ом { Розваурів
Реєстратор { Іван Степанович

Видано вміст 1 Серезня 1926 за № 12 / 1 кв. 12

ЗАГС при Варшавській сільраді (виконк.)
Розвацького району Київської округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

118
235

- 1. Час складання запису: „1“ дня Серезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отроменко Іван Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сорок років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розвацький село Варшавське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвацький село Варшавське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник - член Радом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член Радом
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті 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 Отроменко Петро Троханович

Адреса заявителя с. Варшавське Розвацького району Київської округи

Назви й №№ документів забра від Радом та відомо відомо від Радом

Особливі уваги німає

Підпис за мент Отроменко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Савченко Яків Реєстратор Петро Троханович

"Вісник життя" № 13/33

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

119
230

- Час складання запису: „16“ дня Сережня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пуровоцький Дмитро Дмитрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2-років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розважувський село Людвинівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважувський село Людвинівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Сережня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
- Національність Українська 10. Головне заняття Работник київської
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Менеджер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті 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 Пуровоцький Деметр Михайлович

Адреса заявителя с. Людвинівка Розважувського району Київської округи

Назви й №№ документів Загроз від РАТКА за підписом свідка про смерть його

Особливі уваги змінив Деметр

Підпис заявителя } Деметр
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

„Видано вміст 30 березня 1926 рік № 14/34 14.

ЗАГС при Варовської міськраді (виконк.)
Розваучевського району Київської округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

120
237

- Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свиренко Антон Андреев
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців і 17 днів
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u>	район <u>Розваучевський</u>	село <u>Вушкове</u>	будинок № <u>—</u>
			вулиця <u>—</u>
або місто <u>—</u>	район <u>—</u>	село <u>—</u>	будинок № <u>—</u>
			вулиця <u>—</u>
- Місце де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Розваучевський</u>	село <u>Вушкове</u>	будинок № <u>—</u>
			вулиця <u>—</u>
або місто <u>—</u>	район <u>—</u>	село <u>—</u>	будинок № <u>—</u>
			вулиця <u>—</u>

 якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття Роботи хліборобні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) непрацездатна
Роботи хліборобні
- Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свиренко Антон Троханов
 Адреса заявителя с. Вушкове Розваучевського району Київ. Окр.
 Назви й №№ документів заява від бабуса та підписан Свиренка 1930/11-26 про смерть дитини. немає.
 Особливі уваги —

Підпис заявителя Антона Зав. ЗАГС'ом Свиренко

„Виття, видана 31 березня 1926 р. № 15/36 15
ЗАГС при Зарубеж сільраді (виконк.) Книга № 1
Розважівська району Київська округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

121
~~238~~

1. Час складання запису: 31 „березня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захуська Василь Васильович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українець 10. Головне заняття Самостійно Крис Рубин

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

12. Причина смерті 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 Захуська Олена Михайлівна

Адреса заявителя Мурман Крешиньки Розважівського району Київської губ.

Назви й №№ документів Відбір від матері за підписом свідків цього
запису дівчини від 31/III - 26. немає

Особливі уваги.....

Підпис { Е. Захуська Зав. ЗАГС'ом О. Сабуренко

заявителя { Реєстратор А. Сабуренко

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *7* за лічкою чоловіків № *9* за лічкою жінок

22
239

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Рівний* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурь Михайло Крешинський*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибівська* район *Розваурівський* село *Мурь. Крешинський*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Рівний* міс. „*11*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *ремітник* 9. Національність *Української*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті: *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 *Мурь Андрій Михайлович*

Адреса заявителя *Мурь. Крешинський Розваурівський район Рибівський округ*

Назви й №№ документів *Забра від сина Мурія Андрія про час смерті свого батька від 14/11-268 за підписом свідка*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Андрій Мурь* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

23
210

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошуківський Павло Омелянович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) два з половиною років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважув село Лозувинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважув село Лозувинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Української
10. Головне заняття роботи в м. Рарови
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в прēmислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Клерка в суді
12. Причина смерті Свертєв (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білошуківський Омелян С. Мартинович
 Адреса заявителя с. Лозувинська Розважувської сільради Київ. округи
 Назви й №№ документів Зушка від Ротмистра на підтвердження про час смерті
дівчини від 1912-1915
 Особливі уваги Німає
 Підпис заявителя Білошуківський
 Зав. ЗАГС'ом Рябенко
 Реєстратор Рябенко

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 28-квітень 1926

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

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

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

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

10. Головне заняття Роботи на с/г. парови
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савченко Гірка Василь

Адреса заявителя с. Варовка Розвадівського району Київської округи

Назви й №№ документів Записка с/г парови на підпис с/г ради що має смертний запис

Особливі уваги німає

Підпис заявителя Савченко

Зав. ЗАГС'ом Гірка

Реєстратор Гірка

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1926 р.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Виленок Михайло Семенов

Адреса заявителя С. Варовка Розваурівского р-ну Кабваккої округи

Назви й №№ документів Завва від дїда Виленка М. що час смерті дитини був

Особливі уваги Нелю озв.

Підпис заявителя Петр. Руденко зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Виленок

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Сервня* міс. 192 *6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моненко Андрій Семенов.*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Розважувського* село *Варавського*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Сервня* міс. „*10*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець* 9. Національність *Українська*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Моненко Степан Андрійов.*

Адреса заявителя *с. Варавськ Розважувського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Запис від сина про час смерті батька від 10/11/26*

Особливі уваги *Німає*

Підпис заявителя *Моненко Степан* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „21“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Федорак Шевель

Адреса заявителя с. Модвинська Розважівського району Київської окр.

Назви й №№ документів запис за підписом агента слідка про смерть Федора

Особливі уваги Німає

Підпис заявителя { За несташинського Миколая Зав. ЗАГС'ом
Федора Федоровича Шевель Реєстратор

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сироманко Микола Євхимович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *9 червня 1926 року*

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Київська* район *Розважув* село *Лаврів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа *Київська* район *Розважув* село *Лаврів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. „*23*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Українська*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Сироманко Євхим Сергійович*

Адреса заявителя *Київська Розважувського району Київської губернії*

Назви й №№ документів *Загва від батька про смерть дитини та свідоцтво*

Особливі уваги *Немає*

Підпис *за Сироманко Євхим по ній* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Савченко* Реєстратор _____

Запис про смерть № *93* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *3* “ дня *Листопад* міс. 192 *6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кодимчук Петро Дмитро*

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

місяць роки (23)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розваурського* село *Варшавське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопад* міс. *2* дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *українська*

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

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

12. Причина смерті *інфаркт міокардію*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Кодимчук Петро Дмитро*

Адреса заявителя *С. Варшавського Розваурського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява від гр-на Кодимчука про час смерті брата*

Особливі уваги *Висновок смерті вдова мени рекєстратеру Рєєстр*

Підпис заявителя *Петр. Кодимчук*

Зав. ЗАГС'ом *Рєєстр*
Реєстратор *Рєєстр*

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

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

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

років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

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

6. Місце, де помер (ла) { округа Кієвська район Разважів село Кривини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 / 11 міс. „____“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Брунний тиф

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корбут Грещоко Михайло

Адреса заявителя м.т. Кривини Разважс району Київ округи

Назви й №№ документів Заява від грна Корбут Грещоко про час смерті

Особливі уваги причина смерті відомо мнi регистр Разважс

Підпис заявителя Корбут Григорій

Зав. ЗАГС'ом Решетко
Реєстратор Решетко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 13 липня 1926 р. акти народж. № 34

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Себрук Семен Семенов.

Адреса заявителя с. Модвинівка Розважувського району Київської округи

Назви й №№ документів Записка від Радика про смерть померлого

Особливі уваги Смерть відома реєстратору Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя С. Себрук

Зав. ЗАГС'ом Рибак
Реєстратор Рибак

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новачко Станіслав Павлович
- Якого полу чоловічок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вдома
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кавська район Розваурівськ село Варошечко
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кавська район Розваурівськ село Варошечко
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдома 9. Національність Польський
- Головне заняття кралець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Корочетине
- Причина смерті Свертіння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чиринська Ганна Антонівна

Адреса заявителя с. Варошечко Розваурівського району Кобзарь округи

Назви й №№ документів Запис від Рави про це смерті і виписка від 19/10/26

Особливі уваги Примина смерті і всім завідані

Підпис заявителя Ганна Чиринська Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Ганна Чиринська

Леніна 19. Зам. 1926/83

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 20-го липня 1926 року о 12 год. від. вік 7-38

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розвацький село Розвацьке

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розвацький село Розвацьке

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайлов Лука Трохимов

Адреса заявителя с. Розвацьке Розвацького району Київ. Ок.

Назви й №№ документів Заява батька про час смерті дочки від 19/10/26

Особливі уваги Примітка смерті видана зав. Зареє

Підпис Михайлов Зав. ЗАГС'ом

заявителя Розвацький Реєстратор

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муровський Володимир Степанович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *24 Серпня 1924 року*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Рівненський* село *Модвинська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*19*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Видиця* в. Національність *Польська*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Муровський Степан Александрович*

Адреса заявителя *с. Модвинська Рівненський округ Київської губ.*

Назви й №№ документів *Завва від Рівненської губ. про час смерті дитини від 22.09.26*

Особливі уваги *Примина Смертін відмова завадати*

Підпис заявителя *Степан Муровський* Зав. ЗАГС'ом *Степан Муровський*
Реєстратор *Кремль*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варовській сільраді (виконк.)
Возварацького району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

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

мртвості роки 55 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Взрешч міс. „27“ дня.

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

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) хазяїн

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Орина Якимівна

Адреса заявителя с. Варовська Возварацького району Київської округи

Назви й №№ документів записка від дочки Руденко Орини віз. 28/IX-26

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Руденко Орина За Зав. ЗАГС'ом Савченко Реєстратор Григор

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу м'яночого 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 у 1922 році

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. „10“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Базильчук Микола Миколайович

Адреса заявителя С. Ковалівка Розвауцького району Київської обл.

Назви й №№ документів Заглав'я батька про смерть своєї дочки

Особливі уваги Стан смерті відомо зав завду. т. Родички.

Підпис за иттем етого Базильчука Микола Зав. ЗАГС'ом О. С. Б. Б.

заявителя Базильчук Реєстратор Орешко

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Новий міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каранузова Євдокія Семенова
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) одна
місяць і два дні 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 3го грудня 1926р. акті народження № 47
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Розважівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Розважівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новий міс. „21“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Російська
10. Головне заняття дочки хазяїни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дочки хазяїни
12. Причина смерті хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Каранузов Семен Якович
 Адреса заявителя с. Розважівка Розважівського району Київської округи
 Назви й №№ документів Зава від батька про смерть дитини від 24/12-26
 Особливі уваги Немає
 Підпис заявителя Каранузов С Зав. ЗАГС'ом С. Савченко
 Реєстратор Григор

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1926
255

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „29“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Строщенко Микола Семенович

Адреса заявителя С. Варваска Розважеського району Київської округи

Назви й №№ документів Задача сина про смерть батька від 29/9-29

Особливі уваги Факт смерті відомо з об'яву в Ріденні

Підпис Савченко Зав. ЗАГС'ом Савченко

заявителя Савченко Реєстратор Харченко

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

139
256

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

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

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 лютого 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розвацького село Варово
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розвацького село Варово
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „1“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мошико Хан Василь

Адреса заявителя с. Варово Розвацького району Київської округи

Назви й №№ документів Загва від Рамона про час смерті сина

Особливі уваги Вражт смерті відомо заг загва

Підпис заявителя М.В. Мошико Зав. ЗАГС'ом О. Савченко

Реєстратор Грива

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Мертво мейсдрене від 5/11-26

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „5“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Базильчук Юлія Филіпівна

Адреса заявителя с. Варшавське Розважівського району Київської округи

Назви й №№ документів Записка від Радника про смерть мейсдрене дитини
Мертво мейсдрене

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Юлія Филіпівна Зав. ЗАГС'ом О. Савченко

Реєстратор Григор

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

191
258

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

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

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

чотирьох років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Рибівська район Розважівська село Варовське

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

округа Рибівська район Розважівська село Варовське

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зр утн міс. „5“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гоненко Марія Романівна

Адреса заявителя С. Варовське Розважівського району Рибівській округі

Назви й №№ документів Завва на догони Гоненко Роман Степановича смертні Рада

Особливі уваги Смерть відомо. Зав. Завва

Підпис заявителя Гоненко Марія Зав. ЗАГС'ом Гоненко

Реєстратор Гоненко

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків, № - за лічбою жінок

142
200

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

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розважівськ село Рудницьківська
} або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Рудницьківська
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її Бесна

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „15“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Торан Осип Карп Петрович

Адреса заявителя д. Рудниця Київська

Назви й №№ документів заява Торана від 16/1 1926р.

Особливі уваги виправлено 16 Січня 1926р.

Підпис заявителя Ос. Вербицький Зав. ЗАГС'ом Гоминенко Реєстратор Тигунець

ЗАГС при Личкар сільраді (виконк.)

Розваж району Кмів округи.

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кмівська район Розважів село Рудня Левківська
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Моргулець Тарас Іванович

Адреса заявителя д Рудня Левківська

Назви й №№ документів заява Моргулецької від 26/1 1926р

Особливі уваги виправлено 26 Січня 1926р.

Підпис Тарас Моргулець Зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя Лисовскій Реєстратор Григор

143
261

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

144
262

- 1. Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надберенко Дмитро Олександрович
- 3. Якого полу Чоловік 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 18 лютого 1922 р.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Петровське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Петровське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Січня
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „28“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова 9. Національність українська
- 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Кір
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Надберенний Олександр
 Адреса заявителя Петровське
 Назви й №№ документів заява Надберенного від 29 Січня 1926 р.
 Особливі уваги Січня видано 29 Січня 1926 р.
 Підпис заявителя Олександр Надберенний
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Григор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

145
203

- 1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (бі) Мурга Віктор Іванович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розванівський село Петровський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розванівський село Петровський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Меша

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мурга Василіна Іванівна

Адреса заявителя Київська

Назви й №№ документів замова Мурги від 9/2 1926р.

Особливі уваги випуск видано 9 лютого 1926р.

Підпис заявителя Василіна Мурга а за її
Петро Іванович Зав. ЗАГС'ом Іванченко
А. М. Мешев Реєстратор Тигун

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

146
264

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

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

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 Кілівська район Розважівськ село Мензарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „14“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті туберкулоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Львостенко Степана

Адреса заявителя д. Мензарка

Назви й №№ документів заява від 15 березня 1926

Особливі уваги _____

Підпис Львостенко Степана Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Ф. Ледашкова Реєстратор _____

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

147
205

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

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

3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

наслідку в 1922р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1922р

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

6. Місце, де помер (ла) { округа Ківерка район Розванів село Тетровське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Дісна

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

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

10. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Макар Кравченко

Адреса заявителя Тетровське

Назви й №№ документів дала Кравченко від 26/III 1926р

Особливі уваги _____

Підпис Макар Кравченко заявця Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Г. Мешков Реєстратор Г. Гудим

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

148
200

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

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 березня

ня 1926р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження 14 березня 1926 року

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васюковський Степанович

Адреса заявителя Д. Димарка

Назви й №№ документів акт про смерть Васюковського від 28/3 - 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Васюковський

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Квітня міс. 1926р.

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

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

ня 1925р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 6 Серпня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розважів село Гудич Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Гудич Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Дієна

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

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

10. Головне заняття Лейбманство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

12. Причина смерті Важкою

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андронівський Михайло

Адреса заявителя Гудич Левківська

Назви й №№ документів запис від 14 Квітня 1926р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Андронівський Зав. ЗАГС'ом Григор'єв
Реєстратор Григор'єв

ЗАГС при Мешар сільраді (виконк.)
Гозванж району Київ округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

150
268

- 1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурська Александра Степановна
- 3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „3“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гурська Катерина Степановна

Адреса заявителя с. Петровський

Назви й №№ документів замова від 4 Червня 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис Катерина Гурська Зав. ЗАГС'ом Грищенко

заявителя Лисовий Реєстратор Лисовий

ЗАГС при Мешар сільраді (виконк.)
Розван району Клів округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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 і місяць її народження

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина 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 Трохименко Микола Євстахович

Адреса заявителя д. Мешарка

Назви й №№ документів заглава від 5 Червня 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Микола Трохименко
Кетович

Зав. ЗАГС'ом Романчук
Реєстратор І. Пидва

ЗАГС при Дмишар сільраді (виконк.)
Тозбаси району Кмів округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

152
270

- 1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козленко Іван Дмитрович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/9 - 25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 10 Вересня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кмівська район Тозбасів село Дмишарка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Кмівська район Тозбасів село Дмишарка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козленко Дмитро Федорович

Адреса заявителя Д. Дмишарка

Назви й №№ документів заява від 7 Червня 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Козленко Зав. ЗАГС'ом Дмишарка
Реєстратор Дмишарка

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

вказати рік і місяць її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „29“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Апендіцит

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуровка Юрій Дмитрович

Адреса заявителя с. Петровське

Назви й №№ документів заказ від 29 червня 1926р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Гуровка

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

154
272

- 1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гедзельської Полікарп Станіславович
- 3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/9 - 1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 1925 року 15 Вересня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „16“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гедзельська Гасня Падрушівна

Адреса заявителя с. Гудзівська

Назви й №№ документів знава від 17 Листопада 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А Гудзильська

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Г. Гудзів

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня Виття міс. 1926 р.

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

3. Якого полу Міночов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/7 - 1926р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 13 Виття 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Виття міс. 19 " дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті несвоечасне народження

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондаренко Дмитро Васильович

Адреса заявителя с Петровськит

Назви й №№ документів зава від 19 Виття 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Мещетя -
Реєстратор Людига

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діжковський Михайло Іванович
- 3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „29“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Діжковська Олександра Іванівна

Адреса заявителя с. Петровське

Назви й №№ документів записка Діжковської від 29 липня 1926р

Особливі умови _____
Підпис заявителя Олександра Діжковська Зав. ЗАГС'ом Григорук
а за і кетсочиниу роет Реєстратор Григорук
свещ 21 Н. петило

ЗАГС при *Мемарекі* сільраді (виконк.)
Розважів району *Кмивор* округи.

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Сверостенко Тасмилон Валентинович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Кмиворка* район *Розважів* село *Мемарка*

помершого (ї) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кмиворка* район *Розважів* село *Мемарка*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її *Реша*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*3*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ї) *вонатий* 9. Національність *Українець*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Матиса Кузема Андрійович*

Адреса заявителя *д. Мемарка*

Назви й №№ документів *заява Матисовід 3 Серпня 1926р.*

Особливі уваги _____

Підпис *М. Матиса* Зав. ЗАГС'ом *Звизенко*

заявителя _____ Реєстратор *Г. Диндік*

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

158

210

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Серпня* *3* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Торайовичесу Йосиповна*
3. Якого полу *Жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 тра*
ня 1925 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розважів* село *Рудня Левківська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Розважів* село *Рудня Левківська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Досма*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* *6* “ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *Росіянка*
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Член сесії мі-*
города
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідомо*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Торай Йосип Тосія арпович*
 Адреса заявителя *Р. Рудня Левківська*
 Назви й №№ документів *заява від Серпня 1926р*
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя *У. Гараєв* Зав. ЗАГС'ом *Грищенко*
 Реєстратор *Г. Гидиш*

ЗАГС при *Мещарек* сільраді (виконк.)
Розважів району *Кіів* округи.

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Завада Тамара Тихоновна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Кіівська* район *Розважів* село *Мещарка*

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

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кіівська* район *Розважів* село *Мещарка*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її *Десна*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. „*8*“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Завада Іван Федорович*

Адреса заявителя *9 Мещарка*

Назви й №№ документів *Заява від 8 Серпня 1926р.*

Особливі уваги _____

Підпис *Кемеленко* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя *Ткачук* *и Морцук* Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

3 Серпня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 3 Серпня 1926 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „15“ дня.

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

10. Головне заняття Слісарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 невчасне народження

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відковецький Гаврило Іванович

Адреса заявителя Г. Гудилівська

Назви й №№ документів запис від 16 Серпня 1926р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Г. Відковецький

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Г. Гудилівська

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розважів село Рудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Розважів село Рудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Грома

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті принес

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горай Лука Деміанович

Адреса заявителя Рудня Левківська

Назви й №№ документів замова від 22 Вересня 1926 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Лука Горай за нього
неписьменний роси
савас Г. М. Шашио

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Г. Дидиш

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Новтня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юкович Вікторович Сидорівич*

3. Якого полу *чоловіком* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 грудня 1925 року*

за. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *17 грудня 1926 року*

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Мшарь* район *Розважів* село *Мшарь* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) округа *Мшарь* район *Розважів* село *Мшарь* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її *Діама*

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

8. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець* 9. Національність *Росіяк*

10. Головне заняття *сміттєроботство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кошгами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина 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 *Юкович Сидір Іванович*

Адреса заявителя *Мшарь*

Назви й №№ документів *дава від 7 Новтня*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Юкович* Зав. ЗАГС'ом *Ромченко* Реєстратор *Г. Гиндур*

ЗАГС при Мемарської сільраді (виконк.)

Розважів району Київської округи.

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

~~281~~

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

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

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Вересня 1926 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 21 Вересня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розважів село Гудинь Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Гудинь Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Десна

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисовська Гаврина

Адреса заявителя Гудинь Левківська

Назви й №№ документів Звістка від 26 Новтня 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гаврина Мисовська Зав. ЗАГС'ом Григорук
Мисинівна Реєстратор Г. Гудинь

ЗАГС при *Міжнародній* сільраді (виконк.)
Розважів району *Київська* округи.

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Танчик Антосія Петровича*

3. Якого полу *Жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15р*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розважів* село *Рудки Левківська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Розважів* село *Рудки Левківська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Школа*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*4*“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Невідома*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Танчик Юзів Петровича*

Адреса заявителя *Р. Рудки Левківська*

Назви й №№ документів *Заява від 5 листопада 1926 року*

Особливі уваги _____

Підпис *Юзів Танчик заявитель* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя *Меншик Ростислав* Реєстратор *Г. Пидиш*
П. Танчик

ЗАГС при Мешарській сільраді (виконк.)
Розважівському району Київського округу.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

165
283

- Час складання запису: „6“ дня Метонаду міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клюдицька Катерина Олександрівна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
22 Метонаду 1866р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 22 Метонаду 1866 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Мешарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Мешарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Діама
- Коли помер (ла): 1926 р. Метонаду міс. „5“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Росіянка
- Головне заняття світлороботство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) назайка
- Причина смерті рак железудка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильовський Микола

Адреса заявителя Мешарка

Назви й №№ документів завава від 6 Метонаду 1926 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Васильовський

Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Реєстратор Михайло

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

166284

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Високовська Марія Іванівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кіровоград* район *Розважів* село *Петровський*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*7*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Німа* 9. Національність *Росіяк*

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

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

12. Причина смерті *Катар жовудка* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Високовська Мисавета*

Адреса заявителя *Петровський*

Назви й №№ документів *заказ свідомості 1926р*

Особливі уваги _____

Підпис *Мисавета Високовська* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *М. Бел.* Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

168
255

- Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маттіо Степанович
- Якого полу чоловічово 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
17/2 1907р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 2 листопада 1907 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Рудилівська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Рудилівська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Десна
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „14“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) нарцубок 9. Національність українець
- Головне заняття кмітаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідесна
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маттіо Степанович

Адреса заявителя Р. Рудилівська

Назви й №№ документів заглава від 15 листопада 1926р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Микола Маттіо за його
кентснатором роєнсавет
Ф. А. Маркович

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор І. Дидиш

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

168
280

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

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

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 1926 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „15“ дня.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морцунець Олександр Іванович

Адреса заявителя Будня Левківська

Назви й №№ документів запис від 16 листопада 1926 року

Особливі уваги.....

Підпис Олександр Морцунець за і не Зав. ЗАГС'ом Трошчанка

заявителя М. Гондур Реєстратор Гондур

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1926 р.

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

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

на 1924р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 липня 1924 року

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одонат 9. Національність українець

10. Головне заняття смітбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член-Семі

12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарь Лево Миконович

Адреса заявителя Мливарка

Назви й №№ документів замова від 17 листопада 1926р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Л. Бондар Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Кливар

ЗАГС при Димарській сільраді (виконк.)
Розважів району Київськ округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надберезинський Євген Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівськ село Димарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Димарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ресла

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Нонатий 9. Національність українець

10. Головне заняття камінер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) казяїн

12. Причина смерті невідомо
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарська Галина

Адреса заявителя Димарка

Назви й №№ документів заява від 8 грудня 1926 р

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Л. Бондар Зав. ЗАГС'ом Кришталев
Реєстратор В. Гиндлер

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

172
250

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Трудня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Іван Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 березня 1925 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *21 березня 1925 р.*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розважів* село *Тудилівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Розважів* село *Тудилівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Біла*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Трудня* міс. „*19*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *холодця* 9. Національність *українець*

10. Головне заняття *келіберобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувься)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *член сім'ї келібероба*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *простуда*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Василенко Михайло Корн.*

Адреса заявителя *Тудня Левківська*

Назви й №№ документів *заява від 20 Трудня 1926 р.*

Особливі уваги *Михайло Василенко а*

Підпис заявителя *зав. пометом рос. сов. аша*

Зав. ЗАГС'ом *Труценко*
Реєстратор *у Тудилівці*

ЗАГС при *Димарівки* сільраді (виконк.)
Розван району *Київск* округи.

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Грудня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кілінська Клементина Михайлівна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Розванів сел. Петровський*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київська* район *Розванів сел. Петровський*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Смерть*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. „*20*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *Кейберество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Член сесії Кейбереста*
_____ для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Кейберест*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Кілінський Станіслав Михайлович*

Адреса заявителя *с. Петровський*

Назви й №№ документів *заказ від 21 грудня 1926 року*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *С. Кілінський*

Зав. ЗАГС'ом *Григорук*
Реєстратор *Г. Григорук*

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

232
124

- Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковичова Іванка Сергійовна
- Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Листо
того 1926 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження 24 Листоного 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіівська район Гозванів село Гудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кіівська район Гозванів село Гудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Школа
- Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „23“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська
- Головне заняття дешторобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї
дештороба
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Желвахи
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковичов Сергій Іванович

Адреса заявителя Гудня Левківська

Назви й №№ документів Заява від 24 Грудня 1926 року

Особливі увари _____

Підпис Сергій Яковичов Зав. ЗАГС'ом Мих. Євченко

заявителя савець М. Веремукій Реєстратор Мих. Євченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мемаревській сільраді (виконк.)
Розважівському району Кіівська округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

233
125

1. Час складання запису: „28“ дня Трудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Микола Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 Черв-
ня 1926 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 4 Червня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіівська район Розважів село Тудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіівська район Розважів село Тудня Левківська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Діама

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовола 9. Національність українець

10. Головне заняття векторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член селянської-бороби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті туберкульоз

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тавеліна Ричковна Василенко

Адреса заявителя Тудня Левківська

Назви й №№ документів заява від 28 Трудня 1926 року

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Тавеліна Василенко Зав. ЗАГС'ом Тришук
Іван Реєстратор І. Тришук

ЗАГС при *Димаревка* сільраді (виконк.)
Розваши району *Київська* округи.

Книга № *51*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Грудня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горай Єва Петрівна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розваши* село *Гудизь Левківська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа *Київська* район *Розваши* село *Гудизь Левківська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Діагона*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. „*30*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (бі) *розлучена* 9. Національність *Польська*

10. Головне заняття *дешеворобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувал)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Допомічний член сесної дешевороба*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *чашотка*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Горай Йосип Іосифартович*

Адреса заявителя *9 Гудизь Левківська*

Назви й №№ документів *Заява від 31 Грудня 1926 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Йосифа Горай*

Зав. ЗАГС'ом *Грищенко*
Реєстратор *Урлинський*

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Січня* міс. 192*7* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Недашківський Євген Іванович*

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа *Кіівська* район *Розважівський* село *Петровське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кіівська* район *Розважівський* село *Петровське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Січня*

7. Коли помер (ла): 192*7* р. *Січня* міс. „*24*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *наручок* 9. Національність *українець*

10. Головне заняття *сміттєрозбирання*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *невідомо*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Недашківський Євген Іванович I*

Адреса заявителя *д. Петровське*

Назви й №№ документів *Змова від 24 Січня 1927 року*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Євген Недашківський*
а за нього членом сім'ї
Петрсава Матильда

Зав. ЗАГС'ом *Григор*
Реєстратор *Григор*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків, № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вичня міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конюшенка Ольга Микитівна

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/х 1926р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 29 грудня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кливінська район Тозванів село Петровське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливінська район Тозванів село Петровське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. Вичня міс. 25 „25“ дня як що в лікарні—назва її Десна

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

10. Головне заняття домовиця домібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сесмі
домібороби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Конюшенка Микита Петрович

Адреса заявителя Петровське

Назви й №№ документів заказ від 26 Вичня 1927

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Коню Зав. ЗАГС'ом Степанко
Реєстратор Мигдаль

Перший примірник
~~примірник~~
(первопис)

180а

~~327~~

Книга

запису смертей № 1
за 1926 рік

А.С. при Жолтківській сільраді, Роз-
важівського району, Київської округи.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коржак Владислав

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 180

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 5 грудня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівська район Фортківський село Веремичів
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівська район Фортківський село Веремичів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність полька

10. Головне заняття директорка сільського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті від нервового параличу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коржак Вели Дмитрович

Адреса заявителя свердловська Фортківського району. н. Рівського

Назви й №№ документів заява про смерть батька Дмитровича Коржака

Особливі уваги

Підпис заявителя Коржак Вели Дмитрович Зав. ЗАГС'ом Гуцук
Реєстратор Гуцук

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скаковська Валентина Василівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження травня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Совієтський село Верхній
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Совієтський село Верхній
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття материнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашній член сім'ї

12. Причина смерті від хвороби (запалення легенів)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скаковської Любові Артемівни

Адреса заявителя с. Верхній Совієтський район Кіровоградської округи

Назви й №№ документів акт смерті № 2 від 30 квітня 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Скаковської

Зав. ЗАГС'ом Гісера

Реєстратор Гісера

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загоровська Варвара Миколаївна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Уроки

25-11-1922 року народження 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацька район Буковинський село Житомир
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Бучацька район Буковинський село Житомир
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українка

10. Головне заняття хазяїнська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

12. Причина смерті від невідомої хвороби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Загоровський Оскар Антонович

Адреса заявителя с. Житомир Буковинського району п. Саванець

Назви й №№ документів знаки Загоровського сиротного двору № 19, 20, 21

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Загоровський

Зав. ЗАГС'ом Гітлер
Реєстратор Гітлер

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *червня* міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бришчак Францис Емільович*

3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кітківська* район *Сувалківський* село *Жульєвське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Кітківська* район *Сувалківський* село *Жульєвське*
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) *вдовець* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *ливарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *домашній член сім'ї*

12. Причина смерті *від невідомої хвороби*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Н*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бришчак Францис Емільович*

Адреса заявителя *п. Жульєвський / Жульєвське Сувалківського району Рит*

Назви й №№ документів *записка с. Бришчак Францис Емільовича від 20 червня*

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

М. Бришчак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорук

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинько Дмитро Нечипорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Витівська район Розважівський Мелітопольський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Витівська район Розважівський Мелітопольський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зональний 9. Національність Українець

10. Головне заняття ликарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) лікар

12. Причина смерті від хвороби листопада
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зинько Готубко Дмитрович

Адреса заявителя п. Розважів с. Мелітопольського району

Назви й №№ документів заєва про смерть Зиньки Дмитра Нечипоровича

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Г. Зинько

Зав. ЗАГС'ом Зинько

Реєстратор Зинько

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимішечко Лева Степанович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 26 вересня 1926 року, мертвородження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мливецька район Воззвартівський село Воззвартівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Мливецька район Воззвартівський село Воззвартівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „26“ дня. „мертвородження“

8. Сімейний стан помершого (ої) Тимішечко Лева Степанович 9. Національність польська

10. Головне заняття моторист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) голови сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від нещасливої смертності

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимішечко Лева Степанович

Адреса заявителя с. Воззвартівське Воззвартівського району Мливецького округи

Назви й №№ документів заява в Тимішечко Лева Степановича за вимогою

Особливі уваги Цей запис про мертвородження не є вказівкою

Підпис заявителя { Тимішечко Зав. ЗАГС'ом Мливецька
Реєстратор Мливецька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машівській сільраді (виконк.)
Созвездівській району Машівського округу.

186
Книга № 192
за 1926 р.
304

Запис про смерть № 7 (загалом)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Засовишчя міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородовський Генрих Загородович
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Засовишчя
- Місце проживання помершого (ої) { округа Машівська район Созвездівський село Машівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Машівська район Созвездівський село Машівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Засовишчя міс. „8“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українська
- Головне заняття Міжаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) артик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вгд замаханням на життя
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Загородовський Генрих Загородович
 Адреса заявителя Созвездівський район Машівка (х. Бочарини) Созвездівський район
 Назви й №№ документів Заява про смерть з Загородовського Г. З. од України
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя Г. Загородов Зав. ЗАГС'ом Генрих
 Реєстратор Генрих

Книжка запису про смертє
по Замку Зарудевної сироти
на 1926 рік

Ч. 7. Виг. 1 го 8 вкл. записи наомес за 1925 рік
у предудущім записі книжки

Запис про смерть № 33^{1.} (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків

№ 44 за лічбою жінок

375

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришаківко Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Рубанівський район Рубанівський село Загуденка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хоробрий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспний робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вінч черевної 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришаківко Іван Семенов

Адреса заявителя с. Загуденка Рубанівський район

Назви й №№ документів посвідчення Загуденської сільради 1/1-1926 року

Особливі уваги Винне винна

Підпис } Тришаківко Іван Семенов Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Александр

Реєстратор Іван Семенов

Запис про смерть № 3 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Портменова Мотро Дмитро
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Владимирів село Зарудь
помершого (ої) } або місто с. Зарудь вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто с. Зарудь вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувься)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз козю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Портменова Дмитро ІвановАдреса заявителя с. Зарудь Владимирівського районуНазви й №№ документів свідоцтво Зарудьського с/р. № 11/1-24 ч. 72Особливі уваги випише виданаПідпис } Д. Портменко Зав. ЗАГС'ом Державинзаявителя } Реєстратор Владимирів

Запис про смерть № *4* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків№ *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тригубенко Надія Олександрівна*
3. Якого полу *жінка* 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 *Кішівка* район *Розваміле* село *Заруде*
або місто *с. Заруде* вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто *с. Заруде* вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дом. х. селян*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *х. селян*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *він камінь* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тригубенко Олександр Михайлович*Адреса заявителя *с. Заруде Розваміле сільраді району*Назви й №№ документів *на свідоцтві Заруде сільраді с.р. № 14/17-21 р. 7.3/75*Особливі уваги *випиши акти*Підпис заявителя *Тригубенко Олександр, а за неграмотну розписався Надішевичко*

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Тригубенко
*Світличка*26
191
378

Запис про смерть № *5* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок*379*

1. Час складання запису: „*15*“ дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорієвич* *Микола* *Миколайович*
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 *1/2* і місяць *лютого* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Рубишів* село *Заруде*
помершого (ої) { або місто *с. Заруде* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*
{ або місто *с. Заруде* вулиця *—* будинок № *—*
{ як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *—*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від туберкульозу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорієвич* *Микола* *Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Заруде Рубишів. району*
- Назви й №№ документів *м. Київ Заруде сільрада 15/1-24/2-76*
- Особливі уваги *всім відомо.*
- Підпис заявителя { *Григорієвич* Зав. ЗАГС'ом *Григорієвич*
- Реєстратор *Григорієвич*

193

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

380

- 1. Час складання запису: „*21*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сиромі Антон Миконович*
- 3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяц*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листо* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Мілівськ* район *Розвамі* село *Заруде*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Мілівськ* район *Розвамі* село *Заруде*
{ або місто *Заруде* вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. *21* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитин*
- 9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *домашн. утр. самі*
(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 самі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *біз промудр* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сиромі Антон Миконович*

Адреса заявителя *с. Заруде Розваміського району*

Назви й №№ документів *по свідоцтву сільради с/у № 26 р. за і. 3/22*

Особливі уваги *Вити вити*

Підпис { *Сиромі Антон Миконович* Зав. ЗАГС'ом *Геращенко*

заявителя { *А. Маркетто* Реєстратор *Геращенко*

Запис про смерть № 7 (загальний)

381

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Гершен мейшо Михайлів Артемів
- 3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.6.1914
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Роздольська село Зарудка
помершого (ої) { або місто с. Зарудка вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Роздольська село Зарудка
{ або місто с. Зарудка вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „21“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (єї) Дити
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. член селси
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті віз козю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гершен мейшо Михайлів Артемів

Адреса заявителя с. Зарудка Роздольського району Київська округ.

Назви й №№ документів пасві. члену Зарудської сільради віз 21/1-26 р. 7. 3/84

Особливі уваги вжиті є видані

Підпис { Заявителя А Гершен мейшо Зав. ЗАГС'ом Гершен мейшо

заявителя { Реєстратор С. В. Мейшо

Запис про смерть № 8 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Миколайович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Кмітськ район Ротвизнівськ село Зарудька
помершого (ої) } або місто с. Зарудька вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто с. Зарудька вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (да): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душею
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мешколюбів
(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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович
- Адреса заявителя с. Зарудька Ротвизнівського району
- Назви й №№ документів м.свідчення Зарудьки сільради від 23/1-24/85
- Особливі уваги Винесено
- Підпис } Григорук
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор } Світлана

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1926 283

1. Час складання запису: „*27*“ дня *січня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондарь Всеволод Михайлович*

3. Якого полу *чоловіка* 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 *Київської* район *Рувалівка* село *Варудівка*
або місто *с. Варудівка* вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа *Київської* район *Рувалівка* село *Варудівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. „*27*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *в турму сім'ї з потім діти батьків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *член сім'ї*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *вік виснаження*

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бондарь Михайл Олександров*

Адреса заявителя *с. Варудівка Рувалівського району Київ. губ.*

Назви й №№ документів *Завва Бондарь і підписна для свідків*

Особливі уваги *записано на підставі дана Вірою Завадичем Завач*

Підпис заявителя *Бондарь Михайл* Зав. ЗАГС'ом *Бондарь Михайл*
Реєстратор *Бондарь Михайл*

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1927
384

1. Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Василенко

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 помершого (ої) { округа Київська район Радомисльська село Заруде
або місто с. Заруде вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Радомисльська село Заруде
або місто с. Заруде вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) донька в селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від кори

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Іванович Василенко

Адреса заявителя с. Заруде Радомисльська району Київська округи

Назви й №№ документів Варта Михайлової с. підписи 2х свідків

Особливі уваги Висхідне видання

Підпис заявителя Михайло Іванович Василенко
Михайло Іванович Василенко

Зав. ЗАГС'ом Т. Василенко
Реєстратор С. Василенко

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1926
385

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковали Іванові Іванові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
народився в січні 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження в січні
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіівськ район Владимир село Зарудьск
або місто с. Зарудьск вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіівськ район Владимир село Зарудьск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „9“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українець
10. Головне заняття Виробництво кераміки Байков
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вгд кару
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковали Іванові Іванові
 Адреса заявителя с. Зарудьск Владимирського району
 Назви й №№ документів Відомості Ковали Іванові Іванові 2х свідоцтв.
 Особливі уваги свідоцтво вродження

Підпис заявителя Ковали Іванові Іванові Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор В.В. Ашківська

Листів 10 Зам 341-83/00

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

199
356

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новачи Андрій Сергій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 23 січня 1925 р. Надія Сергіївна Новач
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вірзудський село Вирзуда
або місто с. Вирзуда вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Вірзудський село Вирзуда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „3“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українець
10. Головне заняття вирізняк Колгосп Займає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) м. селище
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз кору
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новач Сергій Іванов

Адреса заявителя с. Вирзуда Вірзудський район Київська

Назви й №№ документів Задка новач с підписом 2х свідків: і інші що по-
макмуєт між 7.5

Особливі уваги свучується людині Новачи за ч. 12

Підпис заявителя Сергій Новач

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Том 10 Зам 341-33/00

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

300 387

- Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Яков Мамішович
- Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Варшавський село Варшавка
або місто с. Варшавка вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Варшавка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „13“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українець
- Головне заняття комісаром вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вг. кору
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравець Яков Мамішович

Адреса заявителя с. Варшавка Варшавський район на Київщині

Назви й №№ документів Висновок Україна : місцевий 2 + свіднів.

Особливі уваги Висновок

Підпис заявителя { Кравець Мамішович Зав. ЗАГС'ом
Оксана Василівна Реєстратор

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

201
388

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигдешко Микола Миколайович

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 Кікеш район Рівненський село Загуде
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кікеш район Рівненський село Загуде
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець 9. Національність українець

10. Головне заняття нахолопці батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від трагедії

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мигдешко Олена Гедозовна

Адреса заявителя м. Загуде Рівненського району

Назви й №№ документів Відомості Мигдешко Олені

Особливі уваги Витяг з актою і записом на тілці грама відомою Загуде

Підпис заявителя { Мигдешко Олена, а за неї рач Мисавер Мигдешко П. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гурасименко

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

200
380

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бубас Федосея Мавло

3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розваши́вск село Заручар
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розваши́вск. село Заручар
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний чл. сім'ї
(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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бубас Мавло Терешков

Адреса заявителя с. Заручар, Розваши́вському району

Назви й №№ документів Заява Бубаса Мавла Терешк.

Особливі уваги свідомство впадко

Підпис заявителя { Бубас Мавло Терешков,
а father and neighbor of the
саяса Алексинь,

Зав. ЗАГС'ом Дерман
Реєстратор Селюк

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

310
203

- Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бончурь Андрій Миличов
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздольськ село Зарудь
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Роздольськ село Зарудь
або місто Київська вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „21“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Уд. Сім'ї 9. Національність Українець
- Головне заняття На конити батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) На конити батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вд. Корю
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бончурь Милич Олександров
 Адреса заявителя с. Зарудь Роздольськ району
 Назви й №№ документів Заява Бончурь від 21/II-1926р.
 Особливі уваги Вчиств видани

Підпис заявителя Милич Бончурь Зав. ЗАГС'ом Дерман
 Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

204
331

- 1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Палатка Микола
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздольськ село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Роздольськ село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „23“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Чл. Сім'ї 9. Національність Українка
- 10. Головне заняття Млібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті віг рожов
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарь Ганна Кузьмина
 Адреса заявителя с. Зарудь, Роздольський р
 Назви й №№ документів Вонаве Бондарь Ганна Кузьм.
 Особливі уваги Викрес видана

Підпис заявителя { Бондарь Ганна Кузьм, а Зав. ЗАГС'ом
За підписом Н. Ф. Сивачук реєстратор

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокотка Маланка Маркова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

40 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розвасів. село Заручів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвасів. село Заручів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопа міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удовою 9. Національність Українка

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Ковзінка
(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 Пархоменко Федор Марков

Адреса заявителя с. Заручів, Розвасів. р.

Назви й №№ документів Заява Пархоменко Ф. М.

Особливі уваги Витисв видана

Підпис заявителя { Ф. Пархоменко

Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

206
333

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Ганна Іванова

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 Київська район Розвашицьк село Зарудь

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розвашицьк село Зарудь

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козайка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Віг старості

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гніденко Олександр Федоров

Адреса заявителя с. Зарудь, Розвашицьк. району, Київськ. Округи

Назви й №№ документів Заява Гніденко Олександра Федора віг 3-го 2-го

Особливі уваги Винес викамо

Підпис А.С. Гніденко Зав. ЗАГС'ом Вєрвас

заявителя Реєстратор Середина Р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашко Надя Петрівна

3. Якого полу жінка 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 помершого (ої) { округа Київська район Ромашів село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Ромашів село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття на кошти батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) на кошти батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Віг кору

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Троценко Олексій Степанов

Адреса заявителя с. Зарудь, Ромаш. р. Київської Округи

Назви й №№ документів Відомості Троценко Олексій Степанов від 10/III - 1926.

Особливі уваги Вчинено вказано

Підпис заявителя Троценко Олексій Степанов
неписьменний, а за цесть рист.
сваха О. Василівна

Зав. ЗАГС'ом Ремиза
Реєстратор Олександр

208395

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришаченко Семен Кузьмич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівськ село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівськ село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одонатний 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 допомічний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті по старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тришаченко Микола Семенов

Адреса заявителя с. Зарудь, Розважівськ р. Київської Окр.

Назви й №№ документів Заява Тришаченко від 21/III-1926р.

Особливі уваги Випи́сь свидка

Підпис Тришаченко Зав. ЗАГС'ом Березня

заявителя _____ Реєстратор Решетко

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Мар'я Васильовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 день

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926р. м. Березня 21 д.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівск село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівск село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одиноч. чл. сім'ї. Національність Українка

10. Головне заняття Кочмарь батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) одиноч. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хворе народилося

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельник Василь Харитонов

Адреса заявителя с. Зарудь, Розважівск. р.

Назви й №№ документів Заява Мельник, засв. 97. Зарудьск. р. 22/III - 26р.

Особливі уваги Випиць видана

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом Березня
Реєстратор Осип

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гваніченко Мар'я Микола

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 помершого (ої) { округа Київська район Розважів. село Заруд
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважів. село Заруд
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка

10. Годовне заняття ної кошти батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті різ кору

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гваніченко Микола Яковлев

Адреса заявителя с. Заруд, Розважівської р.

Назви й №№ документів Заява Гваніченко, засвідч. Заруд. 9р. 1926р 23/11

Особливі уваги Витись виходом

Підпис заявителя Гваніченко

Зав. ЗАГС'ом Гваніченко
Реєстратор Гваніченко

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Олександр Павлович

3. Якого полу Молодий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівськ село Заруччє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівськ село Заруччє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Клієнтообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козячка
(для дітей мол. 10 рок., 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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Макаренко Олександр Омелянович

Адреса заявителя с. Заруччє, Розважівський р.

Назви й №№ документів Заява Макаренка, Росвіг. Зарудськ. ур. З01/III - 1926р.

Особливі уваги Виняток від загального правила

Підпис заявителя Макаренко

Зав. ЗАГС'ом Терасин
Реєстратор Олександрівна

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Сава Андрійов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

62 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження —

5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Зарудь

помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Зарудь

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зональний 9. Національність Українець

10. Головне заняття Міліторобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козак

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарь Василь Савков

Адреса заявителя с. Зарудь, Розважівською р.

Назви й №№ документів Заява Бондарь від 'її-дв. засвід. Зр.

Особливі уваги Випуск видана

Підпис заявителя В. Бондарь

Зав. ЗАГС'ом Вересин
Реєстратор Осодінов

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лич Назів Захарова

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 помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Заручів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Заручів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
дином чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від тифу

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лич Захар Михайлович

Адреса заявителя с. Заручів, Розважівського району

Назви й №№ документів Заява Лича Захара Михайловича від 11/11-1926р

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Лич Захар Михайлович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорій
Олександр

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломенко Микола Олександрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. см.
Квітень 7 д. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівськ. село Варшав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівськ. село Варшав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

10. Головне заняття на комб. байбків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на комб. байбків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті віг року хорє

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломенко Олександр Миколай

Адреса заявителя с. Варшав. Розважівськ. р.

Назви й №№ документів Возва Коломенко віг 27-1926р.

Особливі уваги випис видана

Підпис заявителя Коломенко Олександр, а ф Зав. ЗАГС'ом Бергман
солов Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

215 402

- Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнаїменко Микола Іванов
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926р Квітня 29.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u>	район <u>Ровненський</u>	село <u>Заручів</u>	вулиця _____	будинок № _____
			або місто _____	вулиця _____
- Місце, де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Ровненський</u>	село <u>Заручів</u>	вулиця _____	будинок № _____
			або місто _____	вулиця _____

 як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець
- Головне заняття ня кошти батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті віг року хоре
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гнаїменко Іван Іванов

Адреса заявителя с. Заручів Ровненського р.

Назви й №№ документів Заява Гнаїменко віг 28/IV-1926р.

Особливі уваги випнос видати

Підпис заявителя Гнаїменко Іван Іванов, а за мене нестосовно ретт. кол

Зав. ЗАГС'ом Дерман

Реєстратор Осодзіна

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

216 103

- 1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евгенія Івановича Зарудя
- 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 помершого (ої) { округа Клибачівська район Радзівитський село Зарудя
або місто с. Зарудя вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Зарудя вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Майбаряд сільради
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Майбаряд
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті віз захворювання

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорія Миколайовича Оксентюка

Адреса заявителя с. Зарудя Радзівитського району

Назви й №№ документів Замовлення на поховання № 8/1-218

Особливі уваги Всім є видані

Підпис заявителя Григорія Оксентюка Зав. ЗАГС'ом Григорія Оксентюка
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

217404

- 1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушкоїєнко Яков Григор'єв
- 3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненск район Розвочевск село Зарудьє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село Зарудьє
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Водиць 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 допомічний член сім'ї) Допомічний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Туберкульоз

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ушкоїєнко Настя Євдокимівна

Адреса заявителя с. Зарудьє Розвочевск району Рівненск

Назви й №№ документів Заява Ушкоїєнкової є носвідкою

Особливі уваги Селам людам

Підпис заявителя Ушкоїєнко Настя Євдокимівна Зав. ЗАГС'ом Григор'єв

Реєстратор Ушкоїєнко

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

219

- 1. Час складання запису: „16“ дня Сервн міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашченко Дмитро Кирилович
- 3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) (3) років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кієвського район Розванський село Зарудка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Кераш міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Хоченя 9. Національність Українець

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті проєктур

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашченко Кирило Сергійов

Адреса заявителя С. Зарудка Розванського Району

Назви й №№ документів Заява Дашченко Кирило Сергійов с поєвідокою себе Род

Особливі уваги всі інші відані

Підпис заявителя Кирило Дашченко Зав. ЗАГС'ом Кераш
Реєстратор Дашченко

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

820107

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнідешо Василь Васильович
3. Якого полу чоловічого 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 14 квітня 1925 року вилетів прокич!
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Розважеського село Зарудка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) сільника 9. Національність Українська
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кровоотруєння
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гнідешо Василь Якович
 Адреса заявителя с. Зарудка Розважеського Району
 Назви й №№ документів Заява Гнідешо є поєвідою Сиво Реди
 Особливі уваги лише видана
 Підпис заявителя Гнідешо В. Зав. ЗАГС'ом Арашук
 Реєстратор Юнаков

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

22/408

- 1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1926р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарасименко Максим Андрійович
- 3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздвиневі село Зарудне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українець

10. Головне заняття Вибіророб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті отримавши раку

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарасименко Марія Левна

Адреса заявителя С. Зарудне Роздвиневського району

Назви й №№ документів Завіра Зарудської Сіль. Ради

Особливі уваги виправлення

Підпис заявителя Гарасименко Марія Левна
нісши, а за її розписом
А. Гарасименко

Зав. ЗАГС'ом Гарасименко
Реєстратор Ю. Отличайко

Мотра артемівна Гарасименко

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

222409

1. Час складання запису: „24“ дня Версия міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирин Кірило Кравець
3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) родився
18/VIII 26 числ 25/VIII 26 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
азначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) } округа Київської район Розвинецького село Зарудь
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Версия міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) немає 9. Національність Українець
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравець Кірило Гаврилович
 Адреса заявителя С. Зарудь Розвинецького району
 Назви й №№ документів Заява Завірення Зарудського Сіль Радон
 Особливі уваги всиче свідати
 Підпис заявителя { Кравець Кірило
 Зав. ЗАГС'ом { Г. Кравець
 Реєстратор { В. С. Сидор

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

410
223

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Марія Овсієвна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
1922 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1922 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мисисна район Рованське село Зіридува
або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла) { округа Мисисна район Рованське село Зіридува
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття робота в сільгосп. заст. п. р.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сільгосп.
(для дітей мол. 10 роц., як у п. 10).
12. Причина смерті вона померла
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даниленко Овсій Миколайович

Адреса заявителя с. Зіридува Рованське село району Мис. Окр.

Назви й №№ документів Зав. Даниленко з м. с. Зіридува с/р.

Особливі уваги Смерть внаслідок

Підпис заявителя { Даниленко Овсій

Зав. ЗАГС'ом Вересня
Реєстратор С. Даниленко

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Микола Моїсеевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 28 Серпня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мирненський район Рівненський село Заруде
або місто Заруде вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Мирненський район Рівненський село Заруде
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина 9. Національність Українець

10. Головне заняття належить батьку
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті мертво

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимченко Микола Тимошевич

Адреса заявителя с. Заруде Рівненський район

Назви й №№ документів записка Тимченки Зарудинської сільради

Особливі уваги життєво важливо

Підпис заявителя { М. Тимченко

Зав. ЗАГС'ом Вересень
Реєстратор С. С. [імя]

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

225-412

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Олександр Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Рівненський село Загуде
або місто с. Загуде вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Загуде вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українська

10. Головне заняття машинист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) роб. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від болю в грудях

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герасименко Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Загуде Рівненський район

Назви й №№ документів записка Герасименка, з наданою 2х

Особливі уваги випиши свідоцтво

Підпис заявителя { Герасименко Іван Зав. ЗАГС'ом Герасименко
Реєстратор Сурменський

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момшаренко Федір Степанович

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 Мікван район Ровані село Заруда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Заруда вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ровані міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українець

10. Головне заняття підприємств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) одружений

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті внн від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Терасименко Тарас Степанович

Адреса заявителя с. Заруда Рованського району

Назви й №№ документів Відомості Терасименко Тарас

Особливі уваги внн с. видана

Підпис заявителя { Терасименко Тарас
Терасименко
Лит

Зав. ЗАГС'ом Терасименко
Реєстратор Терасименко

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

227
414

1. Час складання запису: „22“ дня Мовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олена Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжесьє район Ровань село Варшавське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Міжесьє район Ровань село Варшавське
або місто Варшавське вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружена 9. Національність Українка

10. Головне заняття утримання дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї
утримання дітей
(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. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Григорій Франц

Адреса заявителя село Варшавське, Рованський район

Назви й №№ документів Завка Шевченко О. Г. та інше

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Шевченко Григорій Франц Зав. ЗАГС'ом _____
Шевченко Григорій Франц Реєстратор _____

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

229415

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотаренко Олександр

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) одним рік

і одним місяць 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Вересня 24

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мівець район Робітин село Зарудька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Мівець район Робітин село Зарудька
або місто с. Зарудька вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашній господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Основице в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) утримується
домашній господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від туберкульозу

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мотаренко Олександр

Адреса заявителя село Зарудька Робітинського району

Назви й №№ документів Відомості про смерть і свідоцтво

Особливі уваги випиши відомості

Підпис заявителя { Мотаренко, а за ним
має право підписувати
Олександр

Зав. ЗАГС'ом Вересень
Реєстратор Робітин

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

229 416

1. Час складання запису: „24“ дня Мабруку міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матанеша Володимир Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року 1 грудня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кислівка район Варудський село Варудка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кислівка район Варудський село Варудка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мабруку міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

10. Головне заняття машинистка Гайдак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Основище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) машинистка
директорша машинного пункту
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від черевної

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Матанеша Іраїда Іванівна

Адреса заявителя село Варудка Варудський район

Назви й №№ документів Зав. Матанеша; підпис 2х осіб

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Іраїда Іванівна
Зав. ЗАГС'ом Іраїда Іванівна
Реєстратор _____

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

230 417

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Шимков

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівнен район Рівнен село Згурда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Рівнен район Рівнен село Згурда
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець

10. Головне заняття маслобурякешниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Основище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дівчина

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерті вдв. епідемія

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Іванович Шимков

Адреса заявителя село Згурда Рівненського району

Назви й №№ документів Завва Ковалівської з метр. книгою 2 + свідоцтво

Особливі уваги _____

Підпис Микола Іванович Шимков

заявителя Ковалівська

Зав. ЗАГС'ом Варвара

Реєстратор Сергей

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

23/18

- 1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковач Зіновій Федорович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжгород район Рівненський село Заруде
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Заруде вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лист. міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Міс. буряк ернка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) одружений

12. Причина смерті внм. інфаркт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III в. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мих. Миколай Ковачов

Адреса заявителя с. Заруде Рівненський район

Назви й №№ документів Відомості: муніцип. 2-й відділ

Особливі уваги внм. видан

Підпис заявителя { Л. М. Зав. ЗАГС'ом Дервас
Реєстратор С. Р. Шестак

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

232 419

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савель (Савва) Мануїлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Возначин село Зарудин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто с. Зарудин вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська

10. Головне заняття вдома утримується батьком
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї
Св. пр. св. пр.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Св. пр. св. пр.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савель Мануїл Мануїлович

Адреса заявителя с. Зарудин Возначинського району

Назви й №№ документів Зав. Савель і підписи 2х свідків

Особливі уваги виправки в записі

Підпис заявителя М. Савель

Зав. ЗАГС'ом Дорженин

Реєстратор С. Валішев

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

233420

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Іван Іванов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 24/11-1926

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миронівський район Миронівський село Варшавське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Миронівський район Миронівський село Варшавське
або місто Варшавське вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) помічник
Бавовняне підприємство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті неодужаний

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Іван Іванов

Адреса заявителя село Варшавське Миронівський район

Назви й №№ документів Висновок медичної комісії від 27 серпня

Особливі уваги Висновок лікаря

Підпис заявителя { М. Мейвський Зав. ЗАГС'ом Горбачук
Реєстратор Горбачук

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

234421

- Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суроденко Іван Миколай
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 березня 1926 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 16 березня 1926 року
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Ківець</u> район <u>Рівненське</u> село <u>Зарудка</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Ківець</u> район _____ село _____
- Місце, де помер (ла)

або місто <u>Зарудка</u> вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні—назва її _____
---	--------------------------------
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „21“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
- Головне заняття кошмачем утримується батьком
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утримується кошмачем батьком
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вогонь
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Суроденко Миколай Миколайович

Адреса заявителя село Зарудка Рівненського району

Назви й №№ документів Закон Суроденко Миколай і видана 21 листопада

Особливі уваги випиши акцію

Підпис заявителя М. Суроденко

Зав. ЗАГС'ом Григорук

Реєстратор Свешков

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

235422

- Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурменко Микола Сави
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 грудня 1926 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Міжвесь район Робітнич село Заруден
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Міжвесь район Робітнич село Заруден
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „29“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дму 9. Національність Українець
- Головне заняття зупинився в Новоміст Батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Основище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) зупинився в селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вгара
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сурменко Сави Микола

Адреса заявителя с. Заруден Робітнич сільського району

Назви й №№ документів Завва Сурменки; мислив 2х сестри

Особливі уваги виправки видали

Підпис заявителя { С Сурменко

Зав. ЗАГС'ом Дерменко

Реєстратор Сурменко

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

936 423

1. Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суржмент Роман Гречович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 3 жовтня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжміський район Рівнянський село Зарудка
або місто с. Зарудка вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. Зарудка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. XII міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дружить 9. Національність Українець

10. Головне заняття робота на землі у господарстві батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) у господарстві батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті віз пневмонію

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Суржмент Роман Гречович

Адреса заявителя с. Зарудка Рівнянський район

Назви й №№ документів Зав. Суржмент; підпис вт. свідків

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Р. Суржмент

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор С. Станіслав

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

230421

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Надія Михайлівна

3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 13 Серпня 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжбілля район Рівненський село Зарудка
або місто с. Зарудка вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Міжбілля район Рівненський село Зарудка
або місто с. Зарудка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. XII міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вільна 9. Національність Українка

10. Головне заняття утримується наміжками батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) утримується наміжками батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вд. цукровиди

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Осипенко Митрофан Степанов

Адреса заявителя с. Зарудка Рівненського району

Назви й №№ документів Закон Осипенко і підпис 2х свідків

Особливі уваги вільно видано

Підпис заявителя Осипенко Митрофан Зав. ЗАГС'ом Дерасюк
Ковалс Реєстратор Осипенко

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

238 425

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Іванна Васильовна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Варудьськи село Варудьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Варудьськи село Варудьке
або місто с. Варудьке вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українська

10. Головне заняття підборозьниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Професія в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) підборозьниця

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вд раді

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондарь Іванна Олександрівна

Адреса заявителя с. Варудьке Варудьського району

Назви й №№ документів Відомості про смерть 2х свічник записки

Особливі уваги Винесено

Підпис заявителя { Бондарь Іванна

Зав. ЗАГС'ом Варудьськи

Реєстратор С.В.Михайлова

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

239 426

1. Час складання запису: „21“ дня Зарудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаренко Надія Миколаївна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
1 1/2 місяця. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Зарудя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Зарудя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зарудня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною 9. Національність Українська.

10. Головне заняття затримуватися коштом батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштом їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) затримуватися
коштом батьків
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від простуды

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новаренко Микола Вердогович.

Адреса заявителя с. Зарудя Розважівський район.

Назви й №№ документів Заводи Новаренко и відомості їх свідки

Особливі уваги Винись видати.

Підпис заявителя { Новаренко Микола. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

240427

- Час складання запису: „27“ дня жовтня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Мищенко
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої) { округа Місис район Вавишів село Зарудка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Місис район Вавишів село Зарудка
або місто с. Зарудка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „26“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець
- Головне заняття железничник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) железничник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вдуг старості
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Микола Кононович

Адреса заявителя с. Зарудка Вавишівського району Місис округи

Назви й №№ документів Відомості про смерть 2х єдиних чоловіків

Особливі уваги вжито вважати

Підпис заявителя { Мищенко М

Зав. ЗАГС'ом Горюхін

Реєстратор В. А. Миколенко

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

24 / 428

1. Час складання запису: „29“ дня жовтня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Марія Іванівна
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 Рівнені район Рівнені село Зарудя
або місто с. Зарудя вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Рівнені район Рівнені село Зарудя
або місто с. Зарудя вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „29“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття додаткова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) у родині матері
мешкає з батьком
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті роз. тифу
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мельник Іван Іванович

Адреса заявителя с. Зарудя Рівненського району Рівнені

Назви й №№ документів Зав. Мельник і мати 24 роки

Особливі uwagi виправлення

Підпис заявителя { И. Мельник Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С. Шинка

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

242-429

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивченко Гана Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 28 грудня

5. Місце проживання { округа Милівець район Радичів село Варудівка
помершого (ої) або місто с. Варудівка вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Милівець район Радичів село Варудівка
або місто с. Варудівка вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття утримання конячини бабач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) утримувачка
конячини бабач
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті всесмерть

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сивченко Григор Григорович

Адреса заявителя с. Варудівка Радичівського району

Назви й №№ документів Валас Сивченко і матері її свідоцтво

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сивченко
Зав. ЗАГС'ом Дерясин
Реєстратор Сивченко

Арамулук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № / _____

за 1926 р. 431

Запис про смерть № / _____

243

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Миколай Мешкова.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 9 м. 1 д.
5. Місце проживання | округа Київська район Богданівський село Красилів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська. 9. Головне заняття директор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті задушення.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Олександр Мешков</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Красилів</u>
	2 <u>Миколай Мешков</u>	заявит.	2 <u>Богданівський р-н</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду наслідком Красилівський

Січень 3/28 219 9/2 2026

Підписи { Олександр Мешков Зав. Загсом Мешков

заявительів { _____ Реєстратор Мешков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____

за 192... р.

Запис про смерть № 2

204
432

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрій Нестирів Оксєненко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання | округа Київська район Розважєво село Кратівця
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сын
8. Національність Українець 9. Головне заняття Любароб. стьє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) L 11. Причина смерти уворістє
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 Оксєненко	Адреси	{ 1 с. Кратівця Розва-
	2 Нестир Самуїль	заявит.	2 нєскою райоу. Київ. оу

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Кратівцє сїлє

за ч. 3/89 від 10/1 26р.

Підписи { Оксєненко

заявительів

Зав. Загсом Мещєнєв

/ Реєстратор Мухомєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № / _____

за 1926 р. ~~433~~ 4295

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бончак Тавлеха Савелова
3. Якого полу мєн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Богданівський село Мокра Корча
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність україн. 9. Головне заняття Діловод
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті самогуб.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бончак Вазал Адреси { 1 вул. Мокра
 2 Александров заявит. { 2 Корча

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мердан

Зав. Загсом Вашин

Заявительів { Мердан

Реєстратор Мудров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № / _____

за 1926 р. ~~434~~ ⁵²⁴⁶

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томко Каролина Володимирівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки.
5. Місце проживання { округа Київська район Богданівка село Мокре Київ помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
8. Національність полька. 9. Головне заняття дівчина.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті зворіє.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Томко Володимир</u>	Адреси	{	1 <u>Київ Мокре</u>
		2 <u>Олександрівна</u>			2 <u>Київ</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мерем

Зав. Загсом Мешков

Заявительів { Мерем

Реєстратор Тудман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1 242

Запис про смерть № 5

за 1926 р. 435

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавко менаї Олександр Самуїл.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки 9 м-ців.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Бозважівський село Крамівка.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець.
8. Національність україн. 9. Головне заняття хлопчик.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті адвокат.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів	{ 1 <u>Давиденко</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Крамівка,</u>
	2 <u>Лавко менаї</u>	заявит.	2 <u>Бозважівський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду подієвчення в Крамівці.

Січень 2. 3/22 вік 22/2 3 роки.

Підпис { Машини Зав. Загсом

заявтелів { Машини Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1

за 1926 р. 420

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „22“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевченко Ольга Оксентівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/11-27 років
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Добрянський село Крамівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зівши
8. Національність україн. 9. Головне заняття робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті заболює
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{	1 <u>Мевченко</u>	Адреси	{	1 <u>с. Крамівка</u>
		2 <u>Оксентівна</u>			2 <u>Добрянський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду но свідоцтва Крамівка

січня 3.3/22 вік 22/11-27 років

Підписи { О. К. Мевченко Зав. Загсом Кашинський

заявтелів { _____ Реєстратор Григорук

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

249
437

- Час складання запису: „*26*“ дня *січня* 192*6* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паскушенко Марія Іванівна*
- 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
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Китівська* район *Бозвасівський* село *Коромислав*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа *Китівська* район *Бозвасівський* село *Коромислав*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*25*“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *українська*
- Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Хвороба*
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Паскушенко Іван Іванович*

Адреса заявителя *с. Коромислав Бозвасівського району*

Назви й №№ документів *паспорт, свідоцтво про народження, сім'я № 33/40*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Іван Паскушенко*

Зав. ЗАГС'ом *Кочан*

Реєстратор *Григор*

Видано в Україні 27-го січня 1926 року 34-го №

250
438

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксименко Іван Василь
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 роки 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u>	район <u>Розваж</u>	село <u>Кравівці</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Розваж</u>	село <u>Кравівці</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____		
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) _____ 9. Національність Українська
- Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хворість
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Оксименко Василь Петрович
 Адреса заявителя с. Кравівці Розважеск. району Київск. окр.
 Назви й №№ документів посвідчення Кравів. сільр. від 27/1 24.
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя Оксименко Зав. ЗАГС'ом Масиш
 Реєстратор Будирко

Вилучено виходом
29 січня 1984 року
за №...

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

257/439

1. Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евзанска Леонідівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/10-24 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Китвицька район Бозважівський село Мокра Козина
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Китвицька район Бозважівський село Українка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жінка 9. Національність українка

10. Головне заняття днібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті туберкульоз

13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Евзанска Іван Дмитро

Адреса заявителя вул. Мокра Козина, Українська сільрада

Назви й №№ документів Посвідчення і українська сільрада 3/12

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Евзанска Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Труфаненко

Вилна в. Данил 7 листопада 1926 року за № 16

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

25340

- Час складання запису: „*4*“ дня *Січня* міс. 192*6* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лячевич Ганна Кирилівна*
- Якого полу *жіночого* 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
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<i>Ківова</i>	район	<i>Розваги</i>	село	<i>Кривбас</i>
	<i>ської сільр.</i>		вулиця		<i>х. м. Корна</i>
- Місце, де помер (ла)

округа	<i>Ківова</i>	район	<i>Розваги</i>	село	<i>х. м. Корна</i>
	або місто		вулиця		
- Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*4*“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *дівчина* 9. Національність *Українська*
- Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)
- Причина смерті *хворіє*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Лячевич Михайл*

Адреса заявителя *х. м. Корна Кривбасської сільр.*

Назви й №№ документів *посвідчення сільр від 4/II дбр.*

Особливі уваги *неграш. а по його*

Підпис заявителя *власний просьбі роширавес Юдиферів*

Зав. ЗАГС'ом *Лячевич*
Реєстратор *Будяк*

Витяг видано 28-го
лютого 1926 р. за № 11

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

253 441

1. Час складання запису: „22“ дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданчук Іван Омелян
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Крамивська район Розважівський село Крамивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Крамивська район Розважівський село Крамивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „22“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий 9. Національність українська
10. Головне заняття самобудів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті зварієність
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богданчук Омелян Федор.

Адреса заявителя с. Крамивий, Розважівського р-ну.

Назви й №№ документів німає заявитель.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Омелян Богданчук

Зав. ЗАГС'ом Кочан
Реєстратор Гудак

Вичес видано 7
Туркеськ 1926р. 3ч №13

255
443

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Туркеськ міс. 1926р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Марко Демидов
3. Якого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотирнадцять років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Туркеський село Красивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Туркеський село Красивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Туркеськ міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська
10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Олександр Демидов Андрій

Адреса заявителя с. Красивий Туркеського району

Назви й №№ документів свідчення заявитель

Особливі уваги _____

Підпис мечисл. ч за лед

Зав. ЗАГС'ом Кочман

заявителя С. Трушків

Реєстратор Трудов

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

256
444

- Час складання запису: „7“ дня Березня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аксенова Ева Олександрівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р. 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кітванька район Розважівського село Крамиве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Кітванька район Розважівського село Крамиве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „6“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одінок 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвороба
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Аксенов Олександр Іванович
 Адреса заявителя с. Крамиве, Розважівський район
 Назви й №№ документів від шкільної записки
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Аксенов Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Рудка

Вичислено видати 11 березня 1926 року за № 15.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

257
445

- 1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вереєв Степан Миколайович
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Китівська район Борзнавський село Мошорин Корчів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Китівська район Борзнавський село Мошорин Корчів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність польська

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті 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 Вереєв Миколай Олександрович

Адреса заявителя х. Борзна Мошорин Китівський район

Назви й №№ документів свідоцтво про розвод

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Миколай Вереєв

Зав. ЗАГС'ом Кочован
Реєстратор Тудож

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Бередин міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даничак Григор Олександрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/11-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 9/11-25 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Українка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Українка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Бередин міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) нарубоч 9. Національність українська

10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даничак Олександр Іванович

Адреса заявителя с. Українка, Розважівський район, Київська округа

Назви й №№ документів місцевий запис

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Даничак

Зав. ЗАГС'ом Кожан
Реєстратор Туджак

Вчись вичина 14 березня /
1926 року за № 17.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трашківській сільраді (виконк.)

Розважівський району Київської округи.

Книга № 2

за 1926 р.

259
447

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машинський Іван Сидоров
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Трашківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Трашківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „13“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) неодружений 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвороба
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самченко Ольга Осипівна

Адреса заявителя Трашківка, Розважівський район

Назви й №№ документів свідчення загибелі

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Самченко Зав. ЗАГС'ом Самченко

Реєстратор Трудилов

Листів 19. Зам. 341-33.00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Угранівській сільраді (виконк.)
Розважівському району Кубань округи.

Книга № 22
за 1926 р.

Диченко Вадим 27-го
Берегів, 1926 року за №19.

261
449

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Берегів міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Дмитро Дмитрович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/12-22 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження _____
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Кубань</u>	район <u>Розважівський</u>	село <u>Угранівка</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла)

округа <u>Кубань</u>	район <u>Розважівський</u>	село <u>Угранівка</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

 як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Берегів міс. „25“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвороба
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давиденко Дмитро Дмитрович
 Адреса заявителя с. Угранівка, Розважівський район, Кубань
 Назви й №№ документів місцевий запис
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя Давиденко

Зав. ЗАГС'ом Машин
Реєстратор Гордєв

Листів 10 Зам. 341-33,00

Зчислення видано 28
Берегів 1926 року 39
№20

Книга № 42
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Берегів міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блохоченко Ірина Артемівна

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 помершого (ої) { округа Криворізька район Роздольненський село Криворізьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Криворізька район Роздольненський село Криворізьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берегів міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття хлібороб.
(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 зварієф.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Блохоченко Артем Артем.

Адреса заявителя с. Криворізьке, Роздольненський район

Назви й №№ документів свідоцтва загибелі

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Блохоченко

Зав. ЗАГС'ом Машинська
Реєстратор Гордіжова

Звичайний випадок
27 квітня 1926 року № 22

Р. УМІСАРІЯТ ЗАГС при Зурачівській сільраді (виконк.)
ЛІХ СПРАВ Бузьківського району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

869
452

ас складання запису: „22“ дня Квітень міс. 1926р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксентів Євгенів Каріва

о полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57-26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вчити рік і місяць її народження 57-26

Місце проживання } округа Київська район Бузьківський село Зурачівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

3. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Бузьківський село Зурачівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її чи

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітень міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) чи

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Оксентів Карин Терентій

Адреса заявителя с. Зурачівка, Бузьківський район, Київська

Назви й №№ документів ліценсія заявця

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Карин Оксентій

Зав. ЗАГС'ом Поман
Реєстратор Тарасевич

Листів 19. Зам. 341 933.00

Значення видає 27 квітня 1926 року 31/23.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тернопільській міській раді (виконк.)
Вознесенському району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

965
453

- Час складання запису: „27“ дня Тернопіль міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Володимир Григорович
- Якого полу чоловік
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вознесенський село 1-е Тернопіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Вознесенський село 1-е Тернопіль
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Тернопіль міс. „27“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) законюшений
- Національність українська
- Головне заняття домашня хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвороба
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Верес Микола Олександрович

Адреса заявителя субот. Мокрецька вулиця, Вознесенський р-н

Назви й №№ документів місцевий запис

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Микола Верес Зав. ЗАГС'ом Рашич
Реєстратор Григорів

Звичайна вугаю з ттраву
1926 року за № 24.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравівнянській сільраді (виконк.)
Розваж. району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

266
451

- 1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрошенко Ягіро Степанів
- 3. Якого полу чоловічов 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 помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Кравівш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Кравівш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

- 7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „1“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост 9. Національність Української
- 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

- 12. Причина смерті Кворесть
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Отрошенко Катерина
Адреса заявителя с. Кравівш Розважівського району Київської округи

Назви й №№ документів німає за явцем

Особливі уваги...

Підпис заявителя К. Отрошенко Зав. ЗАГС'ом Кочман
Реєстратор Грудиш

Вичислено в чужині 5 травня 1926 року 39 №25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крамивчанській сільраді (виконк.)
Розважівському району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

267
455

- Час складання запису: „5“ дня 5 травня міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сірошань Іван Сергій
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/8-2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Крамивча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівський село Крамивча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. 5 травня міс. „5“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) наступом 9. Національність українська
- Головне заняття самітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хворість
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сірошань Іван Сергій

Адреса заявителя с. Крамивча, Розважівський район

Назви й №№ документів відомості за свідком

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сірошань Іван Сергій

Зав. ЗАГС'ом Машин

Реєстратор Григорук

Вичислено 18
Згідно 1926р. 30 № 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кратівнянській сільраді (виконк.)
Розважечь району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

268
450

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веремейчук Владіму Івану
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/III 1925р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 23 августа 1925 року

5. Місце проживання } округа Київська район Розважечь село Кратівсь
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважечь село Кратівсь
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) _____ 9. Національність Українська

10. Головне заняття квартерство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) гоп. член

12. Причина смерті Аварія
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Веремейчук Іван

Адреса заявителя с. Кратівсь Розважечького району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя неграмотного Бидкорський

Зав. ЗАГС'ом Пашин

Реєстратор Бидкорський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кратівнянск сільраді (виконк.)

Розважеського району Кратівнянського округу.

Книга № 2
за 1926 р.

Зачислено в книгу
12 травня 1926 року
за № 27.

269
457

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окременко Александр Наумів
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київська район Розважеського село Кратівня
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважеського село Кратівня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її III

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонат. 9. Національність Українськ.

10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Уворєдв.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Окременко Марія

Адреса заявителя с. Кратівня Розважеського р. Київ. округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Окременко Марія Зав. ЗАГС'ом Окременко

заявителя Розважеського р. Давиденко Реєстратор Давиденко

Листів 10 Зам 341—33,00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кратівському сільраді (виконк.)
Розважиського району Кливіської округи.

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уматчук Петро Деметів

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 місяц

1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Кливіська район Розважиського село Кратівське

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кливіська район Розважиського село Кратівське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її 111

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 17 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одоб. 9. Національність Українск

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті 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 Уматчук Демет. Кондратів

Адреса заявителя с. Кратівна Розважиського району Кливіської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мессах

Реєстратор Гуцул

Листів 10 Зам 341-33,00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крамивчеській міській раді (виконк.)
Розважівський району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Звичайні випадки з червня 1926 року №29

Запис про смерть №29 (загальний)

№16 за лічбою чоловіків №13 за лічбою жінок

29/459

- Час складання запису: „9“ дня Серпень міс. 1926р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Марко Дмитро
- Якого полу жінч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р. 2 м. 2 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 26 р. 2 м. 2 д.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівське село Крамив
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розважівське село Крамив
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпень міс. „8“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті зворієнь
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександр Дмитро Семенов

Адреса заявителя с. Крамив, Розважівський район, Київська округа

Назви й №№ документів свідоцтво про народження №10

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Олександр Семенов

Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Трушков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)

Гусятинського району Київської округи.

Книга № 2

за 1926 р.

Випис від 1524 р. 1926 року 39 №30.

14
242460

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Серпень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волохович Адам Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гусятинський село Мокре Корня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Гусятинський село Мокре Корня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпень міс. 19 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) наступок 9. Національність українська

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина 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 Волохович Іванович Маврів

Адреса заявителя с. Мокре Корня, Гусятинського району

Назви й №№ документів відомості зазначені

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Волохович

Зав. ЗАГС'ом Момаш
Реєстратор Рудков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Українсько* сільраді (виконк.)
Розважівек району *Київкої* округи.

Книга № *2*
за 1926 р.

*Звичайно введено
20 червня 1926 року
за №31.*

273 161

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*20*“ дня *Червня* міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юхимчук Катерина Григорівна*
- Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київська</i>	район <i>Розважівек</i>	село <i>Ратинь</i>
	вулиця	будинок №
або місто	район <i>Київська</i>	село <i>Кратинь</i>
	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її <i>н/і</i>		
- Місце, де помер (ла)

округа <i>Київська</i>	район <i>Розважівек</i>	село <i>Кратинь</i>
або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її <i>н/і</i>		
- Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. „*19*“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *замужня* 9. Національність *Українск.*
- Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *хворістю*
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Юхимчук Мит. Кононів*
 Адреса заявителя *с. Кратинь Розважівекського району Київської окр.*
 Назви й №№ документів *підписка М. Юхимчука*

Особливі уваги *М. Юхимчук*
 Підпис заявителя *М. Юр. и поггоу власний*
 Зав. ЗАГС'ом *Космошин*
 Реєстратор *М. Юр.*
просьбі роспи сава *Д. Каран*

Вчинено вчучаш
7 серпня 1926 року 39 152

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Укр. Раді (виконк.)
Розв'язавська району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

402

- Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онуфимов Генрих Михайлович
- Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/III - 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1/III - 26 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розв'язавська село Красивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Київська район Розв'язавська село Красивий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „6“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) чужубок 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті зводі сіль
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Онуфимов Михайлович

Адреса заявителя с. Красивий, Розв'язавська район

Назви й №№ документів ідомства за № 39 вчинено про народження 1/4

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Онуфимов

Зав. ЗАГС'ом Красивий
Реєстратор Гудков

Звичай видана 19 серпня 1926 року 34 №33

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грайвчицькій сільраді (виконк.)

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

245 463

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басуменко Пелагея Степанівна

3. Якого полу жінка 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 Кітвенка район Грайвчицький село Красицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Кітвенка район Грайвчицький село Красицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українська

10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших від 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 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 Басуменко Пелагея Степанівна

Адреса заявителя с. Красицьке, Грайвчицький район

Назви й №№ документів німає заявця

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Пелагея

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Гуденко

Листів 10 200 241-3300

Враховано за № 134/87
1926 року за № 134/87

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Українській Сільраді (виконк.)
Возвасівському району Львівської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

226/464

- Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирожань Юрій Савиць
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 / 11 - 26 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 18 / 11 - 26 року
- Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Возвасівський село Українськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце, де помер (ла) { округа Львівська район Возвасівський село Українськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „17“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність українська
- Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвороба
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сирожань Савиць Еверрафт
 Адреса заявителя с. Українськ, Возвасівський район
 Назви й №№ документів ліцензія за № 134/87 за виписку на народження
7.30.

Підпис заявителя Сирожань

Зав. ЗАГС'ом Коваленко
Реєстратор Турдолов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кратівляно сільраді (виконк.)
Розважів району Київської округи.

Вчисе смерть 1926 року
1926 року за № 19

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

224
465

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Галагоска

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 рік
сто один рік 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київська район Розважів село Кратівля
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Кратівля
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замуж 9. Національність Українок

10. Головне заняття Хлібарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяйка

12. Причина смерті хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Даниленко Венес Микитов

Адреса заявителя Кратівля Розваж. району Київ. оу.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Даниленко

Зав. ЗАГС'ом Кочешко

Реєстратор Медведь

Листів 19 Зам. 341—33,00

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

248
466

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоненко Надія Анімонова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки

09 народження 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розважів село Кратівня

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Кратівня

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) позивка

12. Причина смерті кворісь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Леоненко Грицько Демітій

Адреса заявителя с. Кратівня Розважівського району Київ. округи

Назви й №№ документів метрична заявка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Леоненко

Зав. ЗАГС'ом Кочина

Реєстратор Будніва

ЗАГС при Кропивчан сільраді (виконк.)
Розважесь району Київської округи.

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

229
467

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 192 6р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строокань Анастасія Сергіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

народилась 26 го 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
зазначити рік і місяць її народження Червня 1926

5. Місце проживання } округа Київська район Розважесь село Кратівця
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Розважесь село Кратівця
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопа міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) - 9. Національність Українськ

10. Головне заняття Хлібарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті дворієв

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Строокань Тамара Тригорівна

Адреса заявителя с. Кропивна Розважесь району с. Кропивна

Назви й №№ документів підписка заявця

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Строокань Тамара
в.з. неї росписав Зав. ЗАГС'ом Решетко
Реєстратор Буджівський

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Васильевич Трушечко

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/15 грудня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно
вказати рік і місяць її народження 14 листопада 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Китівська район Бозвасівський село Могила Кошки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Китівська район Бозвасівський село Могила Кошки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) налюбав 9. Національність українська

10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколай Федор Боланд

Адреса заявителя с. Могила Кошки, Городишчанської сільради

Назви й №№ документів медична записка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Миколай Боланд

Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Трушечко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кратівському сільраді (виконк.)
Розважівському району Кіровоградської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

28/469

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конишченко Марія Петрівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ківоградська район Розважівський село Кратівське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла) { округа Ківоградська район Розважівський село Кратівське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівка 9. Національність Українок

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) гопос. член сямі

12. Причина смерті скаріста (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Конишченко Тетяра Іраклія

Адреса заявителя с. Кратівське Розважівського району Ківоградської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги... _____

Підпис заявителя { Конишченко Зав. ЗАГС'ом Конишченко
Реєстратор Григорівська

Листів 19. Зам. 341—33.00

64/3

13 1/3

06.06.12 Нш
27.10.14. Ш

06.06.12 Нш

В книге № 58 прошито и пронумеровано
Листов о серти 281
Подпись _____ за _____ 1926 год

