

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 365

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 365

Жанківськеселі

наименование органа ЗАГС

Справа №	365
Список №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О Смерть

ЗА 1985 ГОД

Начата „01.“ 01. 1985 г.

Окончена „31.“ 12. 1985 г.

ГАКО	5634
Фонд №	
Список №	1
Справа №	365

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 313

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

Т

№ п.п.	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей (с №__ по №__)	Отсутствуют записи №__	Номера листов	Примечание
1	Розвартів	1-61		1-62-	
2	Тилежівка	1-53		63-116	
3	Ворівськ	1-30		117-147	
4	Демарно	1-40		148-188	
5	Зорудж	1-32		189-221-	
6	Куркорі	1-92		222-313	

У. С. Р. Р.

1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

сва установка ЗАГС при

ді (конкомі) району

Розвентівському
Розвентівському округи *Київської*
губернії *Київської*

дата 1 дня *Січня* місяця 1925 р.

дата 25 дня *Січня* місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 61 включно

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Ястр Никодимів
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 5 м 4 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжеської район Розвашиївськ село Розвашиїв
або місто — вулиця — будинок № —
округа Міжеської район Розвашиївськ село Розвашиїв
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мілібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
12. Причина смерті Не відомо (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 Розвашиїв Розь р Міжеської с/р

Адреса заявителя Бондарчук Никодим Арменів

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашиївської с/р 43 і заява

Особливі уваги

Підпис Бондарчук за непоміжств зав. ЗАГС'ом

заявителя Монош Реєстратор

[Handwritten signature in blue ink]

1
2

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

3

1. Час складання запису: 25 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Арсен Грицькович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 ш 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Розвашивськ село Старовки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвашив село Старовки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як, що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Диття
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клибороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кормі
(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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Грицько Павлів

Адреса заявителя с. Старовки Розвашивськ району Київської Окр

Назви й №№ документів А посвідчення від Розвашивськ сільради з 68

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Верес Г. Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Урлик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 3
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 26 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещенко Володимир Макарович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.ч. 8 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Мівецької район Розвашич село Розвашич
помершого (ої) } або місто —" —" вулиця —" —" будинок № —" —"
6. Місце де помер (ла) } округа Мівецької район Розвашич село Розвашич
} або місто —" —" вулиця —" —" будинок № —" —"
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українц 10. Головне заняття Школяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від кончини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещенко Макар Іванович
Адреса заявителя с. Розвашич Розвашичк району Мівецької Окр.
Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашичк сесур. 484 і запис
Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мещенко

Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масмоченко Михайла Іванович
3. Якого полу Чолов 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 2 і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Розвашиївськ село Розвашиїв
 } або місто — вулиця — будинок № —
 } округа Київської район Розвашиївськ село Розвашиїв
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
 } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міліціонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від дикотурки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масмоченко Іван Іванович
 Адреса заявителя Розвашиїв Розвашиївськ району Київської округи
 Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашиївської сільради

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Іванович Масмоченко Зав. ЗАГС'ом —
 Реєстратор —

5

8

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2-шх

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

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

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття лісбороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещенко Василь Явнич

Адреса заявителя Розвашиї Розвашиївск району Київської Округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашиївської с/р 1925 з ліч 4/1

Особливі уваги і дача

Підпис О. Мерещенко Зав. ЗАГС'ом Урлик

заявителя Урлик Регстратор

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

- Час складання запису: 21 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Ульяна Степанова
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Розвашиївськ село Ставровки
помершого (ої) } або місто " вулиця " будинок № "
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвашиївськ село Ставровки
} або місто " вулиця " будинок № "
} як що в лікарні — назва її "
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жасуща
- Національність Українка 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жасуща
- Причина смерті від Чечотки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Олександр Олександрович

Адреса заявителя дер. Ставровки Розвашиївськ району Київської Окрг.

Назви й №№ документів Навслідство від Розвашиївськ с/р 285 від 21/1-25

Особливі уваги і записка

Підпис } В. Верес Зав. ЗАГС'ом Головний

заявителя } Регстратор Григор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня снтю міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Петренко Петро Федорів

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

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

5. Місце проживання { округа Ківецької район Розвашивець село Розвашивець

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

6. Місце де помер (ла) { округа Ківецької район Розвашивець село Розвашивець

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Федор Дем'янів

Адреса заявителя Носвідкенту Розвашивецьк Стр Ч. 254 ліг 25/1 і завва

Назви й №№ документів Р. Розваши Розв р. Ківецької окр

Особливі уваги _____

Підпис Петренко за неможливи Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя но сімо влоб проши рас Розваши

8

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня світлого міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Давиденко Дмитро Дмитрів
3. Якого полу чолов 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 30 і місяць - її народження.

5. Місце проживання { округа Ківецької район Розвашиїв село Розвашиїв

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

6. Місце де помер (ла) { округа Ківецької район Розвашиїв село Розвашиїв

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1922 р. світлого міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарством

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

12. Причина смерті від черевної (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 Мерещенко Василь Іванів

Адреса заявителя Розвашиїв Розвашиївськ району Ківецької Окрг.

Назви й №№ документів Посвідчення Розвашиївськ № 4244 від 24/12 і заява

Особливі уваги -

Підпис Мерещенко за не мовою ЗАГС'ом

заявителя Мерещенко особисто Бюро

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

10

1. Час складання запису: 25 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Петро Васильович
3. Якого полу Чолов Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Київськ район Розвашичів село Розвашичів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Розвашичів село Розвашичів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Млиборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Млиник.
12. Причина смерті Від Катару жовудна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарчук Маняк Петрів

Адреса заявителя С. Розвашичів Розвашичів рин., Київськ Окр.

Назви й №№ документів Посвідчення Розвашичівської СР № 251 від 25/1 - 25/5 р. за №

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Бондарчук Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

10

Запис про смерть № 10 (загальний)

11

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Гасня Ничиперова
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р 6-м-4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Розвашивець село Розвашивець
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Розвашивець село Розвашивець
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Лесбороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Молоди
12. Причина смерті від інфаркту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Ничипер Іванів

Адреса заявителя Розвашивець Розвашивецький район Київської Окрг.

Назви й №№ документів Посвідчення Розвашивецької сесії від 1 березня 1925

Особливі уваги заява

Підпис заявителя Хр. Петренко Зав. ЗАГС'ом [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

12

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Космениченко Іван Демидів
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м-ч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання { округа Ківецької район Розвашивець село Розвашивець
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ківецької район Розвашивець село Розвашивець
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Млибороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мозем.
12. Причина смерті Не відомо (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 Космениченко Демид Васильєв.

Адреса заявителя Розвашивець Розвашивецьк р. Ківецької округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашивецької с/р № 4. 309 13/III-25р

Особливі уваги і запис

Підпис Космениченко за не Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Космениченко Ресстратор [підпис]

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

13

1. Час складання запису: 6 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишняк Юван Маританів

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Розвашиїв село Руд-Сидорівськ
помершого (ої) } або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвашиїв село Руд-Сидорівськ
} або місто " " вулиця " " будинок № " "
} як що в лікарні — назва її " "

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

9. Національність Українц 10. Головне заняття Шейбороб
(для дітей молодших од 15 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті від ран (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 Вишняк Юван Маританів

Адреса заявителя Рудні Сидорівської Розвашиїв р. Київської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Рудні Сидорівської ч. 5 від 01/25

Особливі уваги 1 запис

Підпис заявителя Юван Вишняк Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Ресстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 13
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

14

1. Час складання запису: 4 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марієнко Федор Степанів

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Розвашиівск село Розвашиів

○ помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Розвашиівск село Розвашиів

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

як, що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття директор

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марієнко Степан Лаврентьев.

Адреса заявителя Розвашиів Розвашиів району Київської Округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашиівської сільради від 4/III-25

Особливі уваги.....

Підпис Ст. Андрущенко Зав. ЗАГС'ом Каленко

заявителя..... Регистратор.....

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

15

1. Час складання запису: 9 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Осипа Васильовича
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 1 і місяць --- її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Розвиськів село Розвиськів
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвиськів село Розвиськів
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
як, що в лікарні — назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбороз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ліз Кора 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарчук Василь Миколайович

Адреса заявителя Розвиськів Розвиськівський район Київської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиськівської сесії мігр 248 № 28

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Бондарчук Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Ресстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розвиськ-в. сільраді (виконк.)
Розвиськ району Милецької округи

19 15
Книга № 15
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

16

1. Час складання запису: 15 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Верес Володимир Александрів

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

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

5. Місце проживання } округа Милецької район Розвиськ село Ставраки

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

6. Місце де помер (ла) } округа Милецької район Розвиськ село Ставраки

} або місто " вулиця " будинок № "

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Млибар

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ставраки Розвиськ району Милецької

Адреса заявителя Адреса розвиськ сільради 4341-12/III-287

Назви й №№ документів Верес Володимир Александрів з Ставраки

Особливі уваги

Підпис заявителя Верес Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

17

1. Час складання запису: „14“ дня Горезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванущенко Василь Григорович

3. Якого полу Чолов 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 4 її народження.

5. Місце проживання } округа Кміської район Розвиськ. село Розвиськ.

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

6. Місце де помер (ла) } округа Кміської район Розвиськ. село Розвиськ.

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Горезня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Міборець

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванущенко Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Розвиська Розвиського Кміської округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвиського округи № 4328

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ванущенко Іван Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 178
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

18

1. Час складання запису: "14" дня Горного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Федор Степанович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кмітек район Розвиськів село Розвиськів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кмітек район Розвиськів село Розвиськів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як, що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття чоловік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від Катара носової 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Гата Михайлівна
- Адреса заявителя с. Розвиськів Розвиськів району Кмітецької Окрг.
- Назви й №№ документів Посвідчення від Розвиськів району № 4 388
- Особливі уваги.....
- Підпис Петренко Гата за неможливістю Заг. ЗАГС'ом
- заявителя м. м. особ. права розв. розв. Кмітек Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків) № 3 за лічбою жінок

19

1. Час складання запису: 26 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесниченко Денис Васильєв.

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 36 і місяць --- її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осолоділий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Міліборець

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

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 Буцесь Франк Андреев

Адреса заявителя с. Розвашиє Розвашиє району Київської Округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвашиєвської сесії № 420

Особливі уваги ---

Підпис Колесниченко за Колесниченко ЗАГС'ом

заявителя по її особ особ історична реч до Ветеринар Регистратор

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

20

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещенко Губина Василь

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 4 і місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещенко Василь Яковл.

Адреса заявителя с. Розвись Розвиського району Кміської округи

Назви й №№ документів Посвідчення від Розвиської сирот. ЧУД

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Мерещенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

21

- Час складання запису: „22” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Іван Іванович
- Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць — її народження.
- Місце проживання | округа Кміської район Розвешівськ село Розвешівське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) | округа Кміської район Розвешів село Розвешівське
| або місто — вулиця — будинок № —
як, що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Меліборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Меліборець
- Причина смерті Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарчук Іван Іванович
 Адреса заявителя Розвешівське Розвешівськ Кміської округи
 Назви й №№ документів Пасвідчення Розвешівської сільради від 3/26
 Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Бондарчук

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Розвись* сільраді (виконк.)
Розвись району *Київської* округи

Книга № *24*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

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

22

1. Час складання запису: *23* дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Модвиченко Володимир Іванович*

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 *2* і місяць *Квітня* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Розвись* село *Старосели*
або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

6. Місце де помер (ла) округа *Київської* район *Розвись* село *Старосели*
або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

як що в лікарні—назва її *---*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Модвиченко Іван Сергійович*

Адреса заявителя *с. Старосели Розвиської сільради Київської округи*

Назви й №№ документів *Посвідчення Розвиської сільради*

Особливі уваги *міг № 3/84 і заява*

Підпис *Модвиченко* Зав. ЗАГС'ом

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

23

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Всеволодович Петрів
3. Якого полу Чов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 4.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Кміської район Розвашич село Ставрови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кміської район Розвашич село Ставрови
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дита
9. Національність Українці 10. Головне заняття Міліція
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Петр. Винторіє

Адреса заявителя с. Ставрови Розвашич-радіу на Кміщини

Назви й №№ документів Протокол Розвашич. сел. ради від 3/94

Особливі уваги 4 травня; заява

Підпис заявителя Михайло Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Ураш

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

24

1. Час складання запису: "10" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаковський Казимир Якимович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 56 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кміської район Розвашиві село Розвашиві
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кміської район Розвашиві село Розвашиві
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Людвиг
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від востанньої стени 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмарчук Петр Савесич

Адреса заявителя Розвашиві Розвашивіськ району Кміської округи

Назви й №№ документів Дослідження Розвашивіськ району Кміської округи Ч 105

Особливі уваги від 10 травня 25р.

Підпис заявителя Шмарчук Петр Зав. ЗАГС'ом Кміський

Ресстратор Кміський

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

25

1. Час складання запису: *20* " дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куксенюк Надія Імилівна*

3. Якого полу *жіноч* 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 *6* і місяць - її народження.

5. Місце проживання { округа *Ківецької* район *Розвашиївськ* село *Черевці*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Ківецької* район *Розвашиїв.* село *Черевці*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. "*19*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівча*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *келібарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми роштанн їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куксенюк Імил Васильєв.*

Адреса заявителя *с Черевці Розвашиївської округи*

Назви й №№ документів *Посвідчення Розвашиївської селради від 3/19*

Особливі уваги *від 19 травня 1925р*

Підпис заявителя *А Куксенюк* Зав. ЗАГС'ом _____
Рєєстратор *Урешин*

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

28

1. Час складання запису: 25 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромченко Петро Іванів.

3. Якого полу чоловік 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.

5. Місце проживання } округа Кмівської район Розвашиїв село Староми
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дита

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Староми Розвашиївського району Кмівської округи

Назви й №№ документів Повідомлення Розвашиївській сільраді від 21/25

Особливі уваги -

Підпис заявителя Муромченко Зав. ЗАГС'ом Гали

Ресстратор Гали

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 126
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

27

1. Час складання запису: 26 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тодун Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3 її народження.

5. Місце проживання } округа Міської район Розвиський село Червоний

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

6. Місце де помер (ла) } округа Міської район Розвиський село Червоний

як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дита

9. Національність Українська 10. Головне заняття Колгосп

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

12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тодун Іван Корній

Адреса заявителя с. Червоний Розвиського району Міської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиського району

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Тодун Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

28

1. Час складання запису: 29 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрущенко Іван Степанів.

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 2 і місяць 2 її народження.

5. Місце проживання } округа Кіровоград район Розвашивець село Розвашиві

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

6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Розвашивець село Розвашиві

як що в лікарні—назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колібороб

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

12. Причина смерті ліг внаслідок Амнії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Степан Кузьмич.

Адреса заявителя с. Розвашивець Розвашивецьк р. Кіровограді округи.

Назви й №№ документів Посвідчення Розвашивецької сільради від 4/3/25

Особливі уваги ліг 29 травня 1925р і запис

Підпис заявителя Ст. Андрущенко Зав. ЗАГС'ом Григорук

Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

29

1. Час складання запису: "4" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Яковлев. Годун.

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розв'язній село Черевинськ
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розв'язній село Черевинськ
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність - 10. Головне заняття Батько дитини Миколай
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Годун Жан Давидов.

Адреса заявителя с. Черевинськ Розв'язній району Київськ Округ.

Назви й №№ документів Акт смертної Розв'язній сільраді

Особливі уваги відч. з/ч. від 7 червня 1925р. і заявка

Підпис заявителя Годун Жан Зав. ЗАГСом [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

30

1. Час складання запису: "15" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Бронислава Олександровича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 м.ч. 8.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 8 її народження.
5. Місце проживання } округа Ківецької район Розшищенський село Червотинське
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Ківецької район Розшищенський село Червотинське
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
} як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українці 10. Головне заняття Майбород батько дитини
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ліг діфтерією 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Олександр Степановича

Адреса заявителя с. Червотинське Розшищенського району Ківецької округи.

Назви й №№ документів Посвідчення Розшищенської сільради від 4/3/25.

Особливі уваги ліг 15 Червня 1925р. і зава.

Підпис Верес за не підписаною --- Зав. ЗАГС'ом ---

заявителя --- що освед. прох. роз. --- Регстратор ---

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

31

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монарєвський Петро Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько дитини лісбороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами і втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Монарєвський Іван Антонович

Адреса заявителя Посадітени Розвашивської сільради 43/190 сід

Назви й №№ документів 18 Червня 1925р. і заява

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Щоренко

Зав. ЗАГС'ом Лук

Реєстратор Гашин

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

32

1. Час складання запису: 19 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машетренко Приска Іванова

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

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

5. Місце проживання | округа Кітвеська район Розвашиє село Меревнілля
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виділа

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машетренко Олексій Михайлович

Адреса заявителя Меревнілля Розвашиєск району Кітвеської Окрг.

Назви й №№ документів Господарств. Розвашиєск сільради №3/92

Особливі уваги від лікаря Ч 115, заява

Підпис заявителя О. М. Машетренко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гришин

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

33

1. Час складання запису: 20 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годун Василь Іванов.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 48 і місяць - її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Розвиськ село Розвиська
{ або місто - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димарчук Олександр

Адреса заявителя Розвиська Розвиської райони Київської Окр

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиського району Київської Окр

Особливі уваги від 23/181 від 20/1-25 р і заявка

Підпис заявителя Димарчук Зав. ЗАГС'ом Халеев
Ресстратор Халеев

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

34

- Час складання запису: 20 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макшишко Марія Станиславна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Мівецька район Розвиськ село Розвиська
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Мівецька район Розвиськ село Розвиська
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сімейни
- Національність Українець 10. Головне заняття венозаремство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мужик
- Причина смерті від востантї селки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макшишко Федор Анисандрович.

Адреса заявителя с Розвиська Розвиськський Мівецька Слр

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиськ сільради від 4 0/33 від

Особливі уваги 20 червня 1925 р.

Підпис } Макшишко.
заявителя

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Регстратор [підпис]

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

35

1. Час складання запису: 26 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Володимир Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Мівецької район Розвашич село Мирівщина
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "26" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Польськ 10. Головне заняття Витно дитини ксидероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштані їх втримуться).

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

12. Причина смерті Дитиною Мороби (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 Верес Іван Іванович

Адреса заявителя Мирівщина Розвашичеської райу Мівецької окр.

Назви й №№ документів літ 26/11 - 25 і заява

Особливі уваги —

Підпис Верес Зав. ЗАГС'ом Іван
заявителя Реєстратор Іван

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

36

- Час складання запису: 3 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Олена Іванова
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць --- її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Мівецької район Розвиськ село Мурешинь
або місто --- вулиця --- будинок № ---
- Місце де помер (ла) { округа Мівецької район Розвиськ село Мурешинь
або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ---
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття Отак дитини лілібує
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми коштомі їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті ліг смеротити 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Годун. Николі Романів.
 Адреса заявителя Розвиськ Розвиськської сіль. Мівецької окр.
 Назви й №№ документів Посвідчення Розвиськського скверу під
 Особливі уваги № 3/236 ліг 3-го-25р і видесе витись лігана
 Підпис заявителя Г. Годун Зав. ЗАГС'ом ---
 Регстратор ---

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

37

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

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

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

5. Місце проживання } округа Мівецької район Розвиськів село Меревиця
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Батько дитини літбурас
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).

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

12. Причина смерті не лікував 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куксенік Даниш Нанович

Адреса заявителя с. Меревиця Розвиськівськ ресей Мівецьк Округ

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиськівської Сельради від

Особливі уваги 43/239 від 7 черв 25 і звідки (зміть одумаво)

Підпис заявителя Д. Куксенік

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

38

1. Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будниченко Олександр Терентьев

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Дитини не народився (для дітей молод. 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 Будниченко Параска Терентьева

Адреса заявителя с. Мирськ Розвасівськ району Київської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Розвасівськ сел.ради Ч 3/253

Особливі уваги сід 12-го 25р, заява (заява описана)

Підпис Будниченко зав. ЗАГСом

заявителя но її особирок роєв Реєстратор

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

39

- Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Іванович.
- Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Ківецької район Розвасівський село Розвасів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
округа Ківецької район Розвасівський село Розвасів
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Стеровичівської лікарні
- Коли помер (ла); 1925 р. Листопада міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний.
- Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. чл. С.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Відрив серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Василь Іванович
 Адреса заявителя С. Розвасів Розвасівський район Ківецької округи
 Назви й №№ документів Посвідчення Розвасівської с/р т. 131
 Особливі уваги Свідч. 12/11/25р і зливка / Витяг з актів
 Підпис заявителя Василь Давиденко Зав. ЗАГС'ом Давиденко
 Регистратор Давиденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 139
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

40

№ 28 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куксенко Наталія Іванівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'янин

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуютьсє).

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

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

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

Адреса заявителя Мисерівське Розваши сільради Мівецької округи

Назви й №№ документів Посвідчення Розваши сільради 43263 від

Особливі уваги 16/11/25р, заявка / Віталь Іванович

Підпис заявителя І. Куксенко Зав. ЗАГС'ом [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

41

1. Час складання запису: 20 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куліченко Тонна Пейцовеца

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 19 і місяць 2 III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рівська район Розващев. село Розващене
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Рів. район Розващев. село Розващене
} або місто с. Розващене вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чімих коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куліченко Микола Григорович

Адреса заявителя с. Розващене, Розващене-родине

Назви й №№ документів Посвідчення Сільради с. Розващене № 3/277
20 VII - 1925 р.

Особливі уваги Заява ухвалена Виниса

Підпис заявителя Одещков. П. К. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Виниса

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

42

1. Час складання запису: 28 " Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деморчук Коритон Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Кіше. район Розв. село Червоне
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 / Листопад міс. " — " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустар

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

12. Причина смерті Можок (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 Деморчук Федор Іванович

Адреса заявителя дер. Червоне Розв. району

Назви й №№ документів паспорт Розв'яз. району

Особливі уваги — № 3/291

Підпис заявителя Деморчук Федор Іванович Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

43

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Петренко Марія Гаврилова

3. Якого полу жінка 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 1925 місяць 3 її народження.

5. Місце проживання { округа Шивської район Розваши село Розваши

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

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

як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько дити не працює

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Гаврило Григорьев.

Адреса заявителя с. Розваши Розвашивск. р. Шивської округ.

Назви й №№ документів Посвідчення Розвашивської сесії від 43/308

Особливі уваги від 6 Серпня 25 р. і заява. Виття видано

Підпис заявителя Г. Петренко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розв'язув сільраді (виконк.)
Розв району Кітвеськ округи

Книга № 143
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

44

1. Час складання запису: 22 дня Вертня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корольов Андрій Назарів
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Кітвеської район Розв'язув село Старосиби
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Кітвеської район Розв'язув село Старосиби
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. 24тї міс. " --- " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сиріткою
9. Національність Українська 10. Головне заняття Колгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
(для дітей мол. 18 років як у п. 10).
12. Причина смерті від воєнних дій 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корольова-Мирошник Надія Євгенівна

Адреса заявителя Старосиби Розв'язув району Кітвеської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Старосибської Сільради Ч. 145/3. від 21тї-25р.

Особливі уваги за порушенням актів складення від. Ч. 4. Винесено рішення

Підпис Корольова за неможливу Зав. ЗАГС'ом

заявителя позиває пров. рас. ст. 145/3. Регистратор ---

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

45

1. Час складання запису: 22 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Володимирович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання } округа Мивської район Розвашич село Мирівщина

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

6. Місце де помер (ла) } округа Мивської район Розвашич село Мирівщина

або місто " вулиця " будинок № "

як що в лікарні—назва її "

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Голодарем в селі

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

12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Соколов

Адреса заявителя Мирівщина Розвашичський район Мивської окр.

Назви й №№ документів Мирівщина Розвашичський сільради 703/128

Особливі уваги Згідно з актом

Підпис } В. Максименко Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } [підпис] Регистратор [підпис]

Запис про смерть № 45 (загальний)

46

№ 32 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлів Григорій Дмитрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 39 і місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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 Михайлів Олександр Якович

Адреса заявителя д. Розвиськ. Розвиськ сільради Київської округи

Назви й №№ документів Посвідчення Розвиськ сільради № 13/888 від

Особливі уваги 24/11-25 і заява / Квиток видачі

Підпис Михайлів О. Якович Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

47

1. Час складання запису: 24 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Збоненківський Васеріян Андрієв

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 68 і місяць - її народження.

5. Місце проживання } округа Кмбвської район Розв'инув село Розв'инув
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Кмбвської район Розв'инув село Розв'инув
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний

9. Національність україн. 10. Головне заняття Чайбороз

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Збоненківський Миколай Петрович.

Адреса заявителя в Розв'инув Розв'инувської сільради Кмбвської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення Розв'инувської Сільради 43386

Особливі уваги від 24/11-28р. і заява / Виття не поцурено

Підпис } Збоненківський Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

48

1. Час складання запису: "5" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ручь Абрам Олександрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 35 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язненський село Розв'язненське

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язненський село Розв'язненське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сесаміт

9. Національність українка 10. Головне заняття дешторад

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

12. Причина смерті ліз Нитаре мимодонсе 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шарейко Петро Антонович

Адреса заявителя с. Розв'язненське Розв'язненський район Київська округ

Назви й №№ документів Мелідрин Розв'язненський селуряд мід

Особливі уваги 43/409 ліз 54-35р. і зареєс

Підпис Шарейко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

49

1. Час складання запису: 26 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрейко Тамар Семівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/III 257

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

5. Місце проживання { округа Мівецьк район Розваторь село Розваторь

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

6. Місце де помер (ла) { округа Мівецьк район Розваторь село Розваторь

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатбарство

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

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 Андрейко Василь Іванович

Адреса заявителя с. Розваторь, Розваторська Радя Мівецьк округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Розваторської сільради № 33-24/257

Особливі уваги Німає

Підпис Андрейко Іванович Зав. ЗАГС'ом Губ

заявителя розваторь Регистратор Світлана

Запис про смерть № 49 (загальний)

50

№ 34 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: 12 " Мечотав міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Іван Михайлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11-25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1 груд. народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розв'язок село Розв'язок
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розв'язок село Розв'язок
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Мечотав міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок
- Національність Українець 10. Головне заняття Слісарсько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Работн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Меліхома 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарчук Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Розв'язок.
- Назви й №№ документів Посвідчення Розв'язок с.р. 7.3/24-10/11-25р.
- Особливі уваги —
- Підпис М. Бондарчук Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя — Регстратор —

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

51

- Час складання запису: 13 дня Метополі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тудіан Шкля Робертівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 80 і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Рівненська район Розв'язанський село Розв'язань
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Рівненської район Розв'язанський село Розв'язань
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її Шкля
- Коли помер (ла): 1925 р. Метополі міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українка 10. Головне заняття Службовецька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовецька
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Іван Іванович
Адреса заявителя с. Розв'язань

Назви й №№ документів Посвідчення Розв'язанської с/р. 1. 275 від 13/11-25р.

Особливі уваги _____
Підпис Лещенко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя М. Лещенко Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

52

- Час складання запису: 13 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітальшино Дмитро Михайлович.
- Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 75 і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Кмільська район Розвотеві село Розвотеві.
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Кмільська район Розвотеві село Розвотеві.
як що в лікарні—назва її — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті по 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 Степаншико Яков Вікторович
- Адреса заявителя с. Розвотеві
- Назви й №№ документів Повідомлення Розвотеві с/р. 7. 2/29-12/1-29
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Степаншико Віталіш Зав. ЗАГС'ом —
- Ресстратор —

Запис про смерть № *52* (загальний)
№ *36* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

53

1. Час складання запису: *20* " дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мокаревський Михайло Іванович*

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.

5. Місце проживання } округа *Кібіська* район *Розванецьке село Розванець*

помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кібіська* район *Розванецьке село Розванець*

} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

} як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *бачує*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *сидорівця*

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

12. Причина смерті *від хвороби "циркульний"* 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

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

Адреса заявителя *с. Розванець*

Назви й №№ документів *Розданешня Розванецької с.р. ч. 190-191/25*

Особливі уваги *—*

Підпис *Мокаревський Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *Савва М. Кошечко* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *37* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

54

1. Час складання запису: *21* " дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрієнко Михайло Михайлович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *5* і місяць *=* її народження.

5. Місце проживання } округа *Кітвська* район *Розваторьск* село *Розваторьск*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кітвська* район *Розваторьск* село *Розваторьск*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопад* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *баувон*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувться).

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

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 *Андрієнко Михайло Іванович*

Адреса заявителя *р. Розваторьск*

Назви й №№ документів *Посвідчення Розваторьского: с/р. 2. 3/25-21/11-27*

Особливі уваги *Ні*

Підпис } *М. Андрієнко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } *[підпис]*
Ресстратор *[підпис]*

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

55

- 1. Час складання запису: „11“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощенко Марія
- 3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 50 і місяць = її народження.
- 5. Місце проживання { округа Кітська район Роз'яненський село Несерево
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) { округа Кітська район Роз'яненський село Несерево
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(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 Мощенко Михайло Євгенов.

Адреса заявителя д. Несерево, Роз'яненський район

Назви й №№ документів Посвідчення Роз'яненської сільради 28/48 від 11/11/25

Особливі уваги

Підпис заявителя Мощенко Зав. ЗАГС'ом Ужков
Реєстратор Третьяк

Запис про смерть № 55 (загальний)

56

№ 37 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петришко Вітла Романова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа Ківець район Розвапет село Розвапет
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття воїнсько-робоче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петришко Митрофан Іванов.

Адреса заявителя с. Розвапет

Назви й №№ документів Посвідчення Розвапет. с.р. 12/41-257

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Митрофан Петришко

Зав. ЗАГС'ом Заковар
Ресстратор Петришко

56

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 37 за лічкою чоловіків № 19 за лічкою жінок

57

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модвищенко Настія Степанівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16 і місяць - її народження.

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

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Сосисгарува
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримуваться).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діт. чл. сім'ї
(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 Модвищенко Степан Степанович

Адреса заявителя Сталевова Розваторі р-он

Назви й №№ документів Свідоцтво Розваторі с.р. 97/150-13/5-259

Особливі уваги

Підпис | Модвищенко Зав. ЗАГС'ом Коробка

заявителя | Реєстратор Модвищенко

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

58

1. Час складання запису: „15“ дня Срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серасименто Величко Сергійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 95 і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Кміветь район Розвапеть село Розвапеть
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Срудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнт роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серасименто Величко Величко

Адреса заявителя Розвапеть

Назви й №№ документів Аквіфіційне Розвапеть сільради, с.р. 19157-19111 39

Особливі уваги —

Підпис заявителя Серасименто Величко
Модвищенко

Зав. ЗАГС'ом —

Ресстратор —

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

59

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 25 лютого

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Головний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)

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

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 Кравченко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Розваторське

Назви й №№ документів Посвідчення Розваторськ. с/р. 1. 1925, і запис від 1925

Особливі уваги

Підпис Кравченко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Н. Петренко Регистратор В. Шевченко

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

60

1. Час складання запису: 23 " Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Марія Миколаївна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 1/2

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Від хвороби "Горб" (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 Мельник Микола Федимович

Адреса заявителя с. Розвагоні

Назви й №№ документів Посвідчення Розвагоні с.р. 2. 2/123-23/50-257

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Мельник

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

Запис про смерть № 60 (загальний)

61

№ 40 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрішко Оттас Ісидорович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоград район Розвалячів село Розвалячів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоград район Розвалячів село Розвалячів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Велибаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Корсар
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрішко Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Розвалячів
- Назви й №№ документів Посвідчення Розвалячів. с/р. 2. 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000
- Особливі уваги

Підпис заявителя М. Андрішко

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

62

Час складання запису: 25 " дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Артемівського Іван Федорович

полу Розваго Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11р.

о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

проживання } округа Ківерц район Розваго село Степанівка

ого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла) } округа Ківерц район Розваго село Степанівка

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

як що в лікарні—назва її Ні

помер (ла): 1925 р. Трудня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

альність Україну. 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чніма коштами їх втримується).

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

чина смерти Немає 13. Чи не є записаний

народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

е, ім'я і по-батькові заявителя Артемівського Іван Федорович

заявителя Степанівка Розваго

№№ документів Розваго

уваги

Артемівський Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Артемівський

Запис про смерть № 1 (загальний)

83

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вішня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Андрієнко Олександр Михайлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Кміска район Розваж. село Розваж.

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

Місце де помер (ла) } округа Кміска район Розваж. село Розваж.

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті від еварса (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) „Скарлатина“ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Никола Іванович

Адреса заявителя с. Розваж.

Назви й №№ документів Акт відгачення Розваж. сільради 09/13/1926/11/1926

Особливі уваги —

Підпис М. Андрієнко Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

заявителя —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

89

Книга запису смертей № /

за 1925^р р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Головна установа ЗАГС при Р. М. Герасимовича
 Раді (виконкомі) району Рубіжівського округи Київського
 губернії Київської

почата 8 дня Вісуня місяця 1925^р р.
 кінчена 6 дня Варезня місяця 1925^р р.

Записи від № 1
 аж по № 137 ВКЛЮЧНО.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

90

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайлівська Ганна Іванівна

3. Статтю жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

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

Місце проживання } округа Київська район Розкошів село В. Теремі
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа Київська район Розкошів село В. Теремі
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

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

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

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

Причина смерті меліоразія 13. Чи не є записаний

„в народж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлівська Марія Іванівна

Посада заявителя Меремі

№№ документів солов'янка гонимка № 11

Примітки та уваги _____

Підпис } У. Подвонський Зав. ЗАГС'ом _____

Заступника } _____ Регистратор _____

2

91

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Митропол
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська, район Розвонув, село Меромеївка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська, район Розвонув, село Меромеївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зрітка
9. Національність Україн. 10. Головне заняття кочовар
(для дітей молодших од 18 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кочовар
12. Причина смерті шокови вона каменю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Івановича Митропол

Адреса заявителя Меромеївка

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 2 від 17

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Григорій Іванович Митропол Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

ЗАГС при Радомисльській сільраді (виконк.)
Радомисльського району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р. 89
66

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

92

- Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Васильович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Радомисльське село Втораківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Київська район Радомисльське село Втораківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зрештою
- Національність Українська 10. Головне заняття каліграф-батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каліграф
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Келесини Келесини Панас
 Адреса заявителя Втораківка
 Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 3 18
 Особливі уваги _____
 Підпис Келесини Келесини Панас Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя Келесини Келесини Панас Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

93

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Миколайович

3. Якого полу чоловік. 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 Рубацький село ВТерешківка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українська 10. Головне заняття хлопчик-робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя ВТерешківка

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 4

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Давиденко Іван Миколайович Зав. ЗАГС'ом Муром

М. Мокрица Регстратор Сістри

В. Тернопільська
Радволицького району Київської округи

5
6894

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

54

- Час складання запису: "24" дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кровченко Марко Михайловича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київська</i> район <i>Радволицький</i> село <i>В. Тернопільське</i>	вулиця <i>—</i> будинок № <i>—</i>
	округа <i>Київська</i> район <i>Радволицький</i> село <i>В. Тернопільське</i>
- Місце де помер (ла)

округа <i>Київська</i> район <i>Радволицький</i> село <i>В. Тернопільське</i>	вулиця <i>—</i> будинок № <i>—</i>
	як що в лікарні — назва її <i>—</i>
- Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *світлиця*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *—*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Причина смерті *загинув при вогні* (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 *Василь Вестер Натанович*
- Адреса заявителя *В. Тернопільське*
- Назви й №№ документів *Селескопової книжки № 734*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Вестер Натанович* Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

95

- Час складання запису: *30* дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Кустина Миколайовича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год 01*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розвоуцького* село *Вітерманівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розвоуцького* село *Вітерманівка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *—*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невдачно* 13. Чи не є записаний „мртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *Вітерманівка*

Назви й №№ документів *Семієвський № 40*

Особливі уваги *—*

Підпис *Кравченко Миколайовича*

Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *Меттін Олександрівна*

Регстратор *—*

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*3*" дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маркосенко Німфа Марнава*
- Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Радюшів* село *ВТерешахівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Радюшів* село *ВТерешахівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільної*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінки*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невідомо* 13. Чи не є записаний "мртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маркосенко Василь Іванов*
- Адреса заявителя *с. ВТерешахівка*
- Назви й №№ документів *Семесний розпис померлого*
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *М.Т. Оршанська*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Савчук*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

97

- 1. Час складання запису: *12* дня *Витого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бирок Веро Андріївна*
- 3. Якого полу *жінка* 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 *1925* і місяць *---* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Радощів* село *Вісрмашівка*
помершого (ої) { або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Радощів* село *Вісрмашівка*
{ або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
як що в лікарні—назва її *---*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Витого* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *---*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *---*
(для дітей мол. 10 рок., 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 *Бирок Андрій Корисів*
- Адреса заявителя *Вісрмашівка*
- Назви й №№ документів *Свідчення про смерть № 7*
- Особливі уваги *---*

Підпис заявителя { *А Бирок* Зав. ЗАГС'ом *Бирок*
Рєєстратор *Ситник*

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

98

- 1. Час складання запису: „17“ дня Ватого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биртня Степан Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Радвоцька село В. Терешківка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Радвоцька село В. Терешківка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Ватого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття касієра робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) касієр
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кристини Іванівни Габрієляк

Адреса заявителя В. Терешківка

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 73

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кристини Іванівни Габрієляк
И. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ватина

ЗАГС при *ВТерешинській* сільраді (виконк.)
Розкошацького району *Київської* округи

Книга № *23*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

99

- Час складання запису: „*21*“ дня *Витого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончаренко Степан Михайлович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Розкошацький* село *ВТерешинське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Розкошацький* село *ВТерешинське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Витого* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *каміньярство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *каміньяр*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *чи*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гончаренко Конон Грицькович*
- Адреса заявителя *ВТерешинське*
- Назви й №№ документів *Севеяно-Гайворонський № 82*
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Гончаренко Конон Грицькович*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Сотур*

ЗАГС при *ВТермаши*, сільраді (виконк.)
Радвоуське району *Київськ* округи

Книга № *100*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Листопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучачевський Миколай Петрович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київськ* район *Радвоуське* село *ВТермаши*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округа *Київськ* район *Радвоуське* село *ВТермаши*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Коліаро-робіт.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Коліар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Адреса заявителя *ВТермаши*

Назви й №№ документів *Семієвськ записок № 85*

Особливі уваги *—*

Підпис *Степанів Миколай Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *—* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *12* (загальний)

101

№ *2* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

- Час складання запису: *24* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марківська Катерина Іванівна*
- Якого полу *Жінка* 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 *1924* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Ревуцький* село *Второмайівка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Ревуцький* село *Второмайівка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітима*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *—*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 *Медвєдєвський Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Второмайівка*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть № 88*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *М. Медвєдєвський* Зав. ЗАГС'ом *—*
- Регстратор *С. М. —*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Втерманів сільраді (виконк.)
Тривоуськ. району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

102

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Корсунарів
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тривоуськ село Втерманівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Тривоуськ село Втерманівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська. 10. Головне заняття Колідаробачтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитин. член сім'ї
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Федор Осипович
- Адреса заявителя Втерманівка
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі № 89
- Особливі уваги _____
- Підпис Кравченко Федор Осипович Зав. ЗАГС'ом _____
Степанів Регистратор _____

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

103

- Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбаченко Дмитро Деміанович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Радощевський село Втершахівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Радощевський село Втершахівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українська 10. Головне заняття кваліфікований робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами її утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кваліфікований
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Гарбаченко Микола Іванович
- Адреса заявителя Втершахівка
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 97
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Миколай Гарбаченко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Антон

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

104

- 1. Час складання запису: „*6*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Александрович Іван*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Радвоуське* село *Втермошів*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Радвоуське* село *Втермошів*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- 9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *не працює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашній член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Кравченко Іван Федорович*
адреса заявителя *Втермошівська*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть № 15*

Зобливі уваги
Підпис заявителя *Іван Кравченко*

Зав. ЗАГС'ом *Муром*
Реєстратор *Віктор*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Римаренко Григорій Луканов

3. 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.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Рудківський село В. Терешківка
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Римаренко Григорій Луканов

Адреса заявителя с. В. Терешківка

Назви й №№ документів медична, Родоз. №

Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Гонимов

Зав. ЗАГС'ом Мурман
Реєстратор Савва

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

106

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Александровича Русланів Савицького*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* років

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Садкове* село *В. Марамошівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Садкове* село *В. Марамошівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дубовик Петро*

Адреса заявителя *с. В. Марамошівка*

Назви й №№ документів *навіска в родині № 107*

Особливі уваги _____

Підпис *Дубовик Петро* Зав. ЗАГС'ом *Петро*

заявителя *Александровича Руслана Савицького* Реєстратор *Савицький*

Запис про смерть № *18* (загальний)

107

№ *6* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *Вісуня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабич Микола Миколайович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Київської* район *Радомисльський* село *В. Терешківка*
} або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Радомисльський* село *В. Терешківка*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вісуня* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *н*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бабич Микола Миколайович*

Адреса заявителя *с. В. Терешківка*

Назви й №№ документів *наказ о. ф. у. ч. 17*

Особливі уваги

Підпис *Бабич Микола Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *Муром*

заявителя *Бабич Микола Миколайович* Реєстратор *Варш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Теремин сільраді (виконк.)
Розкошів району Київської округи

824
Книга № 12
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

108

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таракучко Зоя Курмановна

3. Якого полу жінки 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 } округа Київська район Розкошівський село В. Тереминівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таракучко Кирило Федорович

Адреса заявителя В. Тереминівка

Назви й №№ документів Книжка с. Родн. ч. 18

Особливі уваги

Підпис }
заявителя } Кирило Таракучко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Саваре

285
186

Запис про смерть № *20* (загальний)

109

№ *11* за лічбою чоловіків

№ *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куммеренко Міко Замитово!*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Роздольськ* село *В.Тарасівка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Роздольськ* село *В.Тарасівка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина!*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куммеренко Замита Венуфатов.*

Адреса заявителя *В.Тарасівка!*

Назви й №№ документів *Книга сільради 20*

Особливі уваги.....

Підпис *Куммеренко Замита Венуфатов* Зав. ЗАГС'ом *Мироненко*
заявителя *В.Давиденко* Реєстратор *Семчук*

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

110

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Куммеренко Степан Захаров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р. 11 м.

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

5. Місце проживання } округа Київщина район Розкошув село В. Теремнихівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куммеренко Степан Захаров

Адреса заявителя В. Теремнихівка

Назви й №№ документів Квиток а. Родн. ч. 21

Особливі уваги.....

Підпис Куммеренко Степан Захаров Зав. ЗАГС'ом Муром

заявителя Степан Захаров Реєстратор Степан

Запис про смерть № 22 (загальний)

111

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омнієнко Олександр Калужанов
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р. 4 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздуров село В. Морозівка
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Роздуров село В. Морозівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законюваний
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття кардиналом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кардинал
(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 Омнієнко Іван Іванович
- Адреса заявителя В. Морозівка
- Назви й №№ документів паспорт Радг. ч. 22
- Особливі уваги

Підпис заявителя Омнієнко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Труфан
Роздурова Реєстратор Савура

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Терешаївці сільраді (виконк.)
Развацьке району Київської округи

86-8
109
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

~~112~~

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Косменко Василь Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Развацьке село В. Терешаївка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Развацьке село В. Терешаївка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зітима

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 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 Косменко Миколайович

Адреса заявителя В. Терешаївка

Назви й №№ документів акт народж. 7 31

Особливі уваги.....

Підпис } Зав. ЗАГС'ом Миколайович
заявителя } Юда Косменко Реєстратор Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В Терешках* сільраді (виконк.)
Розкошівка району *Київської* округи

879
120
Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

113

1. Час складання запису: „*19*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривчиків Терешко Іван*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розкошівка* село *В Терешках*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розкошівка* село *В Терешках*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *був*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., 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 *Кривчиків Олександр Терешко*

Адреса заявителя *с. В Терешках*

Назви й №№ документів *Книжка свідоцтва № 40*

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Олександр Кривчиків

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]
[Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Терешки сільраді (виконк.)
Розкошув району Кіровоград округи

8860
Книга № 42
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

114

1. Час складання запису: „20“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митченко Олександр Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Розкошув село В. Терешки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митченко Франко Сергійович

Адреса заявителя В. Терешки

Назви й №№ документів кн. в. с. р. г. ч. 43

Особливі уваги.....

Підпис Митченко Франко Сергійович Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя М. Руденко Реєстратор.....

Запис про смерть № *26* (загальний)№ *8* за лічбою чоловіків№ *18* за лічбою жінок

115

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Трошків* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куммеренко Ормон Стефанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київка* район *Розкошувка* село *Второмовка*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа *Київка* район *Розкошув.* село *Второмовка*
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Трошків* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *експлуатація*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *район. член с. с. м. т.*
(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 *Куммеренко Андрей Стефанович*
- Адреса заявителя *с. В. Второмовка*
- Назви й №№ документів *паспорт, акти з 44*
- Особливі уваги
- Підпис *Андрей Куммеренко* Зав. ЗАГС'ом *Андрей*
- заявителя *А. Доканов* Реєстратор *Андрей*

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

116

- 1. Час складання запису: *21* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куммеринг Семенов Марков*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 роки 1925р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Роздольська* село *В. Тернопільське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Роздольська* село *В. Тернопільське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 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 допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *мелідроз*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куммеринг Марко Семенович*

Адреса заявителя *с. В. Тернопільське*

Назви й №№ документів *акт смерт. ч. 46*

Особливі уваги *+*

Підпис *Марко Семенович Куммеринг*

Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя *Григорук*

Реєстратор *Григорук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *ВТМоравській* сільраді (виконк.)
Роздвоєра району *Київської* округи

Книга № *12-117*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

117

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Миколайович Равенко*
3. 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.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Роздвоєра* село *ВТМоравівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Роздвоєра* село *ВТМоравівка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Колгосп*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *апаратник*
(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 *Бориса Кириловича Кавалова*
- Адреса заявителя *ВТМоравівка*
- Назви й №№ документів *Книга Родзи ч. 12*
- Особливі уваги *—*
- Підпис } *Борис Кирилович Кавалов* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *В. Давидов* Реєстратор

9214
12

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

118

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бирюк Марія Дмитрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 42 дні

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Роздубров село Вторгма
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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 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 Бирюк Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Вторгма Київська

Назви й №№ документів паспорт в Роздуброві № 116

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Артем Гирюк Зав. ЗАГС'ом Гирюк
Реєстратор Бирюк

23 15
186

Запис про смерть № 31 (загальний)

119

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Микола Конович

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 Розважів село Вотрашків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сімейний

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

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

Адреса заявителя с. Вотрашківка

Назви й №№ документів Мову ч. 1 Розд. 7. 18

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кравченко Карло Павлович Зав. ЗАГС'ом Давиденко
Реєстратор Степан

94-1

Запис про смерть № 31 (загальний)

120

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Володимир Степановича

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Радвацька село ВТерганівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свободний

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуватся).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловича Степановича Степановича

Адреса заявителя в. ВТерганівка

Назви й №№ документів свідчення сироти № 93

Особливі уваги —

Підпис } Володимир Трачак Зав. ЗАГС'ом Муромець
заявителя } Реєстратор Степан

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків

№ *21* за лічбою жінок

121

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексеевко Невгера Миколайовича*

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 *Київського* район *Сарвацька* село *В. Терешки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Алексеевко Миколай Степанович*

Адреса заявителя *а. В. Терешки*

Назви й №№ документів *населення с. р. 4/101*

Особливі уваги _____

Підпис *Алексеевко Миколай Степанович* зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *В. Давиденко* Реєстратор _____

Запис про смерть № 33 (загальній)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

122

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришківський Дмитро Давидович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришківський Дмитро Давидович

Адреса заявителя В. Вітмершань

Назви й №№ документів паспорт Р. Соци. №

Особливі уваги.....

Підпис Кришківський Дмитро Зав. ЗАГС'ом Кришківський

заявителя Кришківський Дмитро Реєстратор Кришківський

Запис про смерть № 34 (загальній)

123

№ 12 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Кііверо район Разважарь село Вторгоссово
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття кравецтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александровича Володимира Александровича

Адреса заявителя Вторгоссово

Назви й №№ документів Выдана архивом

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Александровича Володимира Александровича

Зав. ЗАГС'ом Муром
Реєстратор Муром

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ 22 за лічбою жінок

424

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

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті запам'ятовано 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мордовича Івана Івановича

Адреса заявителя Вотчинське

Назви й №№ документів Книга с. 111

Особливі уваги.....

Підпис Іван Мордович Зав. ЗАГС'ом

заявителя І. Мордович Реєстратор І. Мордович

Запис про смерть № 34 (загальній)

125

№ 11 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паромашинко Василь Теремин

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паромашинко Теремин Василь

Адреса заявителя В. Тереминів

Назви й №№ документів паспорт

Особливі уваги.....

Підпис { Паромашинко Теремин Зав. ЗАГС'ом Теремин

заявителя { Теремин Реєстратор Теремин

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

126

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Василь Павлович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Радгородський село В.Турецьке
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Іван Павлович

Адреса заявителя В.Турецьке

Назви й №№ документів на свідоц. в. ради

Особливі уваги.....

Підпис } І. Давиденко Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
Реєстратор С. С.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

127

1. Час складання запису: „4“ дня Веремш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александровича Валентина Александровича

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Радвацький село Радвацький
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Веремш міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

12. Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александровича Валентина Александровича

Адреса заявителя Радвацький

Назви й №№ документів наб. акти м.

Особливі уваги _____

Підпис Александровича Валентина Александровича Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Александровича Валентина Александровича Реєстратор _____

Запис про смерть № *39* (загальній)

128

№ *11* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Петрович Мельник*
3. 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 *5* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київка* район *Радвацьк* село *В. Теремин*
помершого (ої) } або місто *Радвацьк* вулиця *Київська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київка* район *Радвацьк* село *В. Теремин*
} або місто *Радвацьк* вулиця *Київська* будинок № *1*
} як що в лікарні—назва її *Київська*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *немає*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *мертвонародж.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володимир Мельник*
- Адреса заявителя *В. Теремин*
- Назви й №№ документів *паспорт*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис } *Мельник Володимир* Зав. ЗАГС'ом *Мельник*
заявителя } Реєстратор *Мельник*

Запис про смерть № 41 (загальній)

№ 18 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

129

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Григор'я Кравчишина

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

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

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

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).

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

12. Причина смерті наслідок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчишина Григор'я Каварова

Адреса заявителя Второго с. Київщина

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Григор'я Григор'я Кравчишина Зав. ЗАГС'ом Григор'я

заявителя { Реєстратор Радьшів

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

130

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Дарко Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Роздубівський село Втерешинське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Дмитро Іванович

Адреса заявителя Втерешинське

Назви й №№ документів паспорт в. Родич

Особливі уваги.....

Підпис Косенко Дмитро Іванович Зав. ЗАГС'ом Косенко

заявителя Косенко Дмитро Іванович Реєстратор Савченко

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

131

- Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криштопа Марія Терещівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р. 11 м.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Роздольське село Вітерманівське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Роздольське село Вітерманівське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українська 10. Головне заняття студентка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня особа
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті загибла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криштопа Терещівна Степанівна

Адреса заявителя Вітерманівська

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги.....

Підпис Криштопа Терещівна Зав. ЗАГС'ом Криштопа

заявителя Криштопа Терещівна Реєстратор Савчук

Запис про смерть № 43 (загальній)

№ 18 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

132

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбаченко Євдокія Михайлівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Русь 10. Головне заняття додому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбаченко Михайло Іванович

Адреса заявителя В. Втеринська

Назви й №№ документів паспорт. ар. ч.

Особливі уваги.....

Підпис { Ковбаченко Михайло Іванович Зав. ЗАГС'ом Курма
заявителя { Боднар Реєстратор Боднар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Втеранській* сільраді (виконк.)
Розкошів району *Київщини* округи

107 ¹⁴ / 30
Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № *411* (загальний)
№ *18* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

133

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Февр.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шушман Миколай*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розкошів* село *Втеранське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шушман Варвара Іванівна*

Адреса заявителя *Втеранське село*

Назви й №№ документів *Казенний акт*

Особливі уваги.....

Підпис *Шушман Варвара Іванівна* Зав. ЗАГС'ом *Гурин*

заявителя *Шушман Варвара Іванівна* Регстратор *Гурин*

Запис про смерть № *45* (загальній)

134

№ *18* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*23*“ дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каморатенко Микола Іваново*.
- 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.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Радомі* село *Втеронаківка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Радомі* село *Втеронаківка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*.
- Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *бацилярна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Каморатенко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Втеронаківка*
- Назви й №№ документів *мед. свідч. о. Радомі ч.*
- Особливі уваги.....
- Підпис *Каморатенко Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Каморатенко*
- заявителя *Р. Дробовичко* Реєстратор *Каморатенко*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1925 р.

135

109 132

1. Час складання запису: „6“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Владислав Володимирович Кирдяков*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 років 11 м. 12 д.*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Радзівилівський* село *Радзівилівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

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

дифтерія _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Владислав* Адреси 1 *с. Радзівилівка*

по батьк. заявительів 2 *Кирдяков Марія* заявит. 2 *Радзівилівка*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Висновок лікарів*

Підписи { *Владислав Кирдяков* Зав. Загсом *Миро*

заявительів { *Марія Кирдяков* Реєстратор *Савуш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

110133
Книга № 4

за 1925 р.

Запис про смерть № 47

28

136

1. Час складання запису: „19“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: *Винороча Петро*
3. Якого полу: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *65 років*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київська* район *Радзівилів* село *В. Теремашівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): *одружений*
8. Національність: *Українська* 9. Головне заняття: *кмісар*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *кмісар* 11. Причина смерті: *ст.*
12. Чи не є записаний: *немає*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Винороча* Адреси { 1 *с. В. Теремашівка*
2 *Теремашівка* заявительів { 2 *Радзівилів*

Назви й №№ документів або постанови Суду *має в. с. роши*

Підписи заявительів { *Троєцький* Зав. Загсом *Троєцький*
Реєстратор *Самуїл*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

137

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биртак Іван Іванович Карпів

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

5. Місце проживання | округа Київська район Парвоцарівка село В. Теремашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українська 9. Головне заняття садибник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) садибник 11. Причина смерті бессмерт

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | 1 Биртак Іван Іванович Адреси | 1 с. В. Теремашівка
| 2 Данило Карпів заявит. | 2 вулиця Радичівка

Назви й №№ документів або постанови Суду немає справи ч. 1

Підписи | Биртак Данило Іванович Зав. Загсом | Биртак

заявительів | Биртак Данило Іванович Реєстратор | Биртак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

138

1. Час складання запису: „1“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кравченко (вдова) Дмитро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 літ 1903 р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Кравченко Адреси { 1 с. Бітаражівка
2 Київська губернія заявит. { 2 Позвиздов району

Назви й №№ документів або постанови Суду немає в районі

Підписи { Кравченко Дмитро Зав. Загсом
заявтелів { _____ Реєстратор Стор

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „ 4 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурман Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 / 1 25 років*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Радвацьк.* село *Втеретинівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дигло*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *бандити*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 *Мурман Іван* Адреси | 1 *с. Втеретинівка*
по батьк. заявительів | 2 *Митраара Відрі* заявит. | 2 *Радвацьк район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *кримінального району 9*

Підписи | _____ Зав. Загсом *Мурман*
заявительів | *Митраара Відрі* Реєстратор *Сатра*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

за 1925 р. 140

1. Час складання запису: „ 22 19 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Гурбаченко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8/11 25 року
5. Місце проживання { округа Київська район Розважівський село Тершанівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українці 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті самоубиство
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гурбаченко Аграфія Адреси { 1 Тершанівка
2 Лішова заявительів { 2 Розважівський Район

Назви й №№ документів або постанови Суду нові документи

Смєради за ч. 235

Підписи { Кеніска а за ірочи Зав. Загсом Мурин
заявительів { Савець Вит Вит Реєстратор Давиденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

за 1925 р. 141

1. Час складання запису: „22“ дня 25 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бирнок Квезаліова Марія

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. 25 грудня 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
на хворобі „корона“

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Бирнок Корни Адреси { 1 Турмань
2 Андріїв. заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення
смертної да ч. 241

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявтелів { Бирнок Корни Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 53

116 4139
142

1. Час складання запису: „²³ 27 “ дня ³⁰ грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Видрик Степан Деметрій

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

5. Місце проживання | округа Київ район Розважів село В. Мірмаловка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність укр 9. Головне заняття Містобуд.

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

по хворості „Корона.“

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Видрик Деметрій Адреси { 1 В. Мірмаловка
2 Гавриш заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення
см ради за 2 242

Підписи заявительів { Видрик Степан Зав. Загсом - Мірош
Реєстратор Давидчук

117

У. С. Р. Р.

227

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

сцева установа ЗАГС при Варо́вської
 льрадї (виконкомї) району Позвагаївського округи Київської
 губернії Київської

зпочата 4 дня січня місяця 1925 р. Записи від № 1
 чена 23 дня квітня місяця 1925 р. аж по № 16 включно.

Запис про смерть № 1 (загальний)

228

№ — за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Модвиженко Тамара Петрівна

статю (ого) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

місце проживання } округа Клевська район Ворожеського село Мокра-Георгиевська

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

місце де помер (ла) } округа Клевська район Ворожеського село Мокра-Георгиевська

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

якщо в лікарні—назва її.....

коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

професійність учень 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієвський Петро Семанів

адреса заявителя хутор Мокра-Георгиевська, Ворожеського району

№№ документів № Свідоцтва Ворожеського с/р від 21. 6

примітки уваги Шешая

запис } на особистому угоді Зав. ЗАГС'ом Родік

заявця } Мовчанська Реєстратор Труди

229

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Іванович Федор Кошовий

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 помершого (ої) { округа Київська район Буварівське село Варови
 або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2

9. Національність укр. 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)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя с. Варови, Буварівського району

Назви й №№ документів № 00191111 Варовський округ 2:21

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іван Іванович Федор Кошовий Зав. ЗАГС'ом
Іван Іванович Федор Кошовий Регистратор

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

230

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Марія Тригорів
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м. 6 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Бузвасевський село Крамівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Бузвасевський село Крамівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з
9. Національність українська. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Марія Тригорів

Адреса заявителя с. Крамівка, Бузвасевський район

Назви й №№ документів новітвір Варовської с/р від 21.50

Особливі уваги.....

Підпис } Олександр Марія Тригорів Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Тригорів Реєстратор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

231

1. Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забурдеса і Євген Іванов

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 } округа Київська район Возвасевський село Модвишів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті зв'язана (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 Томашівський Александр Фортушевич

Адреса заявителя с. Модвишів, Возвасевського

Назви й №№ документів свідоцтво Варовської с/р № 2157

Особливі уваги.....

Підпис } Томашівський Зав. ЗАГС'ом } Руде
заявителя } Томашівський Регистратор } Томашівський

226
122

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

232

- 1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волосевич Леоніда Миколайовича
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м - 4 т
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Варошевський село Могила Корин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Варошевський село Могила Корин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з
- 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).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті хвороба. 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронський Іван Петрович
 Адреса заявителя с. Могила Корин Варошевський р.
 Назви й №№ документів Свідоцтво Варошевський р. від 21/4
 Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Воронський Іван Зав. ЗАГС'ом
 { Хоминський Реєстратор

227

Запис про смерть № 6 (загальний)

233

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришуків Володимир Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24-у
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Будвацький село Мокре Корні
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Будвацький село Мокре Корні
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) д
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворістю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришуків Василь Кузьмич

Адреса заявителя с. Мокре Корні Будвацького району

Назви й №№ документів Нові Діти Варовської сільради 21/22

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Василь Тришуків Зав. ЗАГС'ом
Тришуків Реєстратор

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

234

- 1. Час складання запису: „19“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисовський Микола Іванович
- 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 } округа Київська район Бувакшевський село Людвинівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Бувакшевський село Людвинівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 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 допоміжний член сім'ї) _____
(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) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Іосиф Анатолійович

Адреса заявителя г. Людвинівка, Варшавської округи

Назви й №№ документів Посвідчення про вік № 135

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Микола Іванович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Микола Іванович

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

225

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Реннер Дієгме Шмидт

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Богданівське село Заравен
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібароб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 своєрідна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Реннер Дієгме Шмидт

Адреса заявителя с. Заравен Богданівського району

Назви й №№ документів Цесвідчення Заравської с/р від 17/5

Особливі уваги _____

Підпис } Шмидт Дієгме Зав. ЗАГС'ом

заявителя } _____ Реєстратор

Запис про смерть № 9 (загальний)

236

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Василь Степанович

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

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

5. Місце проживання } округа Киевська район Будва село Крамівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 3

9. Національність україн. 10. Головне заняття сміборець
(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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Степан Григорович

Адреса заявителя ч. Крамівка Будва району

Назви й №№ документів нові документи в архіві р. під

Особливі уваги № 730

Підпис } Давиденко Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Давиденко Реєстратор

231
127

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

237

- 1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайовна Варовська Іванова
- 3. Якого полу муже 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київського район Разважів село Мокра-Корша
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Разважів село Мокра-Корша
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
- 9. Національність україн 10. Головне заняття господарська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- 12. Причина смерті своронення (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 Грищенко Миколай Кузьмич

Адреса заявителя с. Мокра-Корша

Назви й №№ документів Посвідчення Варовської с/р № 81202

Особливі уваги.....

Підпис { неграмотна, а за
ого по свідченні Зав. ЗАГС'ом Родке

заявителя { розписався Реєстратор Родке

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

238

- Час складання запису: „11“ дня Серезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергійок Иван Иванович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серезня народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Взвачаївськ село Мокра-Карша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київськ район Взвачаївськ село Мокра-Карша
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серезня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Смолник
- Національність Українець 10. Головне заняття Шурацездатник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Шурацездат.
- Причина смерті смерть від холери (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) смерть від холери
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійок Иван Сергійович
- Адреса заявителя Взвачаївськ с. Мокра-Карша Взвачаївськ р.
- Назви й №№ документів Ввишка о ражданіи № 29 та свідоцтво про смерть с/р 2203
- Особливі уваги Шурацездатник
- Підпис заявителя { Сергійок Иван Сергійович
Зав. ЗАГС'ом { Сергійок Иван Сергійович
- Регистратор { Сергійок Иван Сергійович

Запис про смерть № 12 (загальний)

239

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня Серезня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Темрачек Франц Федоров
- 3. Якого полу чолов, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) триквіцяті
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розваляївський село Воровацьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розваляївський село Воровацьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серезня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Шляхецько-дворянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Шляхецько-дворянське
- 12. Причина смерті Шляхецько-дворянське (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 Темрачек Франц Вікторов

Адреса заявителя с. Воровацьке Розваляївського району

Назви й №№ документів Актовий лист Воровацької с.р. від 21.2.24

Особливі уваги немає

Підпис } аргондор Темрачек Зав. ЗАГС'ом } Розваляївський
заявителя } Реєстратор } Григор

Запис про смерть № 13 (загальний)

240

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Степанович Шевченко
- Якого полу чоловік, 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.
- Місце проживання } округа Київ район Розвалячів, село Модвиновка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київ район Розвалячів село Модвиновка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець. 10. Головне заняття шеф-зодіака
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє ш. селі
- Причина смерті свадьба (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 Володимир Степанович Шевченко
- Адреса заявителя с. Модвиновка Розвалячівського району
- Назви й №№ документів Квиток Варової с/р № 7/108
- Особливі уваги Шеша

Підпис }
заявителя } Володимир Степанович Шевченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Шеша

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

241

1. Час складання запису: „8“ дня Рвїш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бліт ієр Рейсеньоу Званов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київск район Розважівск село Крешки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київск район Розважівск село Крешки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Рвїш міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Смолит
9. Національність Українська 10. Головне заняття шефрацездат.
(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 сміт
12. Причина смерті т и др. (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 Бліт ієр Зван Званов

Адреса заявителя Кам. Крешки

Назви й №№ документів Новіткрешк Вуравскій ор шіг 2:113

Особливі уваги немає

Підпис } Задан Лихткіс Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Кемеліс

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Увасинко Захаро Миколайов
- Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвагаїв село Крамівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Розвагаїв село Крамівка
- Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність українець 10. Головне заняття домашнім господар. Числа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній господар.
- Причина смерті двохви́ст (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 Каран Дем'ян Степанов
- Адреса заявителя с. Крамівка Розвагаївського району
- Назви й №№ документів новітвірний Крамівської с/р 1925.43
- Особливі уваги немає
- Підпис } Увасинко Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
- Регстратор Александр

242

Запис про смерть № 16 (загальний)

243

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 23 " Вівторок міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зищенко Михайло Павлович
- 3. Якого полу чол. 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 1925 місяць IV її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська, район Розвадів, село Варовське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розвадів село Варовське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вівторок міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Шурацька робота
(для дітей молодших од 18 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті Кір (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 Лодимир Михайло

Адреса заявителя с. Варовське Розвадів. р.

Назви й №№ документів Товариство Варовське с/рпг 1.129

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Лодимир Михайло Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гельмут

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

244

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Размишчук Наталія Василівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Адреса заявителя с. Варовського Розвалячівського району

Назви й №№ документів Посвідчення Варовської с/р. о. м. і. г. н.

Особливі уваги ш

Підпис заявителя { за шешованого Размишч. ЗАГС'ом
Наталія Размишчук Регистратор Александр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

138 2
239
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

245

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксенико Овеса Архимов
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розвалячів. село Кривинь
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Розвалячів. село Кривинь
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка. 10. Головне заняття урацька — любит.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувтьса).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) урацька.
(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 Оксенико Архим Назимов
- Адреса заявителя с. Кривинь Розвалячівського району Київської
- Назви й №№ документів Посвідчення Кривиньської сільради № 73
- Особливі уваги ниша
- Підпис заявителя { Оксенико Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Генерал

Запис про смерть № 19 (загальний)

246

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пуровська Марія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розвагів село Мотвинівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвагів село Мотвинівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнім господарством — шиттям
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній чл. сім'ї
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 Пуровський Іван Миколайов.
- Адреса заявителя с. Мотвинівка Розвагівської сільради Київської округи
- Назви й №№ документів Посвідчення Варовської сільради від 2.12.29.
- Особливі уваги немає
- Підпис } Мотвинівка
заявителя } Мотвинівка Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Мотвинівка

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

247

1. Час складання запису: „2“ дня Шравня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свласенко Рузвеса Антонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважесь село Варотавка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті Кварменть (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) и

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свласенко Стан Рузвеса

Адреса заявителя Варотавського Розважеського району

Назви й №№ документів Потвічення Варотавської с/ради від 27.1.1925

Особливі уваги и

Підпис } и зав. ЗАГС'ом

заявителя } и Реєстратор и

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варовак сільраді (виконк.)
Розвагел району Київка округи

Книга № 2
за 1925 р.

248

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умшубкич Бровис Ідмудів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Умшубкич Ідмудів Бровисович

Адреса заявителя с. Варовак Розвагелського району

Назви й №№ документів Росвідрешт Варовакської сільради 7/155

Особливі уваги Школа

Підпис Школа Зав. ЗАГС'ом _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варовар міській раді (виконк.)
Розвалячів району Київка округи

Книга № 2
за 1925 р.

249

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Себрюк Степан Павлів.

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

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

5. Місце проживання } округа Київка район Розвалячів село Модвинько
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність українець 10. Головне заняття лидаров-непрацюючий
(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 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 Себрюк Федір Степанів

Адреса заявителя с. Модвинько Розвалячівська р. Київка округи

Назви й №№ документів Посвідчення Варовар с/р № 2175

Особливі уваги немає

Підпис } Себрюк Федір Вав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Генерал

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

250

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошер Іуда Михайловича

3. Якого полу чоловік. 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 Кішівська район Розважечі село Кришівки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ошер Ісаакович Вучуров

Адреса заявителя Кришівки Взоровської сільради Розважечі району

Назви й №№ документів посвідчення Взоровської с.р. 2. 194
кеша

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

251

1. Час складання запису: „22” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Абрам Алексієв.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважів. село Варовка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів. село Варовка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті „туберкульоз” (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). інфекційний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Алексій Федоров.
- Адреса заявителя с. Варовка Розважівського р. Київск. окр.
- Назви й №№ документів Косвідчення Варовської сільради за № 24 від 25.12.25
- Особливі уваги немає
- Підпис } Павленко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Алексій Реєстратор

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

252

- 1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муровський Антось Михайлів.
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів. село Модвинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів. село Модвинська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
- 9. Національність чех 10. Головне заняття ливарь.
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казак.
- 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 Бушманський Александр Федорович

Адреса заявителя с. Модвинська Розважівського району

Назви й №№ документів Повідомлення Возовської сільради

Особливі уваги ч. 206.

Підпис заявителя { Бушманський Александр Федорович
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор { Рябенко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Врешт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Людмила чух Юлія Федорівна

3. Якого полу жінка 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 } округа Київська район Розважів село Варовск

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

округа Київська район Розважів село Варовська

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

як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття шеф асестант, шев.

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

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

12. Причина смерті „Брюсінков“ (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 Людмила чух Федора Веніктів.

Адреса заявителя с. Варовська Розважівск. р. Київська окр.

Назви й №№ документів новий грешні Варовск окр 12/IX 25 міс 2: 2/6

Особливі уваги шеша

Підпис } Мов. Кодошкін
заявителя

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

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

254

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ернст Ерст Світлиць

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

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

5. Місце проживання } округа Київск район Розважів село кон. Варовка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київск район Розважів село кон. Варовка
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її Старобілявська Райлікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті Воєнна 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 Ернст Ерст Міхаель Світлиць

Адреса заявителя кон. Варовка Розважівск р. Київск окр.

Назви й №№ документів Справка Райлікарня Розважівск р.

Особливі уваги лишецьк

Підпис } Людмила Ернст зав. ЗАГС'ом
заявителя } Ернст Реєстратор

12
2 249
5 148

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

255

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блощинський Бронислав Миколайович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки, 5 місяців і 5 днів

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 Модвинька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Царської 10. Головне заняття Київською школою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

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 Блощинський Микола Семенович

Адреса заявителя с. Модвинька Розважівського рає. Київ. окр.

Назви й №№ документів Задва від батька помершого

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Блощинський
Сажока

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Генерал

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

256

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горшан Авраам Готтфрідович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горшан Авраам Готтфрідович

Адреса заявителя с. Кремьки Розважівського району Київської окр.

Назви й №№ документів Завва брата про час смерті брата від 2/11/25

Особливі уваги немає

Підпис { Іван Іванович Горшан Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Готтфрідович

Реєстратор Горшан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васовар сільраді (виконк.)
Розвагі району Київська округи

Книга № 2951
за 1925 р. 147

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

257

1. Час складання запису: „9“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муровський Іван

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.

Місце проживання } округа Київська район Розвагі село Модвинька
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвагі село Модвинька
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерті Звастав 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 Петро Володимирович

Адреса заявителя с. Модвинька Розвагівського району

Назви й №№ документів Завва віз 9/ХІІ-25р.

Особливі уваги Німає

Підпис } Муровський Зав. ЗАГС'ом Петро

заявителя } Реєстратор Петро

148

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

~~258~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 192 5 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

М. Марсєжє
Розважєвскєй округи *Київскєй*
губернії *Київскєй* ч. 8.

Місцева установа ЗАГС при

сільраді (виконкомі) району

Розпочата 24 дня *Вічня* місяця 192 5 р.

Закінчена 31 дня *Трудня* місяця 192 5 р.

Записи від № 1

аж по № 40 включно.

149

Запис про смерть № *1* (загальний)

259

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Січня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трохановський Тавесо Левкович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 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 *Тозванівський* село *Петровський*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вонатий*

9. Національність *польськ* 10. Головне заняття *кесідаробство*

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

12. Причина смерті *вверістю 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) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трохановська Тамара Дмитроівна*

Адреса заявителя *с. Петровський Тозванівський район*

Назви й №№ документів *новий Мешарської с-ради 24/1 ч 50*

Особливі уваги *немає*

Підпис *Трохановський* Зав. ЗАГС'ом *Трохан*

заявителя *Трохановський* Реєстратор *Трохан*

150
1233

Запис про смерть № 2 (загальний)

260

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морківський Лево Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 1924р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) несоюз

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

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

Адреса заявителя Петровський Розважський район

Назви й №№ документів посвідчення Мешарської с. ради № 1/1 с. 83.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Димович Зав. ЗАГС'ом Мешар
Реєстратор Мешар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мещарській міській раді (виконк.)
Київській району Розважів округи

Книга № 151
за 1925 р. 3
254

Запис про смерть № 3 (загальний)

261

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меленевський Івектар Яковлевич
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 (1) 64 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розважів село Петровське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Петровське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні.
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонатий
- Національність українська 10. Головне заняття невідома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казак
- Причина смерті невідома (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 Меленевський Миколай Івектарович
- Адреса заявителя Петровське Розважівський район
- Назви й №№ документів паспорт Мещарської сради 30/1 ч 89
- Особливі уваги
- Підпис } Машиненко
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Машиненко
- Реєстратор Машиненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мешар сільраді (виконк.)
Розвані району Клів округи

Книга № 125
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

262

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трокопенко Ганна Іванівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

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

Адреса заявителя Шевченка Мешарської Сільради

Назви й №№ документів проект Мешарської С-ради 17/2 с. 155

Особливі уваги

Підпис заявителя { Трокопенко Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мессаревск сільраді (виконк.)
Розван району Київ округи

Книга № 153
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

263

1. Час складання запису: "17" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трокопенко Александр Ванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 січня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/1 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розване село Шевченка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розване село Шевченка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Десна
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово
9. Національність українець 10. Головне заняття коліварство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті преступна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трокопенко Ван Александрович
- Адреса заявителя Шевченка Розванівського району
- Назви й №№ документів повідомлення Мессаревської Сп. 17/2 ч/55
- Особливі уваги немає
- Підпис } Трокопенко Зав. ЗАГС'ом Трокопенко
заявителя } Реєстратор Трокопенко

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

264

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конотовська Анна Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/2 - 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/2 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютим міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті несвоєчасне 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 Конотовський Михайло Петров.

Адреса заявителя с. Петровський Розванівський району

Назви й №№ документів пасп. Мещарекки Сієспр 23 Конотовск 178

Особливі уваги Михайло Конотовський за

Підпис Конотовський Зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя Конотовський Реєстратор Григор

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

265

1. Час складання запису: „*2*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Тавсіна Євдосіївна*

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 *Розванів* село *Петровське*
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоренко Євдосії Євдокимівна*

Адреса заявителя *Петровське*

Назви й №№ документів *повід. Мещарської Срада 2 березня 1925*

Особливі уваги *Сидоренко Євдосії Євдокимівна за пошкодженням речей*

Підпис } *Сидоренко* Зав. ЗАГС'ом *Голуш*

заявителя } Реєстратор *Мішур*

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

266

- Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анонотовська Анна Олексіївна
- Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
- Місце проживання { округа Київська район Богомиш село Петровське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Богомиш село Петровське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Досна
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого Заміжня
- Національність українка 10. Головне заняття Косіберобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище, в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) назавка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті несвчасне народження 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 Анонотовський Михайло Петрович
- Адреса заявителя с. Петровське
- Назви й №№ документів Посвід. Мішаренської сільради за 1925
- Особливі уваги
- Підпис Михайло Анонотовський Зав. ЗАГС'ом Григор
- заявителя Анонотовський Реєстратор Мидяк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мещаревській* сільраді (виконк.)
Тозван району *Київ* округи

Книга № *150/260*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

267

- Час складання запису: *14* " *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Момсаровська Особа Миресовна*
- Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяць 1925 р.*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8/1* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Тозванів* село *Петровська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Тозванів* село *Петровська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її *Одеса*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. "*13*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *преступа* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Момсаровський Микола Ігнатійович*
- Адреса заявителя *Петровський*
- Назви й №№ документів *посвідчення Мещаревської С-ради № 218*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя *Момсаровський* Зав. ЗАГС'ом *Момсаровський*
Реєстратор *Момсаровський*

ЗАГС при Мешар сільраді (виконк.)
Розважів району Київ округи

10
Книга № 152
за 1925 р. 268

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муравейкий Броніслав Стедвикович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 березня 1924
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розважів село Гудизьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Гудизьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її Десна
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодець
- Національність Польак 10. Головне заняття холодородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Христя Івановна Муравейка
- Адреса заявителя Гудизьке Київська
- Назви й №№ документів Посвід Мешарської С-ради 2 255
- Особливі уваги Муравейка Христя за її
- Підпис Христя Івановна Зав. ЗАГС'ом Христя
- заявителя Броніслав Реєстратор Миндур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мещарській сільраді (виконк.)
Розван району Київ округи

Книга № 159
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

269

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисовська Аннеса Демініковна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розванів село Гудичевське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

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

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

12. Причина смерті законом (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 Лисовський Косиновський Феофанов

Адреса заявителя Г. Гудич Левківська

Назви й №№ документів Киевск Мещарск С. радн ч. 2/4

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Т. Лисовський

Зав. ЗАГС'ом Г. Гудич
Реєстратор Гудич

160
12 / 253

Запис про смерть № 12 (загальний)

270

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турсокий Федас Васильович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жениця

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

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

12. Причина смерти Коксиком 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турсокий Федас Сопроневич

Адреса заявителя с. Петровське

Назви й №№ документів невід Мемаріоні С. радн ч 246

Особливі уваги небуло

Підпис заявителя Д. Турсокий Зав. ЗАГС'ом З. М. Мандра

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мемарьск сільраді (виконк.)
Розван району Кіив округи

Книга № 13
за 1925 р.

161
13
204

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

271

1. Час складання запису: „28“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козменко Максим Степанович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Кіивськ район Розван село Мемарька
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її Десна

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козменко Євгена Раїмовича

Адреса заявителя Мемарька

Назви й №№ документів пасвіг Мемарьск с.ради 2291

Особливі уваги Сиріна Козменко за і не

Підпис Козменко Ретсавел Зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя В. Юсків Реєстратор Милос

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

272

1. Час складання запису: „28“ дня Серезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вощенко Ван Петрович

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 Кілівська район Розване село Туднялівська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття селіборобство

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

12. Причина смерті простуда (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 Вощенко Петро Мамминович

Адреса заявителя Р. Туднялівська

Назви й №№ документів пасвіг Мешарської с. ради ч 292

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Г. Юценко

Зав. ЗАГС'ом Гришук

Реєстратор Литов

ЗАГС при Мешар сільраді (виконк.)
Розване району Київ округи

15
Книга № 163
206
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

273

1. Час складання запису: „20“ дня Квітень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Караса Оксана Григорівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р 7х 1924р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 2х її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розване село Мешарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розване село Мешарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її Дієла

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітень міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття Косіарство

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

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

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 1) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Караса Гастя Меломівна

Адреса заявителя Мешарка

Назви й №№ документів пасвідошту Мешарської С. ради 7/60

Особливі уваги Гастя Караса, а за її не

Підпис Меломівна Караса Зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя Мисовський Реєстратор Григор

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олек Демитро Євковсьович*

3. Якого полу *чолов* 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 народження.

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Петровський*

Назви й №№ документів *пасвідошення Мещарської Сради 7/6/1*

Особливі уваги *Марія Олекса за її непись*

Підпис заявителя *Марія Євковсьовна* Зав. ЗАГС'ом *Григор*

заявителя *Комрошук* Реєстратор *Григор*

274

ЗАГС при Мещар сільраді (виконк.)
Розван району Киев округи

Книга № 1258
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

275

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сидоровський Степан Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розван село Мещарка

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розван село Мещарка

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Дієма

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник

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

12. Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоровський Степан Степанович

Адреса заявителя Мещарка

Назви й №№ документів Киевский Мещарский Район Загс 6/63

Особливі уваги _____

Підпис Сидоровський Степан Зав. ЗАГС'ом Сидоров

заявителя Артурович Реєстратор Сидоров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Менар сільраді (виконк.)
Розван району Київ округи

Книга № 18
за 1925 р.

166
126

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

276

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казанюк Олена Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розван село Шевченка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя Шевченка

Назви й №№ документів посвід. Шевченківської в. ради ч 6/4

Особливі уваги немає

Підпис } Н. Казанюк Зав. ЗАГС'ом Шуцтво
заявителя } Реєстратор Мидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Монареськ* сільраді (виконк.)

Розван району *Кув* округи

19
167
1270
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

217

1. Час складання запису: "*29*" дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кемменко Тавіна Вікторівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2рок*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1923* і місяць *19* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Кувська* район *Розван* село *Рудилівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Кувська* район *Розванів* село *Рудилівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
як що в лікарні—назва її *Дреша*

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

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

12. Причина смерті *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 *Кемменко Віктор Степанович*

Адреса заявителя *Р. Рудилівська*

Назви й №№ документів *Мес. Монареської с. ради 29/4 ч 6/62*

Особливі умови *Віктор Кемменко заяв.*

Підпис *Кемменко* Зав. ЗАГС'ом *2 Маус*

заявителя *Кемменко* Реєстратор *Кемменко*

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

278

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурга Зосіма Єремовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 27/4 і місяць 1923 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова

9. Національність українка 10. Головне заняття Селіборобництво
(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 Селіборобництва
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурга Єрема Євкович

Адреса заявителя Гудилівська

Назви й №№ документів Посвід. Менарської С-ради За 2 6/73

Особливі уваги _____

Підпис Єрема Мурга Зав. ЗАГС'ом Голуш

заявителя Марія Реєстратор Мішор

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

279

1. Час складання запису: 8 " Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верес Костянтин Ігорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Розван село Петровське

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

{ округа Київська район Розван село Петровське

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

{ як що в лікарні — назва її Діагона

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

9. Національність українська 10. Головне заняття Кліборобство

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

12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верес Ігорович

Адреса заявителя Петровське

Назви й №№ документів пасп. Мешарск с-ради ч

Особливі уваги Адам Верес а за полове

Підпис Мешар Зав. ЗАГС'ом Грищенко

заявителя Мілошанин Реєстратор Мілошанин

ЗАГС при Мешарск сільраді (виконк.)
Розвані району Київск округи

22
170
1273
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків, № 11 за лічбою жінок

280

1. Час складання запису; „11“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торан Францішка Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розванів село Левківська Рудка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерті Старече недомогання 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 Іука Досімінович

Адреса заявителя Р. Рудка Левківська

Назви й №№ документів проевід Мешарск с-ради За 76/44

Особливі уваги Іука Торан зашого кеніс

Підпис мешарск Зав. ЗАГС'ом Торан

заявителя Торан Іука Реєстратор Кіштор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Менар сільраді (виконк.)
Розваж району Київ округи

23/1/24
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

281

1. Час складання запису: 18 " Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвій Васильович Александрович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Січня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 23/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розваж село Рудня Левківська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розваж село Рудня Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її Діана

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Хесиборогство

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

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 Матвій Васильович Тришюков

Адреса заявителя Рудня Левківська

Назви й №№ документів пасвід Менарська с. радн 18/5 - 7 6/81

Особливі уваги _____

Підпис Александр Матвійович Зав. ЗАГС'ом Тришюков

заявителя В. Ильницький Реєстратор Миндус

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мешар* сільраді (виконк.)
Розваж району *Кіив* округи

24
Книга № *172*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків / № *11* за лічбою жінок

282

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Степан Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 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 { округа *Кіивська* район *Розважів* село *Рудки Левківська*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Меліораторство*
(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 *Керв* 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 Петро Корніювич*

Адреса заявителя *д. Рудки Левківська*

Назви й №№ документів *Кієвськ Мешарськ С. рад за 4/86*

Особливі уваги

Підпис *Василенко* Зав. ЗАГС'ом *Василенко*

заявителя Реєстратор *Тимо*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

283

1. Час складання запису: „24“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривеняч Іван Степанович

3. 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.

5. Місце проживання } округа Київська район Розваме село Мешарка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) єдиноць

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривеняч Степан Степанов

Адреса заявителя Мешарка

Назви й №№ документів новий Мешарський в. Раді за 26/87

Особливі уваги.....

Підпис } А. Кучмар
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Грищенко
Реєстратор Тидма

26 184
127

Запис про смерть № 26 (загальний)

284

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Червня мю. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завада Карпо Якович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мнівська район Розваж село Мемарка
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всього

9. Національність українець 10. Головне заняття меліораторство
(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 хвороба 13. Чи не є записаний „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завада Яков Васильович

Адреса заявителя Мемарка

Назви й №№ документів проект мемар. С. Ради за 4/90.

Особливі уваги Яков Завада за нього не

Підпис Мисоученко рдстсавець

Зав. ЗАГС'ом Якович

заявителя Мемар

Реєстратор Мисоученко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Миссарської* сільраді (виконк.)
Розване району *Київск* округи

Книга № *175*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

~~285~~

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Синя* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисовська Марцеля Квісиновича*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розванів* село *Рудня Левківська*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисовська Квісино Іванович*

Адреса заявителя *д. Рудня Левківська*

Назви й №№ документів *посвід Миссарської с. ради за ч 6/104*

Особливі уваги *Справа видана*

Підпис *Мисовська Квісино Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Грицетко*

заявителя *И Кишів* Реєстратор *Григор*

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

286

1. Час складання запису: *12* " *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василенко Павла Павловича*

3. Якого полу *Міжч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 рок.*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розважівськ* село *Рудич-Севківська*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розважівськ* село *Рудич-Севківська*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *Воєна*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

12. Причина смерті *Тиф* (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 *Василенко Павло Карпович*

Адреса заявителя *Рудич-Севківська*

Назви й №№ документів *Посвідчення Монархії С. Рада 12/7 7 6/107*

Особливі уваги *Справа в судані*

Підпис } *П. Василенко* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявителя } Реєстратор *Линчук*

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

237

1. Час складання запису: „20“ дня Верниг міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курьман Максим Івасюкович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розваж село Мешарка
} або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважів село Мешарка
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її Кієва

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курьман Євдокія Івасюкович

Адреса заявителя Мешарка

Назви й №№ документів Книга Мешар. с. Радм За 46/125

Особливі уваги Виняток від запису 20 Верниг 1925р.

Підпис заявителя Топович Зав. ЗАГС'ом Тришук Реєстратор Міша

ЗАГС при Мещарська сільраді (виконк.)
Розван району Київ округи

Книга № 30
за 192 5 р.

288

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Верня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Козменко Олександр Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/8 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розван село Мещарка

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розван село Мещарка

} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її Меша

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 31 Верня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодце

9. Національність Українець 10. Головне заняття Самобаробство

(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 Особи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Вісна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козменко Серафим Симонович

Адреса заявителя Мещарка

Назви й №№ документів Копія Мещар. с ради за 1 6/128

Особливі уваги Правку видано 31 Верня 1925р.

Підпис Серафим Козменко а заї Зав. ЗАГС'ом Трищук Іван

заявителя Вітреліччи Реєстратор Трищук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Менар* сільраді (виконк.)
Розвахи району *Київ* округи

31
Книга № *122*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

289

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Василь Мавелович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розвахи* село *Петрівське*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розвахи* село *Петрівське*

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

як що в лікарні—назва її *Досма*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Варюшок*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сейбаробетна*

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

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

12. Причина смерті *Приння* (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 *Кравченко Одарка Моситовна*

Адреса заявителя *и Петрівське*

Назви й №№ документів *Книжка Менар. С. Рад за 76/149*

Особливі уваги *Висновок вищого 23 Вересня 1923*

Підпис *Одарка Кравченко* Зав. ЗАГС'ом *Гришук*

заявителя *С. Прехан* Реєстратор *Мидяк*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Менар сільраді (виконк.)
Розван району Київ округи

1803
1283
31
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

290

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовський Левко Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/2 - 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 її народження.

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кейбергобетва
(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 сесії
(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 Березовський Левко Семенович

Адреса заявителя с. Петровське

Назви й №№ документів паспорт Мемарської С. Ради за ч. 6/53

Особливі уваги Витяг видано в Мемарській С. Раді

Підпис { Березовський Зав. ЗАГС'ом Григор
заявителя { Реєстратор Григор

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

201

- Час складання запису: *14* " *Новтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моргулець Катерина Василівна*
- 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.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розваж* село *Гудичівська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розважів* село *Гудичівська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Груша*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новтня* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *кейберозство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член семьи*
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).
- Причина смерті *мкаренами* 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 Василь Іванович*
- Адреса заявителя *Гудичівська*
- Назви й №№ документів *пасаж Мисарської С. Радн за 7 6/161*
- Особливі уваги *випиши в дано 14 Новтня 1925р*
- Підпис } *Моргуль* Зав. ЗАГС'ом *Грищенко*
заявителя } Реєстратор *Грищенко*

ЗАГС при *Мемар* міській раді (виконк.)
Розван району *Київ* округи

Книга № *34*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

292

- Час складання запису: *14* " *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ющенко Марія Петрівна*
- Якого полу *жіночі* 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.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Розван* село *Гудинь Левківська*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розван* село *Гудинь Левківська*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Лесна*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Колієробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *Шкарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маття Антон Максимов*
- Адреса заявителя *Гудинь Левківська*
- Назви й №№ документів *Посвід Мемар. С. Ради за 46/162*
- Особливі уваги *випиши видано М. Шевчиш 1925р*
- Підпис } *А. Шатиш* Зав. ЗАГС'ом *Грищенко*
заявителя } Реєстратор *Кудин*

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

203

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

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розважів* село *Димарка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № *7*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розважів* село *Димарка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Дієма*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдово*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *саїбаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 *перешом позвонотом стемба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митви Павло Миколайович*

Адреса заявителя *Димарка*

Назви й №№ документів *заява Митвина від 4/хл 1925*

Особливі уваги *випиши видано 4 листопада 1925 року*

Підпис *Павло Митвина за його* Зав. ЗАГС'ом *Тришак*

заявителя *А. Митви* Реєстратор *Г. Димар*

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *21* за лічкою чоловіків № *15* за лічкою жінок

294

- Час складання запису: „*7*“ дня *Сестопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковалевський Олександр Іванович*
- Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/8 1925р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *10/8* її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Розважів* село *Петровський*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Київська* район *Розважів* село *Петровський*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Діама*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Сестопад* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *додержавство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
- Причина смерті *туберкульоз* (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 *Ковалевський Іван Іванович*
- Адреса заявителя *д. Петровський*
- Назви й №№ документів *заява Ковалевської від 7 Сестопаду 1925р*
- Особливі уваги *випади судано 7 Сестопаду 1925р*
- Підпис заявителя { *И. Ковалевский* Зав. ЗАГС'ом *Грищенко*
Реєстратор *Грищенко*

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

255

1. Час складання запису: „13“ дня Степана міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовська Марія Кондратівна

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

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

5. Місце проживання } округа Кмівська район Розваж село Петровське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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 Монар Монар Степан Степанович

Адреса заявителя с. Петровське

Назви й №№ документів заява Монар Степановича від 13/11 1925р.

Особливі уваги випиши видаю 13 Степана 1925р.

Підпис Монар Степан Зав. ЗАГС'ом Монар

заявителя У. Матисюк Реєстратор Монар

38

18599

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

206

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Метоподу* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисовський Іван Сергійович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2/ст 19257*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *2/ст* її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розван* село *Рудня Левківська*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розван* село *Рудня Левківська*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Десна*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Метоподу*, „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Колоноц*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *додатковий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується),
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *несвоєчасне 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 *Мисовський Сергій Степанович*
- Адреса заявителя *Рудня Левківська*
- Назви й №№ документів *зава Мисовської від 13/ст 1925р.*
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *[Signature]*

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

39

18790

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

257

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моргулеца Овота Івановна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Січня 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання } округа Кмівська район Розванів село Рудня Левківська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Кмівська район Розван село Рудня Левківська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Овеса

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моргулеца Іван Васильович

Адреса заявителя с. Рудня Левківська

Назви й №№ документів заява Моргулеца від 27/ХІ 1925р.

Особливі уваги виправлено 14/ХІ 1925р.

Підпис Іван Моргулеца а за його Зав. ЗАГС'ом Грицето

заявителя Вікториця Реєстратор Грицето

40 18491

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

238

- Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вондратичук Марія Іванівна
- Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважів село Гудич Левоківка
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Гудич Левоківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Десна
- Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
- Національність Українська 10. Головне заняття Кейбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Матрихка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Краснуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матисовичів Григорій
- Адреса заявителя Г. Гудич Левоківка
- Назви й №№ документів Даная Матисів від Грудня 1925р
- Особливі уваги Свідоцтво видано 31 грудня 1925 року
- Підпис заявителя { А. Матисов Зав. ЗАГС'ом Григорій
Рєєстратор Григорій

189
~~317~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при
сільраді (виконкомі) району

Зарудський
Дзвятивський округи *Київської*
губернії *Київської*

Розпочата *8* дня *січня* місяця 192*5* р.

Закінчена *23* дня *січня* місяця 192*6* р.

Записи від № *1-32* за 1925 р.

аж по № *8* включно. за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

348

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Артем Романов
- Якого полу чоловік 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.
- Місце проживання } округа Кіївська район Розванівський село Заруддз
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
округа Кіївська район Розванівський село Заруддз
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність українець 10. Головне заняття мільбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті водянська кашар легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришаченко Юхим Федоров
- Адреса заявителя с. Заруддз Розванівського району
- Назви й №№ документів посвід. Зарудської сільради від 24/III 25р за 2246
- Особливі уваги поправленою: „січня“ і „кашар легенів“ ввічливо: Серг. Тришч.
- Підпис [підпис] Зав. ЗАГС'ом Мену
- заявителя [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № *2* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків№ *1* за лічбою жінок*349*

1. Час складання запису: „*8*“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко-Нономаренко Марина Григорівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Рубанецького* село *Заруддя*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Рубанецького* село *Заруддя*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Заруддя Рубанецького району*
- Назви й №№ документів *посвідчення Зарудської с/р від 24/14 за 2246*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя { *Кравченко* Зав. ЗАГС'ом *Менд.*
Реєстратор *Менд.*

Запис про смерть № 3 (загальний)

350

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіщенко Михайло Якович

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

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

5. Місце проживання { округа Ківецька район Рубашівська село Зарудь

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

6. Місце де помер (ла) { округа Ківецька район Рубашівська село Зарудь

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тіщенко Яков Кишич

Адреса заявителя с. Зарудь Рубашівської сільради

Назви й №№ документів повідомлення Зарудської с/р в 524/ш за 246

Особливі уваги німає

Підпис Тіщенко Яков, а за Зав. ЗАГС'ом —

заявителя Тіщенко Яков Регстратор —

Запис про смерть № *4* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Макаренко Омелько Йосипов*
3. Якого полу *чоловік* 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 } округа *Київська* район *Рубашівка* село *Зарудь*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рубашівка* село *Зарудь*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. "*19*" дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *мобобродство*
(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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по хворобі* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Макаренко Олександр Омельков*
- Адреса заявителя *с. Зарудь Рубашівського району*
- Назви й №№ документів *нов. Зарудської сільради від 24/II 25 р. 224*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис } *Макаренко* Зав. ЗАГС'ом *Менд.*
заявителя } Реєстратор *Менд.*

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

- Час складання запису: *24* " дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нижченко Микола Федіров*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київська</i>	район <i>Рубашівський</i>	село <i>Заруддя</i>
	або місто	вулиця
округа <i>Київська</i>	район <i>Рубашівський</i>	село <i>Заруддя</i>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

якщо в лікарні—назва її	
-------------------------	--
- Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *моторобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. члени сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *не відомо, був квариш*, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нижченко Федір Карпів*
- Адреса заявителя *с. Заруддя Рубашівського району*
- Назви й №№ документів *нов. Зарудського с/р від 24/25 2246*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис *Нижченко Федір* Зав. ЗАГС'ом *Менд.*
- заявителя *Росинська* Реєстратор *Менд.*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онасенко Григорій Миколайович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лютий народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розважівська село Зарудь
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівська село Зарудь
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
- Національність українець 10. Головне заняття металург
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онасенко Миколай Іванович
- Адреса заявителя с. Зарудь Розважівською районом
- Назви й №№ документів посвідчення зарудьської сільради від 24/5
- Особливі уваги німає
- Підпис } Онасенко Зав. ЗАГС'ом Менд.
заявителя } Реєстратор Менд.

354

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: 13 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колощенко Микола Мамвійов
- Якого полу чоловік 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 { округа Київська район Рубанівка село Зарудка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Рубанівка село Зарудка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
- Національність українець 10. Головне заняття металург
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колощенко Микола Мамвійов
- Адреса заявителя с. Зарудка Рубанівського району
- Назви й №№ документів паспорт. Зарудка. селради від 24/III/25 № 246
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя { Колощенко
- Зав. ЗАГС'ом { Мен
- Реєстратор { Демид

Запис про смерть № 8 (загальний)

355

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінки. 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 } округа Київська район Розванівський село Заруддя
 помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиши

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терасименко Петро Мико

Адреса заявителя с. Заруддя Розванівського району Київської округи

Назви й №№ документів справки Зарудської сільради від 6/IV 2. 3/26

Особливі уваги немає

Підпис } П. Терасименко Зав. ЗАГС'ом } Мені
 заявителя } Реєстратор Мені

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

356

1. Час складання запису: 13 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міденко Андрій Петрів

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванівська село Заруддя

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванівська село Заруддя

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міденко Петро Осентов

Адреса заявителя с. Заруддя Розванівською району

Назви й №№ документів повідомити Зарудській сільраді від 13/11 2. 29

Особливі уваги немає

Підпис } П. Міденко Зав. ЗАГС'ом Мені

заявителя } Реєстратор Сидор

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Крокін Сергій

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розванівськ село Заруддя

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розванів. село Заруддя

} або місто — вулиця — будинок № —

} як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті на хворості (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 Коваль Сергій Іванов

Адреса заявителя с. Заруддя Розванівського району Київської округи

Назви й №№ документів посвідчення Зарудської сільради від 17/IV 25р. з 3/33

Особливі уваги німа

Підпис } С. Коваль Зав. ЗАГС'ом Менд.

заявителя } Реєстратор Менд.

Запис про смерть № 11 (загальний)

358

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 26 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терасищенко Катю Петрова
- 3. Якого полу дівчина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання | округа Київська район Розвашивець село Зарудів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Розвашивець село Зарудів
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українка 10. Головне заняття китобродство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вояк. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терасищенко Микола Миколайович

Адреса заявителя с. Зарудів Розвашивецької район

Назви й №№ документів посвідчення Зарудської сільради від 24/IV 2/38

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Т. Терасищенко

Зав. ЗАГС'ом Микола

Ресстратор Дмитро

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: 26 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Микола Семенов
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.
- Місце проживання { округа Київська район Рованівський село Зарудя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Рованівський село Зарудя
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українець 10. Головне заняття культури
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. член сім'ї
(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 Коваль Семен Зіновій

Адреса заявителя с. Зарудя Рованівського району

Назви й №№ документів посвідчення зарудської сільради від 26/IV 1925 р. 2.39

Особливі уваги німа

Підпис { С. Коваль Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
заявителя { Реєстратор: [підпис]

Запис про смерть № 13 (загальний)360№ 9 за лічбою чоловіків№ 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: 2 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальова Трисяка Федора3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рік4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання { округа Київська район Рубанківська село Зарудьпомершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Рубанківська село Зарудь{ або місто — вулиця — будинок № —як що в лікарні—назва її —7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка12. Причина смерті по самогубству (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 Коваль Зімако АрхимовАдреса заявителя с. Зарудь Рубанківського районуНазви й №№ документів повідомлення Зарудської сільради від 2/25Особливі уваги нишПідпис } Коваль

заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Менд.Ресстратор Менд.

Запис про смерть № *14* (загальний)

361

№ *9* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

- Час складання запису: *9* " дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мих Стенанида Вікторовна*
- Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Рованівський* село *Заруддя*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Рованівський* село *Заруддя*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замушена*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
- Причина смерті *хвороба* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *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 *Мих Захар Михайлов*
- Адреса заявителя *с. Заруддя Рованівського району*
- Назви й №№ документів *посвідчення Зарудської сільради від 9/1 9/25*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя { *В. М. М.*
- Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
- Ресстратор *М. М. М.*

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

362

- Час складання запису: 13 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Андрій Кононович
- Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Рованівський село Заруддя
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Рованівський село Заруддя
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність українська 10. Головне заняття кмітберобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(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 Кочомаренко Григорій Максимович
- Адреса заявителя с. Заруддя Рованівського району
- Назви й №№ документів Косводення Зарудської сільради від 13/1 ч. 3/55
- Особливі уваги німає
- Підпис Кочомаренко Григорій Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Косовенко Данил Регистратор Мисенко

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

303

- Час складання запису: 31 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клищенко Антін Андрійв
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Розважівка село Заруддя
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважівка село Заруддя
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Довець
- Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клищенко Юхим Кирилов

Адреса заявителя с. Заруддя Розважівського району

Назви й №№ документів Посвідчення Зарудської сільради від 31/5 23/88

Особливі уваги немає

Підпис Клищенко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Менд.

Регистратор Менд.

20617

Запис про смерть № *17* (загальний)

364

№ *11* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *9* " дня *червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гнатенко Паматка Олексійва*
- 3. Якого полу *дівчина* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Розважівск* село *Зарудд*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Розважів* село *Зарудд*
як що в лікарні—назва її..... будинок №.....
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *червня* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *китборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *хвора була кинром* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гнатенко Олексій Мико*

Адреса заявителя *с. Зарудд Розважівською районом*

Назви й №№ документів *нов. зарудської сільради в.к. № 2/100*

Особливі уваги *АМ*

Підпис заявителя { *Гнатенко*

Зав. ЗАГС'ом { *Мико*

Реєстратор { *Мико*

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

365

- Час складання запису: 10 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савиїв Микола Олександрович
- Якого полу хлопець 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 червня 1925
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24 її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рубанівський село Заруддя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Рубанівський село Заруддя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмити
- Національність українець 10. Головне заняття кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, іми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домох. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті несвочасне 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 Савиїв Олександр Андрійович
- Адреса заявителя с. Заруддя Рубанівської сільради
- Назви й №№ документів Посвідчення Зарудської сільради від 10/VI 2/101
- Особливі уваги німає

Підпис заявителя Савиїв

Зав. ЗАГС'ом Менделєв
Реєстратор Савиїв

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

366

1. Час складання запису: 17 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вильманчик Раїмен Маршинов

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 року

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наруддз

9. Національність поляк 10. Головне заняття лісник Труманського лісництва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ціми коштами їх втримувється)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вильманчик Авдус Маршинов

Адреса заявителя с. Заруддз Губанівск район

Назви й №№ документів акт Кухарського внаслідок ліквідації в 17/VI 25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Вильманчик

Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

Запис про смерть № *20* (загальний)

367

№ *14* за лічбою чоловіків№ *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *лишн* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *Кайменко-Сироденко Микола Юхимович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Рубанівський* село *Заруддя*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рубанівський* село *Заруддя*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лишн* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кільбаробництво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *во ендокардії* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кайменко Мамв'їт Миколай*
- Адреса заявителя *с. Заруддя Рубанівської сільради*
- Назви й №№ документів *нов. Зарудської сільради від 4/25 р. 73/136*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис *Я. Кайменко* Заяв. ЗАГС'ом *Микола*
- заявителя *Кайменко* Регистратор *Микола*

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

368

1. Час складання запису: *21* " дня *лишнь* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Потаненко Микола Трахшів*

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 *1923* місяць *—* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Губанівська* село *Заруддя*

помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Губанівська* село *Заруддя*

як що в лікарні—назва її *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *лишнь* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мазува*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кміборівство*

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

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 *Потаненко Трахшів Миколай*

Адреса заявителя *с. Заруддя Губанівського району*

Назви й №№ документів *пов. Зарудська сільрада від 21/ли 25, 23/160*

Особливі уваги *сирова вдова*

Підпис заявителя *Потаненко* Зав. ЗАГС'ом *Терещук*

Регистратор *Міхалюк*

Запис про смерть № *22* (загальний)

369

№ *16* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисенко Микола Федоров*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *червень* і народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Рубанівка* село *Заруддя*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Рубанівка* село *Заруддя*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. член сям'ї*
12. Причина смерті *по хворобі* (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 *Мисенко Лукера Степанова*
 Адреса заявителя *с. Заруддя Рубанівської райтану*
 Назви й №№ документів *посвідчення зарудської сільради від 23/165*

Особливі уваги _____
 Підпис заявителя *Я Мисенко*
 Зав. ЗАГС'ом *Серван*
 Реєстратор *Мисенко*

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

370

1. Час складання запису: 8 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Предко Марія Кемрова

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Губанівський село Заруддя

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

округа Київська район Губанівський село Заруддя

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

9. Національність українська 10. Головне заняття кметство

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

12. Причина смерті Громадянська (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 Предко Кемро Федіров

Адреса заявителя с. Заруддя Губанівського району

Назви й №№ документів посвідчення зарудський с/р від 8/IX 23/179

Особливі уваги _____

Підпис } Г. Ф. Предко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Терен

Реєстратор } [підпис]

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

371

- Час складання запису: 3 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климентова Параска Захарова
- Якого полу жінка 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Губанівська село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Губанівська село Зарудь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(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 Климент Микола Степанов
- Адреса заявителя с. Зарудь Губанівська району
- Назви й №№ документів поч. Зарудської сільради від 13/х 23/1925
- Особливі уваги справу видали
- Підпис заявителя { Климент Микола Степанов Зав. ЗАГС'ом
А. М. Демко Ресегратор

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

372

1. Час складання запису: „4“ дня нової міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Троцюк 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 1925 і місяць вересня народження _____

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. нової міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашинська Меліана Лук'янівна

Адреса заявителя с.м. Заруддя Розвашивського району

Назви й № № документів свобод. Зарудської сільради від 4/Х 23/200

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дашинська Меліана Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Сидор

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

373

- Час складання запису: 14 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гніденко Оксана Степанівна
- Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рт
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць квітень народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвашивець село Заруддз
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвашивець село Заруддз
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність українка 10. Головне заняття київська робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їк втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті хвора тифом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гніденко Степан Кирилович
- Адреса заявителя село Заруддз Розвашивецького району
- Назви й №№ документів кв. Зарудинь сільради в 14/287/3/210
- Особливі уваги вище вказано
- Підпис } Гніденко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Зарудезькій сільраді (виконк.)
Розважівський району Київська округиКнига № 1216
за 1925 р. 365Запис про смерть № 27 (загальний)

374

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурменко Назар Васильович
3. Якого полу чоловік, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 днів 6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць лютий її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Заруде
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Заруде
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(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 малодітність від 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 Сурменко Назар Савич
- Адреса заявителя с. Заруде Розважівський район
- Назви й №№ документів Мовігенти Зарудезької сільради від 27/2/25
- Особливі уваги вжитися видати
- Підпис } Василь Сурменко Зав. ЗАГС'ом Терасин
заявителя } Реєстратор Сурменко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Заруден* сільраді (виконк.)Книга № *1**Розвиське* району *Кіселец* округиза 1925 р. *350*Запис про смерть № *28* (загальний)№ *17* за лічбою чоловіків№ *11* за лічбою жінок*375*

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стелла Федорівна Гиндешова*
3. Якого полу *Жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Кіселець* район *Розвиське* село *Заруде*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіселець* район *Розвиське* село *Заруде*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Лист.* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Матибодзетва*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вдівка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* *Болезнь* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гиндешова Раїона Іванова*Адреса заявителя *с. Заруде Розвиського району*Назви й №№ документів *Посвідчення Заруденна: ероти 609 24/ХІ. 5/7/25.*Особливі уваги *Мити видано*

Підпис

заявителя

Гиндешова Раїона а за це
Гиндешова Раїона
Н. Федорівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гиндешова Раїона
Гиндешова Раїона

376

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурменова Ольга Романовна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зр. 31/11-1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Рубашівка село Варушка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
- Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
- Коли помер (ла): 1925 р. лист. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Українка 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті від мору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурменова Роман Федоров
 Адреса заявителя с. Варушка Рубашівського району
 Назви й №№ документів по свідоцтву Варушків сільраді від 29/11-25, 2.3/29
 Особливі уваги свідоцтво втрачено
 Підпис заявителя { Сурменова Зав. ЗАГС'ом Дерман
 Реєстратор Рубашівка

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Зрудинь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Євген Григорійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м.

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Рівненськ село Зарудинь
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їк 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 Віг самогубства 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даниленко Романов Євген.

Адреса заявителя Зарудинь Рівненськ. району

Назви й №№ документів моб. р. 1925 Зарудинь; С. 111 7. 81.

Особливі уваги Виття видан

Підпис } Зав. ЗАГС'ом Григорій
заявителя } Григорій Даниленко Реєстратор Євген

Запис про смерть № 31 (загальний)№ 17 за лічбою чоловіків№ 14 за лічбою жінок

378

1. Час складання запису: „14“ дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евмушинова Вілла Іванова
3. Якого полу жінка 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 Кіровоградська район Роздольський село Заруде
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто Заруде вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. чрудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття Клібородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їк втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одружена
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від вищого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Евмушина Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Заруде
- Назви й №№ документів свідоцтво Заруденій сільраді від 14/11/25
за ч. 3/147
- Особливі уваги виправлено
- Підпис { Микола Евмушин Зав. ЗАГС'ом Терасин
заявителя { Реєстратор Савицький

Запис про смерть № *32* (загальний)№ *18* за лічбою чоловіків№ *14* за лічбою жінок*379*

1. Час складання запису: „*28*“ дня *грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Аммітешко Анкіша Митирів*
3. Якого полу *сапов.* 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 *Київською* район *Розважівським* село *Зарудь.*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто *Зарудь* вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *грудня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
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 допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от мафакривені* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Аммітешко Анкіша Митирів*
- Адреса заявителя *с. Зарудь Розважівського району.*
- Назви й №№ документів *посвідчення зарудької сільради від 28 грудня 1925 р. 26*
- Особливі уваги *випиши вида -*
- Підпис *Аммітешко Анкіша Митирів* Зав. ЗАГС'ом *Гура*
- заявителя *за свідченням росписи* Реєстратор *С. Р. Васильєвська*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

222

401

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

Регістраційна установа ЗАГС при

11.

Бухарській

аді (виконкомі) району

Розв'язівського

округи

Київської

губернії

Київської

Відпочата

1

дня

Січня

місяця 1925 р.

Записи від № 1.

кінчена

9

дня

Лютого

місяця 1925 р.

аж по № 15.

включно.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

402

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланушенко Микола Михайлів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 грудня 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Разватевський село Кучари
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Разватевський село Кучари
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
9. Національність Україн 10. Головне заняття кмібаробство на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кмібаробство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дитська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланушенко Михайль Євхимів
Адреса заявителя с. Кучари Разватевського району Київської округи

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя } М. Ланушенко Зав. ЗАГС'ом } [підпис]
Реєстратор М. Магурсь

Запис про смерть № 2 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок 403

1. Час складання запису: "2" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Мар'я Олександрова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Лютого 26.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Розв'атевський село Кучари
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розв'атевський село Кучари
} або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
} як що в лікарні—назва її — " —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
9. Національність Українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дитя 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — " —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Олександр Омельювіч
- Адреса заявителя с. Кучари Розв'атевського району Київської округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги — " —
- Підпис } Лук'яненко Як. Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
Реєстратор М. Маринь

393
228

404

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лич Нікола Григоровича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. Серпень 5.

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

5. Місце проживання { округа Київського район Разваторський село Рухари
помершого (ої) { або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті дитинка (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 Лич Григор Марасов

Адреса заявителя Лич Григор М. С. Рухари Разваторського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Лич Зав. ЗАГС'ом Лич

заявителя { Реєстратор М. Маринь

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабанова Олександр Рашеєв
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. листопада 10.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київського район Разватевський село Кукорів-Свобода
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Разватевський село Кукорів
} або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
} як що в лікарні—назва її — " —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
- 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 допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті дитська (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 Барабанов Рашеєв Тарасов
- Адреса заявителя Кукорівська Свобода Разватевського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Барабанов Миколай
заявителя } Мойшенко

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

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

406

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Микола Аветорів

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.

5. Місце проживання } округа Київського район Руватського село Кучари
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті дитинка (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 Кравченко Петро Давидов

Адреса заявителя Кучари Руватського району Київської округи

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис заявителя А. Курьометко Зав. ЗАГС'ом М. Мазур

Реєстратор М. Мазур

Запис про смерть № 6 (загальний)

407

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарицький Григор Нечитарів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 3 лютого

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

5. Місце проживання } округа Київська район Руватський село Кучари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Руватський село Кучари
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(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 бороздві

12. Причина смерті дитська (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 Зарицький Григор Васильов

Адреса заявителя Кучари Руватського району Київської Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Зарицький Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

408

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Латушенко Ольга Михайлова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. 20 Січня

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважеськ село Кучари
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеськ село Кучари
як що в лікарні—назва її — " — вулиця — " — будинок № — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні родичів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Латушенко Михайль Всеиов

Адреса заявителя Кучари Розважеського району Київської Округи.

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис } М Латушко Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

заявителя } Реєстратор М. Мазур

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

409

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенко Тамара Кіндрівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язівський село Кучар. Сиб.
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язівський село Кучарська-Сибирь
} або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
} як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів.
(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: дитяча (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 Марасенко Контрат Архипов.

Адреса заявителя Кучарська - Сибирь Розв'язівського району Київської.

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис } Марасенко Контрат Архипов Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Мойсеєнко

Реєстратор М. Мозуш

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

410

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жак Ольга Мойсева

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 2 грудня

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Разватевск село Кучари
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті дитська (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 Жак Мойсін' Васильов

Адреса заявителя в. Кучари Разватевского району Київської Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Жак Мойсін' Васильов Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Мойсін' Реєстратор М. Маршук

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

411

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

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922р. / жовтня

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

5. Місце проживання { округа Київська район Разваторський село Кухар. Своб.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дитяча (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 Гарашенко Іван Іванов.

Адреса заявителя Кухарська Свобода Разваторського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Гарашенко Іван Іванович
зав. ЗАГС'ом

заявителя Мочесин

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Морш

233
401

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

412

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада „міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Гаспін Івановн.

3. Якого полу неісную 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. 19 Вересня

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'атевський село Кучари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'атевський село Кучари
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті дитинка (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 Максименко Іван Мотів.

Адреса заявителя В. Кучари Розв'атевського району Київської Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Максименко Іван Мотів. Зав. ЗАГС'ом [підпис]
заявителя } Мотівенко Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 12 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

413

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Севрук Тамара Євгенівна3. 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 } округа Київська район Разватевський село Рухари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Разватевський село Рухари
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її — „ — „ —7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина9. Національність Укр. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Киїбор.12. Причина смерті Скаріа тина (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) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севрук Катерина ОксентівнаАдреса заявителя в. Рухари Разватевського району Київської Окр.Назви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис } Севрук Катерина Оксентівна Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Мойсент Реєстратор М. Мороз

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Григорій Петрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 жовтня 1920 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважеский село Кучарен
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеский село Кучарен
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
9. Національність Україн. 10. Головне заняття не утриманий батьком
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті воспаленіє легень. (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 Лук'яненко Петро Григорій
- Адреса заявителя Кучарен Розважеского району Київської Окр.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } П. Лук'яненко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор М. Мороз.

226
404

Запис про смерть № 14 (загальний)

415

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морцун Ганна Яковлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 січня 1925р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(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 дітська (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 Морцун Яков Киршич

Адреса заявителя Кучарен Разватовського району Київської Окр.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Морцун неграшова
Н. Морцун.

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор С. Сидор

237
405

Запис про смерть № 15 (загальний)

416

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лудар Катерина Соколова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 листопада 1924
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Разватош село Кучар. Сирбада
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Разватош село Кучар. Сирбада
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн 10. Головне заняття не утримання родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лудар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дитинство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лудар Еван Васильов
Адреса заявителя Кучаревська Сирбада Разватошського району

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Лудар Мв. неар. аза
Мойсеєвич

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Мозун

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

417

1. Час складання запису: 10 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дука Микола Єрецький.3. Якого полу чоловічок 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.

5. Місце проживання } округа Київська район Розватевський село Кучари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —округа Київська район Розватевський село Кучари6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —як що в лікарні—назва її — " — "7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кибур.12. Причина смерті від кору. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дука Єрецько СеменівАдреса заявителя Кучари Розватевського району Київської округи.Назви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис } Дука Зав. ЗАГС'ом —заявителя } Реєстратор М. Маринь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучарській сільраді (виконк.)
Розвацькому району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р. 239

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

418

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланушенко Мотра Павлова

3. Якого полу жіночого 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 } округа Київська район Розвацький село Кучарки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвацький село Кучарки
як що в лікарні—назва її — „ — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті дитинка (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 Ланушенко Павло Євхимов.

Адреса заявителя Кучарки Розвацького району Київської Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Ланушенко Павло Євхимов. 9/19 Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Молодик Реєстратор [підпис]

3
408
240
419

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригоревич Флоріан Миколайович.
- Якого полу чоловіком Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 з. 24 листопада
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розв'язівський село х. Мар'яновка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язівський село х. Мар'яновка
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
- Національність Укр. 10. Головне заняття на утриманні мадниць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті дитинська (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригоревич Марія Фанова
- Адреса заявителя х. Мар'яновка Розв'язівського району Київської Окр.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Тригоревич Марія Фанова
заявителя } Мошеєнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мозун
М. Мозун

Handwritten notes and numbers in the top right corner, including '420' and '24'.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

420

- 1. Час складання запису: „17” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланушико Настя Явильовна
- 3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 21 липня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розважеський село Кукари
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеський село Кукари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
- 9. Національність Украї. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті дитська (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 Ланушико Явильовна Семів
- Адреса заявителя Кукари Розважеського району Київської Окр.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис } Ланушико Явильовна Семів
заявителя } Мошеєвич

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Мозур

421

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопа міс. 1925-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горченко Кузьма Іванів

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Разватевський село Кучар. Свобода
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) оголошений

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

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

12. Причина смерті удітти бактеріями (для дітей под. 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 Горченко Іван Н.

Адреса заявителя Кучарська Свобода Разватевського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Горченко Іван Іванович
заявителя } або його представець
Монселенко

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куколевській сільраді (виконк.)
Розв'язівському району Київській округи

243677
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

422

1. Час складання запису: 21 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище імя, по-батькові помершого (ої) Мешеневская Надетда Іванова

3. Якого полу жінка. 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 } округа Київська район Розв'язівський село Кукарин
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язівський село Кукарин
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті паралич 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) ні

Прізвище, імя і по-батькові заявителя Морозевич Юль Іванова

Адреса заявителя с. Кукарин Розв'язівського району Київської округи

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис } Ю. И. Морозевича Зав. ЗАГС'ом [підпис]
заявителя } Реєстратор М. Морозевич

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухаревській сільраді (виконк.)
Розв'язівському району Київській округи

2447412
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

423

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Табуня Іван Григорович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць / день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язівський село Кухар. Субота
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язівський село Кухар. Субота
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її — " —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця.
9. Національність Українець 10. Головне заняття книголюб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) книголюб.
12. Причина смерті раптова смерть в стані.
(для дітей мор. 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 Табуня Григор і Саращенко Герман.
- Адреса заявителя Кухарська Слобода Розв'язівського району
- Назви й №№ документів Відвідка Н-ка Мамисової Рай. м. Київ від 23/II 25 р. № 429
- Особливі умови — " —
- Підпис } Табуня і Саращенко непись-
заявителя } мени, а їхніх родинних членів. Зав. ЗАГС'ом
Коваленко Реєстратор М. Мухомов

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучарівській сільраді (виконк.)

Розважівського району Київської округи

243 8973
Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

424

1. Час складання запису: "28" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Захар Семенов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Кучар. Свобода
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Кучарська - Свобода
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівати
9. Національність українець 10. Головне заняття кулібров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кулібров
12. Причина смерті відсирелити з руйнуванням бандітами 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальчук Меким Іванова
- Адреса заявителя Кучарівська - Свобода Розважівського району.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Ковальчук Меким Іванович
Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мокриць

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухаревській сільраді (виконк.)
Розважеського району Київської округи

2469
Книга № 114
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

425

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенко Степан Кондратов

3. Якого полу Чоловічий 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1917 р. 14 липня

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважеський село Кухарська Слобода
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Кондрат Трохимов.

Адреса заявителя Кухарська-Слобода Розважеського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Марасенко Кондрат Трохимов. Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Коваленко Реєстратор М. Сидим

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарському сільраді (виконк.)
Розв'атевському району Київської округи

2471043
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

426

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

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розв'атевський село Кухарська-Свобода
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'атевський село Кухар-Свобода
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Михайл Максимов

Адреса заявителя Кухарська-Свобода Розв'атевського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Марасенко неграмотна, а за нього реєструється
Богдан

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гукарьській сільраді (виконк.)
Розважеського району Київської округи

248/1476
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

427

1. Час складання запису: „5” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Степан Микитов

3. Якого полу чоловіка 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..... й народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважеський село Гукари
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубаю

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Микита Сергійов.

Адреса заявителя Гукари Розважеського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя Петренко Микита Серг. а
за него розписався.
Коваленко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яворський Валерій Адольфов

3. Якого полу чоловіком 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 Розважеский село х. Мар'янівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеский село х. Мар'янівка
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті скарлатина (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 Яворський Адольф.

Адреса заявителя Яво х. Мар'янівка Розважеского району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Яворський неграмот. а за
меню россті саває Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя Ковальчик Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 28 (загальний)

429

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Ольга Яковівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. Червня 7

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

5. Місце проживання } округа Київська район Разватоєцького село Кукорен
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Кожшою (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 Петренко Яків Євдокимов.

Адреса заявителя Кукорен Разватоєцького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Я Петренко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучаревській сільраді (виконк.)
Розважеського району Київського округу

257/14
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

430

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукіяненко Миколай Герасимов
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 } округа Київська район Розважеський село Кучари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеський село Кучари
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібор.
12. Причина смерті від 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 Лукіяненко Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Кучари Розважеського району
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги Лукіяненко Миколай Миколайович.
Підпис } або, него росити савед
заявителя } Рувименко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григоренко
С. Мозуш

25215
420

Запис про смерть № *30* (загальний)

431

№ *13* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*11*" дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мортун Надя Васильівна*

3. Якого полу *жіночого* 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 } округа *Київська* район *Розв'атевський* село *Дукари*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розв'атевський* село *Дукари*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що, в лікарні—назва її *— " —*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. "*10*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дити*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мортун Василь Андрійович*

Адреса заявителя *Дукари Розв'атевського району*

Назви й №№ документів *— " —*

Особливі уваги *— " —*

Підпис *Мортун Василь неграмот.* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

заявителя *А. Ланушенко* Реєстратор *[підпис]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучарській сільраді (виконк.)
Розважеск району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

255

432

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морцун Євдокимович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті дитська (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 Морцун Дмитро Іванович

Адреса заявителя Кучари Розважеского району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Со Морцун. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Реєстратор М. Морцун

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

433

1. Час складання запису: „15” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Михайло Олександров

3. Якого полу чоловіка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 березня 1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Рухари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Рухари
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — “ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

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

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

12. Причина смерті скарлатина (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 Осипенко Олександр Верешніков

Адреса заявителя Рухари Розважівського району

Назви й №№ документів — “ —

Особливі уваги — “ —

Підпис } Осипенко Зав. ЗАГС'ом —

заявителя } Реєстратор М. Мельник

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

434

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Тамара Олександрівна

3. Якого полу жіночого 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..... народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважеський село Кухари
помершого (ої) } або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Українці 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті скарлатина (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 Осипенко Олександр Вершин

Адреса заявителя Кухари Розважеського району

Назви й №№ документів ~ ~ ~

Особливі уваги ~ ~ ~

Підпис } О. Осипенко Зав. ЗАГС'ом [підпис]
заявителя } Реєстратор М. Мороз

Запис про смерть № 34 (загальний)№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

435

1. Час складання запису: „15” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заковокортинь Ольга Григорівна
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розв'атевскій село Кучари
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'атевскій село Кучари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дити
12. Причина смерті скарлатина (для дітей м. 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 Заковокортинь Григор Іванов
- Адреса заявителя Кучари Розв'атевського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Г. Заковокортинь Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
Реєстратор М. Мезиць

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

436

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Євгенов

3. Якого полу чоловіка 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..... і народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Розважеський село Кухари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті дитяча кахор (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 Кузьменко Євгенов Романов

Адреса заявителя Кухари Розважеського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Т. Кузьменко. Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор М. Мизус

Запис про смерть № 36 (загальний)

437

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морцун Михайль Васильов

3. 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.

5. Місце проживання } округа Київська район Разватошський село Ручари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морцун Василь Андрійов

Адреса заявителя Ручари Разватошського району

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис } Морцун Василь негр. аша Зав. ЗАГС'ом } [підпис]
} негр. росетсавей

заявителя } А. Кузьменко Реєстратор } [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарській сільраді (виконк.)
Розважеськ району Київської округи

259 22
Книга № 2 / 27
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

438

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Тамара Савва
3. Якого полу жінка 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 } округа Київська район Розважеський село Кухари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважеський село Кухари
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українки 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) київець
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюченко Савка Євхимов
- Адреса заявителя с. Кухари Розважеського району Київської округи
- Назви й №№ документів Посвідчення сільради від 18/ІІІ 25р. № 277.
- Особливі уваги —
- Підпис } Костюченко Савка Євхимов Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Савка
- Реєстратор М. Мазур

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарській сільраді (виконк.)
Розваць району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

260 25
428

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

439

1. Час складання запису: „20“ дня Сересн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дударь Євдоким Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Розвацький село Кух-Свобода
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Розвацький село Кух-Свобода
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сересн міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність Україн 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) кошар
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гороценько Іван Павлович

Адреса заявителя Кухарське-Свобода Розвацький Рай Київ. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } не писав а ви мені
заявителя } розписав

Зав. ЗАГС'ом Гороценько Іван Павлович

Реєстратор М. Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухарській сільраді (виконк.)
Рубатській району Київській округи

261 24
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

440

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моречун Василь Васильов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 4 Квітня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Рубатський село Рухари
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Рубатський село Рухари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
9. Національність українська. 10. Головне заняття ня утримати родичів
(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 всиччеленіє леченіє (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 Моречун Василь Федоров

Адреса заявителя Рухари Рубатського району

Назви й №№ документів Боснігченна Рухарської сільради від 22/III 25р. 22/6.

Особливі уваги.....

Підпис } Моречун Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } Реєстратор } М. М.

26225

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

441

- 1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Василь Олександрович
- 3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. Вікна 19
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Кудряви
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Кудряви
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диф.
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні матері.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) диф.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті диф. свідомість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Олександр Кирилович
 Адреса заявителя с. Кудряви Розважівського району Київської округи.
 Назви й №№ документів Кудрявський сільрада відділ 2 2013.

Особливі уваги.....
 Підпис } Олександр Антоненко Зав. ЗАГС'ом
 заявителя }
 Реєстратор С. Мазур

263 26.
431

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ручарському сільраді (виконк.)
Розв'ателі району Київського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

442

- Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Катерина Гретурова
- Якого полу жіночка 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.
- Місце проживання } округа Київська район Розв'ателі село Ручарен
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'ателі село Ручарен
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її: —
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність україн. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
- Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Гретур Ваншова
- Адреса заявителя Ручарен Розв'ателі сільради Київського Ок.
- Назви й №№ документів Посвідчення Ручарської Сп. від 30/III 25р. № 334
- Особливі уваги —
- Підпис } В. Марія Зав. ЗАГС'ом } [Підпис]
заявителя } Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Рухарський
ЗАГС при ~~Розв'язках~~ сільраді (виконк.)
Розв'язків району Рівненської округи

264 27
432
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

443

1. Час складання запису: „ 31 „ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартин Надетта Федорова

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1933р. Жовт 59ч

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

5. Місце проживання } округа Рівненська район Розв'язків село Рухарів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Розв'язків село Рухарів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 31 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартин Федор Самілов

Адреса заявителя с. Рухарів Розв'язків району Рівненської округи

Назви й №№ документів Кв. свідоц. Рухарський СР 2

Особливі уваги

Підпис } О Мартин Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор М. Мартин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухарській сільраді (виконк.)
Розв'атев району Київськ округи

26528
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

444

- Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровітешев Григорій Іванович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. 16 Квітня
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розв'атевск село Рухарь
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'атевск село Рухарь
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
- Причина смерті Кіш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІ п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добровітешев Іван Мамайков
- Адреса заявителя с. Рухарь Розв'атевського р. Київ. Округ.
- Назви й №№ документів Посвідчення Рухар. с/р. від 1/10 25р.
- Особливі уваги.....
- Підпис } І. М. Добровітешев Зав. ЗАГС'ом
заявителя } М. Мухоморов
Реєстратор М. Мухоморов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кучаурській* сільраді (виконк.)
Розв'атевськ району *Київськ* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

26629
434

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

445

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шашко Павло Яковлев*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київськ* район *Розв'атевськ* село *Кучаурн*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Київськ* район *Розв'атевськ* село *Кучаурн*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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) *хліб.*

12. Причина смерті *убит.* (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 *Шашко Олександр Яковлев*

Адреса заявителя *с. Кучаурн Розв'атевського району*

Назви й №№ документів *Сараєв Хар. Меморіал Розв'ат. р. ст 30/III 25р 2 613*

Особливі уваги.....

Підпис } *С. Шашко*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

267 20

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

446

- Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морцун Тамма Євдокимівна
- Якого полу жіночий 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Рівська район Розважеск село Рухар.
помершого (ої) } або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
- Місце де помер (ла) } округа Рівська район Розважеск село Рухар.
} або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
як що в лікарні — назва її — „ —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
- Національність Україн. 10. Головне заняття ня утримання родичів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ни
- Причина смерті вср крив. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — „ —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морцун Євдоким Рухарівна

Адреса заявителя Рухар. Розважеского району

Назви й №№ документів насаду речей Рухар Ср. вгд 8/11 205 4-11/3.

Особливі уваги Морцун Євдоким

Підпис } Євдоким Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор М. Морцун

436
417

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омищенко Олександр Сергійович
- 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 } округа Київська район Розвацька село Рухарів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвацька село Рухарів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття Київський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікарь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті стараість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омищенко Дмитро Федоров.

Адреса заявителя с. Рухарів Розвацького району

Назви й №№ документів Косвотчинський Рухарський Сп з 12/11 за 2 16/3

Особливі уваги —

Підпис } О. Омищенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Мир

269 22

448

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гельман Олександр Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Рубат село Кучерин.
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина 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 Михайло Степанович

Адреса заявителя Кучерин Рубателівського Району

Назви й №№ документів паспорт Кучарський Сп. от 12/17 2/15/3

Особливі уваги —

Підпис } Мих Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.

заявителя } Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучаревській сільраді (виконк.)
Раватев району Кілійський округи

Книга № 2 438
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

449

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гварека Іван
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Кілійський район Рават село Мар'їївка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кілійський район Рават село Мар'їївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бул
- Причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорук Степан Євдокимович

Адреса заявителя @ Кучарев Раватевського району

Назви й №№ документів паспорт Кучар. Сер. 3 13/1725р 220.

Особливі уваги _____

Підпис } Григорук Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор М. Мороз

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

450

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марци Ольга Андреева
3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років 1923 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Розв'язів. село Кухарки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розв'язів. село Кухарки.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13.“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття на утрощанні свиней
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті оті мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Мокошов Марци.
- Адреса заявителя с. Кухарки Розв'язівського району
- Назви й №№ документів посвідчення Кухарської Ср. з 14/17 25 р.
- Особливі уваги _____
- Підпис { С.А. Морозова Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор М. Морозова

252 95

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

451

- Час складання запису: 16 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозу Катерина Макарава
- 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.
- Місце проживання } округа Київськ район Розванський село Кучарки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Київськ район Розванськ село Кучарки
- Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дана
- Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) миря.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вог. поря. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морозу Андрей Макарава
- Адреса заявителя Кучарки Розванський сільраді
- Назви й №№ документів паспорт Кучарської Сп. 316/1725р 229
- Особливі уваги —
- Підпис } А. Морозу
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор М. Морозу

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухарській сільраді (виконк.)
Розватев району Київської округи

228 36
451
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

452

1. Час складання запису: 21 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росточенко Михайл Якович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52

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

5. Місце проживання } округа Київська район Розвате село Д. Рухарська Своб.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „20.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законатт

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

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

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

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

Адреса заявителя Рухарська Свобода Розватевського р.

Назви й №№ документів Посвідчення Рухар. Свобод. Ср. 321/11 л 4.

Особливі уваги.....

Підпис Росточенко Михайл Якович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Мислєць Реєстратор М. Маринь

274/37
442

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

453

1. Час складання запису: 26 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самолетко Тамаро Імшохова

3. Якого полу жінка 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..... і народження.

5. Місце проживання } округа Київськ район Рухатев село Рухари
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Гіттерська 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) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самолетко Тимих Євхимов

Адреса заявителя с. Рухари Рухатевського району

Назви й №№ документів Посвідчення Рухарської СР. з 26/IV 25р. н 39

Особливі уваги —

Підпис } М. Самолетко Зав. ЗАГС'ом С. Мухоморов
заявителя } Реєстратор С. Мухоморов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухаревській сільраді (виконк.)
Розватош району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

275 48
443

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

454

- Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розенбер Андрій Густавов
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 жовтня 1924 року
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Розватош село Рухари
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розватош село Рухари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима
- Національність Німець 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робити
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дитиня шороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розенбер. Густав Готлибов
- Адреса заявителя @ Рухари Розватошського району Київської Окр.
- Назви й №№ документів посвідчення Рухаревської С/р. 3 30/IV 25р. 44/3
- Особливі уваги _____
- Підпис } Г. Розенбер Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор М. Марин

276 39
442

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

455

- Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасеєво Надя Кондратова
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1914 р. 10 листопада
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
- Місце проживання } округа Київськ район Розв'атев село Кучар. Свобода
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розв'ат село Кучар. Свобода
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність Україн 10. Головне заняття мислроб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті від кори (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасеєво Кондрат. Трохимович
- Адреса заявителя д. Кучарівка Свобода
- Назви й №№ документів навісвідчення Кучарівської Своб. Сп. з 7/25 р. 12
- Особливі уваги.....
- Підпис } Марасеєво Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор М. Мажук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кукарськ сільраді (виконк.)
Розв'атсь району Київськ округи

Книга № 443
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

456

1. Час складання запису: „12“ дня Бравнц міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моргуц Михаил Якович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Розв'атсь село Кузарн
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розв'атсь село Кузарн
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родич
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштарн їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Моргуц Яков Кондратов.

Адреса заявителя Кузарн Розв'атського району

Назви й №№ документів наблюдення Кукарської Сільради з 12/525р з 01/3

Особливі уваги _____

Підпис } Мерцуг Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор М. Сидор

25841
476

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарівці сільраді (виконк.)
Розватсе району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

457

№ 27 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рутнов Мичаєв
- Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Березня 28 1902 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розватсе село Кухарів.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розватсе село Кухарів.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україн. 10. Головне заняття не утримана родич.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) неод.
- Причина смерті дифтерія (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 Мокрієвич Юлія Іванівна
- Адреса заявителя Кухарів Розватсеського району
- Назви й №№ документів Посадов. Кухарської Сп. з 12/5 25р. 2 62/3
- Особливі уваги.....
- Підпис } заявителя Ю. И. Мокрієвич, Зав. ЗАГС'ом.....
} Реєстратор М. Мокрієвич

279
447

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

458

1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миронівича Юлія Петровича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. Септ. 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Розв'атськ село Кучарев
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Розв'атськ село Кучарев
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла); 1925 р. травня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність Українц, 10. Головне заняття на утриманні родич
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рив
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вдг кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. Ві п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миронівича Петра Миколайов.
- Адреса заявителя Кучарев Розв'атськськ район
- Назви й №№ документів Косибудення Кучаревської Ср 3 23/і 25р. 280/3
- Особливі уваги _____
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом } _____
заявителя } Петр Реєстратор } Мирон

280 43

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

459

1. Час складання запису: 24 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моргуш Василь Андрійович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розважівський село Кучари
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розважівський село Кучари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність Українець. 10. Головне заняття хлопець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 вогнелестина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моргуш Андрій Васильович
- Адреса заявителя Кучари Розважівського району
- Назви й №№ документів Посвідчення Кучарівськ. Оп. від 24/І 205 3 113/3
- Особливі уваги.....
- Підпис } Моргуш Андрій Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Моргуш Василь Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухар. обк сільраді (виконк.)
Розв. атес. району Київск. округи

28/ IV
Книга № 2 449
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

460

1. Час складання запису: „3” дня Червня р. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шашко Микола Зиньків.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання } округа Київ. район Розв. атес. село Рухар.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київск. район Розв. атес. село Рухар.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття шикар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) суп.
12. Причина смерті ст. престар. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Шашко Микола Зиньків.

Назви й №№ документів свідчення Рухар. Ср. 3 3/11 25р 1. 135

Особливі уваги.....

Підпис } Зав. ЗАГС'ом Рухар.

заявителя } Шашко Микола Реєстратор Морис

28245

461

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудар Савва Савків

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 } округа Київська район Розв'язів село Рухар. Слоб.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язів село Рухар. Слободя
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудар Савва Марасов.

Адреса заявителя Рухарська Слободя Розв'язівського району.

Назви й №№ документів Накази Рухарської Слоб. С/р. з 5/11 25/5 7. 20

Особливі уваги.....

Підпис } Дудар Савва Марасов Зав. ЗАГС'ом

заявителя } А. В. Несибидина Реєстратор М. Скорич

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Надія Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 лютого 1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Руватський село Кухарів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Павло Євменович

Адреса заявителя с. Кухарів Руватського району Київської округи.

Назви й №№ документів новідчепна Рухарська Ср віг 9/1-25 р. 7. 1931/3.

Особливі уваги.....

Підпис } П. Анто
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор М. Мухомор

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

463

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Матра
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3-го квітня 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розв'язівський село Кухарів
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розв'язівський село Кухарів
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Українка 10. Головне заняття не утримання родних
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
12. Причина смерті дівчи 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Параска Микитова
 Адреса заявителя с. Кухарів Розв'язівського району Київської округи
 Назви й №№ документів повідомлення Кухарівської с/р. від 9/VI-25р. 2. 145/3

Особливі уваги.....
 Підпис { Петренко Неліса
 заявителя { за нею ризикувала
Н. Кузьменко
 Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор М. Марчук

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

404

- Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Олександр Андрійович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розватошан село Кухари
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розватошан село Кухари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- Національність Українська 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті от. малярства (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 Осипенко Олександр Веремійович
- Адреса заявителя с. Кухари Розватошанського району, Київської округи
- Назви й №№ документів паспортний Кухаревської СР від 16/VI-25. 160/3
- Особливі уваги.....
- Підпис } А. Осипенко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор М. Морозов

Запис про смерть № *64* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

105

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Червня* міс. 192...*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кузьменко Григор Павло*
3. Якого полу *чолов* 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 { округа *Київська* район *Рованьський* село *Кухарі*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа *Київська* район *Рованьський* село *Кухарі*
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192...*5* р. *Червня* міс. „*23*“ дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) *удовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *митбор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гопал. ч. селі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *стартет* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузьменко Микола Григоров*

Адреса заявителя *Кухарі, Рованьської, Київської*

Назви й №№ документів *Воскресення Кухарської Спр втд 21/11/20 5*

Особливі уваги

Підпис { *Кузьменко Микола*
Григор
Григор
заявителя { *Григор*

Зав. ЗАГС'ом *Григор*

Реєстратор *М. Григор*

Запис про смерть № 65 (загальний)

466

№ 31 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабанов Иван Семенов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Кувіветск район Розваторск село д. Вухарьско Слоб.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Кувіветск район Розваторск село Вухарьско Слоб.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима
- Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кошгами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дима
- Причина смерті дима заболев (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 Барабанов Иван Петрович
- Адреса заявителя д. Вухарьско Слоб Розваторского району
- Назви й №№ документів посвідчення Вухар. Слоб. с/р з 15/III-25р 7 27
- Особливі уваги.....
- Підпис { Барабанов Зав. ЗАГС'ом { Григор
- заявителя { Реєстратор М. Морозов

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

467

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Андрій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розв'язів село Кухарівська Слобода
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розв'язів село Кухарівська Слобода
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1923 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кош
(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 Ковальчук Ганка
- Адреса заявителя Кухарівська Слобода Розв'язівського району Київської округи
- Назви й №№ документів паспорт. Кухар. Слоб. № 3 14/III 25р. 7 26.
- Особливі уваги
- Підпис } Ковальчук Ганка
} ада Ковальчук
заявителя } Г. Ковальчук
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор М. Мухомор

Запис про смерть № 67 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

468

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудар Василь Григорович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Розв'атів село Кухорська Слобода
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті вогню котра нещастя (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 Робанюк Микола Дмитро

Адреса заявителя Кухорська Слобода Розв'ат.

Назви й №№ документів всвогден. Кухорська Слобода С/р. 3/7/лі 20р 7.28

Особливі уваги.....

Підпис { М. Кавалевич Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор М. Мозуш

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

469

- Час складання запису: „31“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Хан Олексій
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11-27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київськ район Розвато село Зухарев
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київськ район Розвато село Зухарев
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
- Національність українц. 10. Головне заняття на утриманні родни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дити
- Причина смерті дитина вмерла (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 Лук'яненко Олексій Миколай
- Адреса заявителя с. Зухарев Розвато
- Назви й №№ документів Посвідчення Зухаревскі Сп. з 31/11-27 р. 286.
- Особливі уваги _____
- Підпис Лук'яненко Миколай Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Зухарев Реєстратор М. Морозов

29/9
459

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

470

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

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

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

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

{ округа Київська район Розвацька село Кухори

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатобран.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті вір раде (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 Лук'яненко Олекса Михайлів

Адреса заявителя С. Кухори Розвацького району

Назви й №№ документів Мовсезення Кухорської Сп 3/1/III-25, 7. 287/3.

Особливі уваги за нешлюбності

Підпис Лук'яненко росина Зав. ЗАГС'ом

заявителя Варшав Реєстратор М. Мозис

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарівській сільраді (виконк.)
Розвацького району Київської округи

292 10
Книга № 3480
за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

471

- Час складання запису: "16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луквінсько Гетьеро Ростислав
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розвацький село Кухарів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розвацький село Кухарів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
- Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вож.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вгд туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луквінсько Мелаша Михайлова
- Адреса заявителя с. Кухарів Розвацького р. Київ. ок.
- Назви й №№ документів Кухарівський Кухарівський Спр 316/III 207 7285/3.
- Особливі уваги.....
- Підпис Луквінсько Мелаша Зав. ЗАГС'ом.....
Гетьеро Ростислав
- заявителя Росинс. В. Кошарська Реєстратор Мороз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зухаревській* сільраді (виконк.)
Розватев. району *Київська* округи

223
Книга № *3 461*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)
№ *35* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

472

1. Час складання запису: „*27*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лук'яненко Василь Корній*

3. Якого полу *Молод.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 Серпня 1925р.*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Розватевск* село *Зухари*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Розватев* село *Зухари*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лук'яненко Корній Фестеров*

Адреса заявителя *с. Зухари Розватєвского району*

Назви й №№ документів *Посвідчення Вухоратків Сер. 3 27 тп 25р. 7. 296/3*

Особливі уваги.....

Підпис } *Л. Л. Лук'яненко* ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор *М. Морозів*

Запис про смерть № 72 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

473

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубна Оксана Прокофівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубна Гартинна Павлівна

Адреса заявителя с. Кучари Розватоєвського району Київської окр.

Назви й №№ документів Модифікація Кухаревської ср. 324/III 25р. 7.298/3.

Особливі уваги Голубна Г. П. неграмотна, а за

Підпис заявителя { Голубна Г. П. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Мороз

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

474

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсієнко Олександр Сергійович

3. Якого полу чоловік 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 } округа Київська район Розважів село Курорат
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) даний

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Утопився (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 Майсієнко Сергій Курович

Адреса заявителя с. Курорат Розважівського району

Назви й №№ документів Волгодна Куроратського ун. м. Курорат з адмін. деп.

Особливі уваги.....

Підпис } Майсієнко Сергій Іванович Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

заявителя } [Підпис] Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухаревській сільраді (виконк.)
Розважів району Київської округи

296
Книга № 3454
за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

475

- Час складання запису: 24 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженко Надія Максимівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розважівський село Кухари
або місто... вулиця... будинок №...
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Розважів село Кухари
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність Україн. 10. Головне заняття каф. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті отравлення (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) алкоголем 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Григор Дмитрович
- Адреса заявителя с. Кухари Розважів. району
- Назви й №№ документів Босвідка Кухар. Ср з 24/IX 257 ч. 344/3 ; Справка Кух. Дік.
- Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Довженко

Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
Реєстратор М. В. В.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

476

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Дмитро Василь
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Розватев село Кухари
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розватев село Кухари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюченко Ольга Миколи

Адреса заявителя с. Кухари Розватевського району

Назви й №№ документів Повіднення Кухар. С/рад 3 3/х 25р 7. 306/3

Особливі уваги.....

Підпис } Костюченко О. М. неграмот Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } О. М. неграмот Реєстратор М. Мороз

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рухарівській сільраді (виконк.)
Розв'ятев. району Київської округи

Книга № 448
за 1925 р.

298-1
448

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

477

1. Час складання запису: " 9 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морчун Катерина Васильова

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розв'ятевський село Рухарів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Київська район Розв'ятевський село Рухарів

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Користувач

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Від удару серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курченко Василь Олексійович

Адреса заявителя с. Рухарів Розв'ятевський район

Назви й №№ документів Росвідчення Рухарівської с/р від 9 жовтня 1925р. 7.374/3

Особливі уваги _____
Підпис заявителя Курченко В.О. Керашова
адамське посвідчення

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Морчун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучарівській сільраді (виконк.)
Розважів району Київській округи

299 2
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

478

1. Час складання запису: "13" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якар Микола

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 лютого 1925р.

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 Кучарів
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Розважівський село Кучарів

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

Адреса заявителя Кучарів Розважівський район

Назви й №№ документів Посвідчення Кучарівської С/р. з 13/207. 7. 378/3.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Якар Микола Васильович Зав. ЗАГС'ом
Г. Дмитро Реєстратор М. Марчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кухарівській* сільраді (виконк.)
Розващенівському району *Київської* округи

300 3
4 462
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № *78* (загальний)
№ *38* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жука Марта Маркова*

3. Якого полу *жінка* 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.

Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Розващенівський* село *Кухарів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Розващенівський* село *Кухарів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *воф. агентка*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжниця*
(для дітей мол. 10 рон., 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 *Жука Марко Григорович*

Адреса заявителя *с. Кухарів Розващенів. району*

Назви й №№ документів *но відомості Кухарівської Ср 3 М/х 25р. 7. 380/3*

Особливі умови _____

Підпис заявителя *Жука Марко Григорович* Зав. ЗАГС'ом _____

В. М. Мелько Реєстратор *М. Мелько*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кукурескій сільраді (виконк.)
Розватоє району Радвеської округи

Книга № 4
за 1925 р.

301 4
469

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

480

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закобуртний Василь Митров.

3. Якого полу чоловік. 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.

Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Розватоє село Кукурес

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Розватоє село Кукурес

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність україн. 10. Головне заняття мліборець

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

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

12. Причина смерті підвержений (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 Закобуртний Кирило Митров

Адреса заявителя с. Кукурес Розватоєвської райони

Назви й №№ документів посвідчення Радвеської С/р 315/х 2сп 7 382/3

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Закобуртний

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Морозов

3025

481

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузвешко Таму Васильова

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Кульнарська район Розв'язівський село Кульнари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Кульнарська район Розв'язівський село Кульнари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті дитина 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузвешко Василь Орестович

Адреса заявителя с. Кульнари Розв'язівського району

Назви й №№ документів Посвідчення Кульнар. С/ради з 19/2 25р. ч.

Особливі уваги про смерть Кузвешкової орчаною воєною.

Підпис } В. Кузвешко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор М. Морозів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кучарівській* сільраді (виконк.)
Розвотів району *Кувільська* округи

303
Книга № *4*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *81* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

482

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипенко Даміан Петрович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа *Кувільська* район *Розвотів* село *Кучарів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Кувільська* район *Розвотів* село *Кучарів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *в Кучарівській Амбулаторії*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочонець*

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

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

12. Причина смерті *Витя мимовільно до банкрута* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипенко Гаеть Павлович*

Адреса заявителя *с. Кучарів Розвотів району*

Назви й №№ документів *Висвідочення Кучарівської С/р з 22/225р. 7. 21/3*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *Н. Осипенко*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *М. Марчук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кухарськ сільраді (виконк.)
Розватець району Київськ округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

403

1. Час складання запису: "24" дня Зловити міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Миколай Василь

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розватець село Кухари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розватець село Кухари
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дитини зворота (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 Кузьменко Василь Федоров

Адреса заявителя Кухари Розватецького району

Назви й №№ документів Посвідчення Кухарської Сп. від 24/8 25 р. 24/3.

Особливі уваги Про смерть і причини уродовин Особам Спраті відомо.

Підпис } В. Кузьменко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор М. Мороз

~~483~~
205

Запис про смерть № 83 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

484

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Микола Миколаєв

3. Якого полу чолов Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 рок

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

Місце проживання } округа Київська район Розважівск село Марківка

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

округа Київск район Розважів село Марківка

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

9. Національність Українець 10. Головне заняття ка утримання худоби

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

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

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

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

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

Адреса заявителя х. Марківка

Назви й №№ документів Посвідчення Уповноваж. х. Марківки 328/х 25р.

Особливі уваги.....

Підпис } Григорій Кеттль мента Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя } а за неї расписався Реєстратор М. Морозов

.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучарській сільраді (виконк.)
Розващен району Київськ округи

Книга № 4
за 1925 р.

806
455

Запис про смерть № 84 (загальний)
№ 43 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчинників Олександр Павлович

3. Якого полу чоловік 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.

Місце проживання } округа Київськ район Розващен село Кучарен
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Київськ район Розващен село Кучарен

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття орешкер

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

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

12. Причина смерті от водіння (для дітей мол. 10, рен., 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 Будзінська Ольга Олександрівна

Адреса заявителя р. Кучарен Розващенського району

Назви й №№ документів Васильченко Кучарської Сп. 3

Особливі уваги.....

Підпис } О. Будзінська Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Вересня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Розвацький село Кухари
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття не утриманий родич
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Дитиня 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)

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

Адреса заявителя Кухари Розвацького району

Назви й №№ документів Посвідчення Кухарівської СР. З 4/11 25 р. 7. 42/3

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Антоненко Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Шевченко

Запис про смерть № 86 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заковоротний Василь Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розвацький село Кухари
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин

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

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

12. Причина смерті дитинця 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заковоротний Іван Степанов

Адреса заявителя Кухари Розвацького району

Назви й №№ документів Посвідчення Кухарської СР № 3 4/х 25 р. 7. 4/3

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Заковоротний

Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор М. Шеремет

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кукорській сільраді (виконк.)
Розватськ району Київськ округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морган Іван Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 жовтня 1925

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розватський село Кукори
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диф

9. Національність Україн. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті дифтерія Кукори (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 Морган Петро Іванович

Адреса заявителя Кукори Розватськ району

Назви й №№ документів Довідження Кукорської СР з 5/12/25р. 4. 57

Особливі уваги Морган Петро

Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом Петро Морган
} Реєстр Петро Морган

У. С. Р. Р.

НІРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кучавській сільраді (виконк.)
Розващен району Київської округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Єрман Василь

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розващен село Кучави
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Київська район Розващен село Кучави

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

чи вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

11. Причина смерті від туберкульозу (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)

Прізвище ім'я і по-батькові заявителя Іван Миколай Єрман

Підпис заявителя Миколай Єрман

№ № документів _____

Підпис _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Київський
Возв'язь сільраді (виконк.)
району *Київськ* округи

Книга № *4*

за 192*5* р.

Запис про смерть № *89* (загальний)

№ *48* за лічбою чоловіків

№ *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " *листопада* місяця 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) *Антоненко* *Іван* *Авдеевич*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Київськ* район *Возв'язь*

або місто *Київськ* вулиця *?*

округа *Київськ* рай

6. Місце де помер (ла) } або місто
як що в лікарні

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада*

9. Національність *українська*

Становище в пром.

Причина смер

ртвона

490

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90

за 1925 р

1. Час складання запису: „30“ дня *Листопада* міо. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Лавушешко Михайль Петрович*

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Богородицька* село *Гузарен*

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

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *мілітарний*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *доб. чин.* 11. Причина смерті *замах*

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Мартиш Арсен Арс.* Адреси { 1. *с. Гузарен*
2. _____ заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Засвідчення Кукуресаків Суди*
20/х1 25р. 7° 22/3.

Підписи _____
заявительів *М. Мартин*

Зав. Загсом *М. Мартин*
Реєстратор *М. Мартин*

Запис про смерть

1. Час складання запису: "8" дня грудня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Самоченко Ольга Іванова

Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59 років 3/12 1925р.
Місце проживання { округа Київська район Розважеське село Кухарів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1925 р. грудня м.с. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

Національність Україн. 9. Головне заняття на утриманні родини

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сільськ. 11. Причина смерті дитинка
- Аворієтє 12. Чи не є записаний:

смертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Самоченко Іван. Адреси { 1 с. Кухарів
2 _____ заявит. { 2 _____

Зви й №№ документів або постанови Суду Інвентаризація Кухарської Обр. адм.
м.с. 8/12 20р. 7. 83/3.

Зав. Загсом М. Самоченко
Писарів {
Регистратор М. Самоченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа *314*

Книга № *5*

Запис про смерть № *92*

за 1925 р.

1. Час складання запису: *13* " дня *Зрудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Дука Василь Наземів*

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

Місце проживання { округа *Київська* район *Розватоць* село *Кухарів*

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

Коли помер (ла): 1925 р. *Зрудня* міс. *12* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одонат*

Національність *Українець*. Головне заняття *Хлібороб*.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *каз.* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

"смертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *Дука Євдоким* Адреси { 1 *Кухарів*

батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Видати й №№ документів або постанови Сулу *Тавоградський Кухарівський Сп*

13/хл 25р. 7. 883.

Зав. Загсом *Дука*

Реєстратор *М. Мороз*

