

Справа № 256
Опис № 1
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	256

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції
Київської області

Справа №	256
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А

Реєстрації актів про: **смерть**

за **1924** рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції Київської області

Розпочата 1924 р.

Закінчена 1924 р.

Кількість аркушів: 163

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	256

16 24

Меморіална книга

про померлих

Дерезнянського сільзагса

1924 рік

1. *Виды и формы со...*
 2. *Виды и формы со...*
 3. *Виды и формы со...*
 4. *Виды и формы со...*
 5. *Виды и формы со...*
 6. *Виды и формы со...*

11. *Виды и формы со...*
 12. *Виды и формы со...*
 13. *Виды и формы со...*
 14. *Виды и формы со...*

3	2	Иванович	Владимирович	1890	1	Иванович	Владимирович	Березина	Березина
4	4	Иванович	Михайлович	1924	4	Иванович	Михайлович	Березина	Березина
8	4	21	Перик	55	21/II	Ванова	Березина	Березина	Березина
9	5	22	Тамара	1923	22/II	Ванова	Березина	Березина	Березина
10	6	Березина	Иванович	1897	Березина	Иванович	Березина	Березина	Березина

3	Иванович	Владимирович	Березина	Березина
4	Иванович	Михайлович	Березина	Березина
8	Иванович	Ванова	Березина	Березина
9	Иванович	Ванова	Березина	Березина
10	Иванович	Иванович	Березина	Березина

1. *Виды и названия со стороны гари*
 2. *Виды и названия со стороны гари*
 3. *Виды и названия со стороны гари*
 4. *Виды и названия со стороны гари*
 5. *Виды и названия со стороны гари*
 6. *Виды и названия со стороны гари*

11. *Виды и названия со стороны гари*
 12. *Виды и названия со стороны гари*
 13. *Виды и названия со стороны гари*
 14. *Виды и названия со стороны гари*

11.7	Береза	Традиция	80%	Береза	Руб.	Береза	Тур
12.8	16/10	Ладно	50%	Береза	Руб.	Береза	Тур
13.9	25	Серебрянка	30%	Береза	Руб.	Береза	Тур
14.10	31	Халец	12	Береза	Руб.	Береза	Тур
11	31/11	Темное	19/11	Береза	Руб.	Береза	Тур

11.7	Береза	Традиция	80%	Береза	Руб.	Береза	Тур
12.8	16/10	Ладно	50%	Береза	Руб.	Береза	Тур
13.9	25	Серебрянка	30%	Береза	Руб.	Береза	Тур
14.10	31	Халец	12	Береза	Руб.	Береза	Тур
11	31/11	Темное	19/11	Береза	Руб.	Береза	Тур

mm
m

всего в сумме со
всего записей

При удержании

Ваша
для и отмен
во удержании

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

и в том же
адресе
в г. Хабаровск
св. и год
о. св. и год
м. св. и год
св. и год

При удержании
св. и год
св. и год
св. и год

Ваша
св. и год

Ваша
св. и год

№ 11 №

16	5	4 Кв. 1924 жен.	Васильев Мария Васильевна	257	3 Кв. 1924 жен.	Кристен Васильевна Васильевна Васильевна Васильевна Васильевна	Васильев Васильев Васильев Васильев Васильев	-	-	-	5	Васильев Васильев Васильев Васильев Васильев
17	12	5 Кв. 1924 муж.	Кравченко Михаил Михайлович	1923, 1924	4 Кв. 1924 муж.	Кузнецов Васильев Васильев Васильев Васильев	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	-	-	-	5	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов
17	13	7 Кв. 1924 муж.	Веринора Савва Васильевич	86	7 Кв. 1924 муж.	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	-	-	-	5	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов
19	14	8 Кв. 1924 муж.	Кравченко Петр Петрович	79	8 Кв. 1924 муж.	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	-	-	-	5	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов
19	16	10 Кв. 1924 жен.	Наумов Анна Ивановна	137	9 Кв. 1924 жен.	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов	-	-	-	5	Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов Кузнецов

1. *Ваня и Мария со своим сыном*
 2. *Ваня и Мария со своим сыном*
 3. *Ваня и Мария со своим сыном*
 4. *Ваня и Мария со своим сыном*
 5. *Ваня и Мария со своим сыном*
 6. *Ваня и Мария со своим сыном*

15	11/IV м.а 1924	Мазаревич Велик Богданович	8/IV 1924	11/IV Рубе Белик Евгений Чир
16	14/IV м.а 1924	Варшавский Иван Васильевич	1/IV 1924	13/IV Рубе Белик Евгений Чир
17	16/IV 1924	Кравченко Петр Михайлович	1/IV 1924	15/IV Рубе Белик Евгений Чир
18	22/IV 1924	Коваленко Григорий Павлович	21/IV 1924	12/IV Рубе Белик Евгений Чир
19	25/IV 1924	Точилин Михаил Васильевич	3/IV 1924	24/IV Рубе Белик Евгений Чир

11. *Ваня и Мария со своим сыном*
 12. *Ваня и Мария со своим сыном*
 13. *Ваня и Мария со своим сыном*
 14. *Ваня и Мария со своим сыном*

11	11/IV м.а 1924	Ваня и Мария со своим сыном	8/IV 1924	11/IV Рубе Белик Евгений Чир
12	14/IV м.а 1924	Варшавский Иван Васильевич	1/IV 1924	13/IV Рубе Белик Евгений Чир
13	16/IV 1924	Кравченко Петр Михайлович	1/IV 1924	15/IV Рубе Белик Евгений Чир
14	22/IV 1924	Коваленко Григорий Павлович	21/IV 1924	12/IV Рубе Белик Евгений Чир
15	25/IV 1924	Точилин Михаил Васильевич	3/IV 1924	24/IV Рубе Белик Евгений Чир

28/11
1924
Майма
Михайловна

Майма
для и отнеси
во учреждение

12/11
24/11
1924
1924
Кавказ
Береза
Лар

25 " 9 28/11 1924
Майма
Михайловна

17 18 " 7
1924
Семил
Иван
Александрович

28 " 10
1924
Иван
Мария
Ивановна

29 29 " 13
1924
Татьяна
Владимир
Григорьевич

30 " 11
1924
Саврономов
Екатерина
Григорьевна

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

11
12
13
14

1111

Виды и размеры со
всех сторон

1. Вид сверху

Вид сверху,
для и измерен
во всех направлениях

2

2. Вид сзади, со
своими размерами

3. Вид сзади

4. Вид сзади, со
своими размерами

5. Вид сзади, со
своими размерами

6. Вид сзади, со
своими размерами

1111

1111

1111, 1111
и измеренная
вдоль стороны
в направлении
своего назначения
ослежены в
таблице № 1
с указанием

При снятии записи
снимки и измерен
показаны под
рубрику адрес
заключенного
Местом
направления 8
в таблице
примечания

11

12

13

14

<p>Handwritten text in the top-left cell, including a date and some illegible entries.</p>	<p>Handwritten text in the top-middle-left cell.</p>	<p>Handwritten text in the top-middle-right cell.</p>	<p>Handwritten text in the top-right cell.</p>	<p>Handwritten text in the top-far-right cell.</p>
<p>Handwritten text in the second row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the second row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the second row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the second row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the second row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the third row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the third row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the third row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the third row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the third row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the fourth row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the fourth row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the fourth row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the fourth row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the fourth row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the fifth row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the fifth row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the fifth row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the fifth row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the fifth row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the sixth row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the sixth row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the sixth row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the sixth row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the sixth row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the seventh row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the seventh row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the seventh row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the seventh row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the seventh row, fifth column.</p>
<p>Handwritten text in the eighth row, first column.</p>	<p>Handwritten text in the eighth row, second column.</p>	<p>Handwritten text in the eighth row, third column.</p>	<p>Handwritten text in the eighth row, fourth column.</p>	<p>Handwritten text in the eighth row, fifth column.</p>

№ №		№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №
№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №
1	7	17	1924р	Власюк Марика Курьмале	60р.	17 ²⁰ січня	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка			
2	1	18 ²⁰	січня	Висоцький Яків Захарюк	60р.	18 ²⁰ січня	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			
3	2	20	січня	Марчук приска Максиміла	56р.	19 ²⁰ січня 1924р	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			
4	2	31 ²⁰	січня	Марчук Євген Радолюб	3 негр.	20 ²⁰ січня	с. Білорічка Кіровоград. рай. Склад. району	с. Білорічка Кіровоград. рай. Склад. району			
5	3	31 ²⁰	січня	Байрак Мойна Климент	55р.	22 ²⁰ січня	с. Білорічка Кіровоград. рай. Склад. району	с. Білорічка Кіровоград. рай. Склад. району			
Розбор за стрелю		Молодим - 2 і мінок		3. Разом - 5 днів							
6	4	2	січня	Мараєв наєв Каїрова	60р.	30 ²⁰ січня	с. Білорічка Складського району	мен			

№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №	№ №
7	1	2	січня	Білоус Іван	60р.	2	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			
8	2	3	січня	Білоус Іван	60р.	3	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			
9	3	4	січня	Білоус Іван	60р.	4	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			
10	4	5	січня	Білоус Іван	60р.	5	с. Білорічка Складського району	с. Білорічка Складського району			

№	Зем.	Дата	Имя	Правитель	Вик	Имя	Место	Посадка	
1	5	15 Мая 1924	Жиды	Арошенин Анна Павловна	12.4	1924	С. Битки Сельская Битковская Кибитки	а. Битки	
3	-	26 Мая 1924	Жиды	Мартук Семён Афанасьев	28	25/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
4	-	27 Мая 1924	Жиды	Вольский Иван Павлович	8	26/11/24	Меня	Меня	
Всего за				Меня		2		Всего	
5	-	4 Июня 1924	Жиды	Полтук Виктор Александров	5	36 июня 1924	С. Битки Кибитки Битковская Битковская	С. Битки	
6	-	6 Июня	Жиды	Мартук Савва Иванов	55	56 июня	С. Битки Сельская Битковская Кибитки	С. Битки	
7	-	15 Июня	Жиды	Кравчук Макс Александров	6	14 июня	Меня	Меня	
6	6	26 Июня	Жиды	Мартук Иван	52	25 Июня	Меня	Меня	
Всего за 6 июня				Жиды		4		Всего	

№	Зем.	Дата	Имя	Правитель	Вик	Имя	Место	Посадка	
1	5	15 Мая 1924	Жиды	Арошенин Анна Павловна	12.4	1924	С. Битки Сельская Битковская Кибитки	а. Битки	
1	4	11 Июня	Жиды	Ковалев Иван Ковалев	11	11/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
1	4	11 Июня	Жиды	Ковалев Иван Ковалев	11	11/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
Всего за				Жиды		2		Всего	
1	4	11 Июня	Жиды	Ковалев Иван Ковалев	11	11/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
1	4	11 Июня	Жиды	Ковалев Иван Ковалев	11	11/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
1	4	11 Июня	Жиды	Ковалев Иван Ковалев	11	11/11/24	С. Битки Кибитки Битковская Сельская	С. Битки	
Всего за				Жиды		4		Всего	

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Чернів міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вацак Маріяна Федорова

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

5. Місце проживання | округа Бучацька район Скавувське село Білчикі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Чернів міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка. Головне заняття домохозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерті
7. В. С. Судоми 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Вацарь Манах 2. Федорова } Адреси заявит. { 1. с. Білчикі Скав. 2. с. Скав. с. Білчикі }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { за не певним Вацарь }

Зав. Загсом Дермань Реєстратор Шенк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воловченко Пруська Володимирівна

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Сквицького село Біличка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж

8. Національність Українська Головне заняття Голодомарка

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

Зубва, Скатишка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Воловченко Мико Адреси { в Біличка Сквиського

по-батьк. заявительів { 2 ла Гаарніє заявит. { з с. Білоцерківської

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Воловченко Зав. Загсом Держман

заявительів { _____ Реєстратор Мілич

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчук Яків Лазарович

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

5. Місце проживання | округа Б. Черківська район Сквицький село Білітка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. листа міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

Діфтерія. Двохтижнев 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Марчук Лазар Адреси { 1 с. Білітка
2 Пилипчук заявит. { 2 Сквицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Л. Марчук

Зав. Загсом Дерман
Реєстратор Менд

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власюк Володимир Миколай

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Сквицький село Білозілля
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

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

не вичемнено кіш 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Власюк</u>	Адреси	{	1 <u>с. Білозілля</u>
		2 <u>Микола Навіт</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Володимир

Зав. Загсом { Добрянський
Реєстратор Мітченко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Макуха Іван Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 Вересня 9 р.

5. Місце проживання | округа Біцерківська район Сквицка село Білітка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

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

Не дорозвинувся Гришине 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Макуха Адреси { 1 с. Білітка Сквицка
2 Григорій Колешин заявит. { 2 р. Біцерківської ок.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Макуха
Борис

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Веселля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещук Петро Дмитрович Петрова

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

5. Місце проживання | округа Щерківський район село Білівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Веселля міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

Скарлатина 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мещук Петро Адреси { 1 с. Білівка Щерківського
2 Димитров заявит. { 2 р. Щерківський округ

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { П. Мещук

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „10“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мельничук Маріка Кононова

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

5. Місце проживання | округа Муромська район Володарський село Білоїтка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) 1924 р. жовтня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів

8. Національність українськ 9. Головне заняття _____

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

Судом 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Мельничук</u> 2 <u>Конюх Федосе</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Білоїтка</u> 2 <u>Володар. р. Білоїтка</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Зав. креслами
Мельничук

Зав. Загсом Біт
Реєстратор Мельничук

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „18“ дня Товтис міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власюк Олександр Мойсєв

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Товтис міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.

8. Національність Українець 9. Головне заняття миа

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Власюк Мойса Адреси { 1 с. Білівка
2 Швайтєв заявит. { 2 Володарський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Власюк
Мойсєв

Зав. Загсом Біт
Реєстратор Місєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „1“ дня Гусатопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Башак Охана

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

5. Місце проживання | округа Бізерківська район Володарського село Білетка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Гусатопаду міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

8. Національність Українка. Головне заняття домаша

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

Занемиря легень 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Башак Юхана</u> 2 <u>Карнів</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Білетка Воло</u> <u>дарського р. Бізерк. оз.</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Біт...

заявительів { Ю. Башак Реєстратор М...

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „1“ дня Тисвяця міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Коваленчук Дмитро Федорович

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Володарський село Білоцерківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Товар міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття на

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

Кіп 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1	<u>Коваленчук</u>	Адреси	1	<u>Білоцерківка Володарський</u>
		2			<u>Федосій Юхимов</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Саме не вміст
Федосій

Зав. Загсом Бот
Реєстратор Штефан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Замко Микола Миколайович

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківська район Володарський село Білівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.

8. Національність Україн. 9. Головне заняття миша

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

Отек легких 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	}	1 <u>Замко Микола</u>	Адреси	}	1 <u>с. Білівка</u>
по-батьк. заявительів		2 <u>Іванів</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. Замко
заявительів { _____

Зав. Загсом Ботва
Реєстратор Міщенко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Маруся Микола Андрій

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

5. Місце проживання | округа Чернівецька район Володзька село Білітча
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Медон міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів

8. Національність Українець 9. Головне заняття миша

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

Запам'ятовує 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Маруся Адреси { с. Білітча
2. Андрей Федор заявит. { Володзька р. Білітча

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { За керуванням
заявителів { Меша

Зав. Загсом Білий
Реєстратор Шеня

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цірик Мотра Каримович

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

5. Місце проживання | округа Біла район Володар село Білозна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.

8. Національність Українець 9. Головне заняття миш.

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

_____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Цірик</u>	Адреси	{	1 <u>Білозна</u>
		2 <u>Карим Каримович</u>			2 <u>Володар р. Біла</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „16“ дня Мертонку міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещур Опасав Кузьмич

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

5. Місце проживання | округа Біленька район Вологда село Біленька
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мертонку міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

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

Суротти 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мещур Адреси { 1 с. Біленька
2 Кузьмич Опасав заявит. { 2 Вологда р. Біленька

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мещур О.

Зав. Загсом Б...
Реєстратор Мещур

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 3

НА 7

ОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

запису: „12“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

Державин Параска Іванівна

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

5. Місце проживання | округа Білозерська район Володар село Білозерка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

8. Національність Українець 9. Головне заняття домашнє

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

Судом 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Державин Адреси { 1 Білозерка Володар
2 Селище Володар заявит. { 2 р. Білозерка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { В. Державин Зав. Загсом Білозерка

заявителів { _____ Реєстратор М. М.

примірник перший

Книжка

Гайворонського Сільзага записи

о смертей на 1924 рік. —

Славського району, Дівоцерівської волости

Почата з 1 січня 1924 року

Закінченя 28. Травня 1924 року

Записи з № 1 ар. 90 Н. Н. Вдовина

Сільзага відкритий у 1922 році
Записи про смерті проводився з 18 Квітня 1922 року

Имя			Дата	Место	Событие	Участники	Примечания
1	1		9/1 1924	Сы	Мартемьян	9/1	Книгушка Бережовская охр. Оккупация. Равно с Ташевым
2	1	1	9/1 1924	М	Меленская	9/1	Книгушка Киселева охр. Оккупация. Равно с Ташевым
3	1	2	19/1 1924	М	Савук	19/1	Книгушка Киселева охр. Равно с Ташевым
4	2	2	21/1 1924	М	Мокорено	21/1	Книгушка Киселева охр. Ков. Равно с Ташевым
5	2	3	1/11 1924	М	Барисов	1/11	Книгушка Киселева охр. Оккупация. Равно с Ташевым
6	3	3	1/11 1924	М	Савук	1/11	Книгушка Киселева охр. Оккупация. Равно с Ташевым
7	4	3	6/11 1924	М	Лисица	6/11	Книгушка Киселева охр. Оккупация. Равно с Ташевым

Курс в.
Коп. Банн
Наш курс
вс. посыл
Александр
мил. в. 1700
Курс
вс. посыл
в 1700
Курс

Место. Селитра
Рубль, Кр. " "
Рубль Сл. -

Александр
Курс

Курс

Курс
Курс
Курс
Курс

Курс
Курс

Курс
Курс
Курс

Курс
Курс
Курс

Курс
Курс
Курс

Курс
Курс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „28“ дня Червня, міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климон Настя Іванова

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

5. Місце проживання { округа Вуцк-Іванів район Сєвирський село Тантарок
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192... р. Червня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті Скоропална смерть

12. Чи не є записаний: німа

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Климон Олександр Адреси { 1 Тантарок
2 Василь заявит. { 2 Сєвирск. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Оле. Климон

Зав. Загсом Томашевич
Реєстратор Мновіц Рит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „16“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Менюкарун Володимир Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *39 років*
5. Місце проживання | округа *Бучинська* район *Сквижський* село *Табанів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № *2*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. господарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *тиф*

12. Чи не є записаний: *ні*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 *Менюкарун Володимир Григорович* Адреси | 1 *Табанів, Сквижський р.*
по батьк. заявitelів | 2 _____ | 2 *Б. Бучинська; ону*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Менюкарун*
заявitelів | _____

Зав. Загсом | *Тамар*
Реєстратор | *Моловцова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

- 1. Час складання запису: 16 " дня Серпня 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голотребчук Дмитро Іванович
- 3. Якого полу муж
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років
- 5. Місце проживання { округа Бучацький район село Таптарок
- помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла); 1924 р. Серпня 16 " дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) Уложив
- 8. Національність Українець
- 9. Головне заняття Уложив
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Уложив
- 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Голотребчук Дмитро
2 Дмитро

Адреси { 1 с. Таптарок, Бучацький район
2 р. Бучацький округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Лебезький У. Голотр.
Гресько Тарас

Зав. Загсом { [Signature]

Реєстратор { [Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком
помершого (ої) Гончарук Федір Тарасович

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

5. Місце проживання | округа Точківська район Сквири село Таньков
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлюпчик

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлюпчик

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлюпчик 11. Причина смерті тубер

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Гончарук Тарасович Адреси { 1 с. Таньков, Сквира
2 Мерзюк заявит. { 2 Б. Церк. Іванів скур

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Я. Козуб Зав. Загсом { Я. Козуб
рос. Рибинський Реєстратор { М. Говорун

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свирчевський Володимир Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 рік

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

6. Коли помер (ла) 4 192... р. Вересня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Батрак - Службовець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Службовець 11. Причина смерті внн цю
студія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Осипа Войцехович Адреси { 1 Тамбозон, Свирівський
2 Батраківка-Свирівська 3-й явит. { 2 Кочо район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { О. Тарасюк Зав. Загсом { Тарасюк
Реєстратор { Моловський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1927 р.

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковц
помершого (ої) Шевкачук Саврошко Якович

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

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересень міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Фабричний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Фабричний 11. Причина смерті помер

від рахунку св. психіки 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і 1. Міхалюк Марія Адреси 1. Табора

по батьк. заявительів { 2. Кеменюк Ірина заявительів { 2. Володарський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Справа Націоналістична

Володарський від 30 жовтня 1924 року

Підписи Я. Русинюк м. Зав. Загсом [підпис]

заявительів Кур. р.о. Бимедеру Реєстратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашребух Дмитро Якович

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Гантарон

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чужа 11. Причина смерті вс
стареості

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Томашребух Лідія Адреси { 1 Гантарон
2 Дмитрів заявит. { 2 Володарськ

Назви й №№ документів або постанови Суду судова Томашребух

Підписи заявительів {

Зав. Загсом
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 20 " жовтня " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томтарук Сидор Максимів

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс " 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жонат 11. Причина смерті Дістат.

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Томтарук Максим Адреси { 1 с. Таньборок
2 Іванів. заявит. { 2 Володарськ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. Томтарук Зав. Загсом { Григоренко
заявительів { _____ Реєстратор { М. Новиків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: 21 " жовтня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірича Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки

5. Місце проживання | округа Бучацька район Володимир село Гайбичівка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неонаті

8. Національність Українець 9. Головне заняття літбач

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фукція 11. Причина смерті від мимомитя, попут. виледет. раними черевом

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Вірич Микола Іванович 2 _____ Адреси { 1 в Гайбичівці 2 Володимир. р. з'явит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду Справна Б. Чернівецької Лікар. 21/4 1924 року

Підписи заявительів { Н. Вірич Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: "24" дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марценко Наталія Федорівна*
3. Якого полу *жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40 років*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кучерівська* район *Ромодорівський* село *Таштарок* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. господарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *всг*
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Марценко Миродан Федор* Адреси { 1 *Таштарок*
2 *Ромодор* заявит. { 2 *Володимир Радчук*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *М. Марцимюк*

Зав. Загсом *О. Тарасюк*
Реєстратор *М. Радчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шемко Катерина Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки 1924 р
5. Місце проживання { округа Юзміївська район Володарський село Таньгород
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка господаря
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка господаря 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Василь Василь Шемко Адреси { 1 Таньгород
2 Казука заявительів { 2 Володарський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { В. Козар. Шемко Зав. Загсом { Олександр
заявительів { В. росн. Володарський Реєстратор { Мовчишин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: 16 " дня Мероїд міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидельська Наденна Павлина

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

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

6. Коли помер (ла) 1924 р. Мероїд міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка хазяїна

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

12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сидельський Адреси { 1 с. Тайволок
2 Павлина Милош заявиг. { 2 Володарівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сидельський Зав. Загсом _____
Рєєстратор Молоцький

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобук Григор Максимович

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття чоловік

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чоловік 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Томшарук Михайло Адреси { 1 с. Таньборон
2 Іванів заявит. { 2 Володарський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Томшарук

Зав. Загсом _____
Реєстратор М. Іванів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „24“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Олександр Миколайович

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Умовник

8. Національність Українець 9. Головне заняття Учителем

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Умовник 11. Причина смерті Крохоту-

дуже 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Поліщук Микола Адреси { 1 с. Танцюри
2 Климент заявит. { 2 Волод Радчук

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Поліщук Зав. Загсом О. Волощук
Реєстратор М. Радчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Зустан міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіслюк Василь Іванович

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

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

6. Коли помер (ла): 192... р. Зустан міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття вільборот

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашн. 11. Причина смерті виг.
отравити.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кіслюк Омелько Адреси { 1 Ганьків
2 Василь заявит. { 2 Волочиський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { О. Кіслюк Зав. Загсом Г. Г. Г.
заявительів { _____ Реєстратор М. М. М.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокорелло Арсені Олександрович

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодин

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Блидечук Коша Адреси { 1 @Таборок, Во-
2 Сармич заявит. { 2 лударської райк

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Близарчук

Зав. Загсом Реєстратор { Мравичук

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Гор Тучин* Виконкомі
 губ. *Київська* повіту *Б-Цирк* волості *Волотарівка*
 села *Горішній-Тучин* міста *Воєво*
 за 192*4* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>1</i>	ч. <i>1</i>	ч. _____	<i>17^{го} лютого</i>
1.	Рід вмершого <i>Калювіцький</i>			
2.	Прізвище <i>Поліщук</i> ім'я <i>Ригор</i> по батькові <i>Тамасів</i>			
3.	Вік <i>8 р.</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>лютого</i> місяця <i>16</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Б-Цирк</i> волость <i>Волотарівка</i> село, хутір <i>Гор-Тучин</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Б-Цирк</i> волость <i>Волотарівка</i> село, хутір <i>Горішній-Тучин</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (сах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

4876

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Отт бос поленія лєтїх

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Ласішук Тодос Марків
с. Торозин - Торозин

13. Місце, де поховано

в Тор-Л. урешовар

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *за нег роленієм Тодосіука*
росписе від Стасану

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

секретар Олександр Сидорук

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гор-Тучетів Виконкомі

губ. Київської повіту Б-Цирків волості Володарська

села Торговище Тучетів міста

за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>2</u>	Ч. _____	Ч. <u>1</u>	<u>21^{го} березня</u>

1. Рід вмершого Міногий

2. Прізвище Тамара ім'я Анна по батькові Сиртін

3. Вік _____ (час народження: 1923 року Щудня місяця 22 дня)

4. Час смерті: 1924 року березня місяця 20 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Б-Цирків волость

Володарська село, хутір Торговище Тучетів місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Б-Цирків

Володарська волость Володарська село, хутір Торговище Тучетів місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) дівчина

9. Чим займається _____

(фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) непрацездатна

49/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

От простуди

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Тамара Сергій Шклярів
в. Терезин-Туркочар

13. Місце, де поховано

в Терезин-Туркочар

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Тамара

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Директор міськздраву Шкляр

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Тор-Турет Виконкомі

губ. Київської окр. Б-Церківська повіту Володарська волості

села Тордешу - Турет міста Бобеш

за 1924 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>3</u>	Ч. _____	Ч. <u>2</u>	<u>11</u> ^{го} <u>Квітня</u>
1.	Рід вмершого <u>Мінович</u>			
2.	Прізвище <u>Балмасюк</u> ім'я <u>Александр</u> по батькові <u>Викторов</u>			
3.	Вік <u>3</u> р. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітня</u> місяця <u>11</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церківська</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Тордешу Турет</u> місто <u>Бобеш</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церківська</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Тордешу Турет</u> місто <u>Бобеш</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>вона не працює</u>			

50/6

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

арт. востанній день

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Богинський Вікторів Карлович
с. Торрешу. Т. Уєтновар

13. Місце, де поховано

с. Торрешу. Т. Уєтновар

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Зі неї розв'язано
решення без П. Сидоренко

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сиротко-Сиротко СМБЗ

Н 51

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Торгородській міській Виконкомі
 губ. Київської повіту Торгородської волості
 села Торгород міста
 за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. _____	<u>20</u> <u>12</u> <u>1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Косівський</u>			
2.	Призвище <u>Василюк</u> ім'я <u>Мстислав</u> по батькові <u>Гванів</u>			
3.	Вік <u>21</u> (час народження: <u>1913</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>12</u> <u>12</u> місяця <u>19</u> дня			
5.	Місце смерти: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Торгородський</u> волость <u>Торгород</u> село, хутір <u>Торгород-Трутовар</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Торгородський</u> <u>Торгород</u> волость <u>Торгород</u> село, хутір <u>Торгород-Трутовар</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Миротворець</u>			

10.

Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Оттянуто речизни в особі
мозгових кровоносних судин

11.

Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Літов Максим Васильович
справка від 29/11 до 2/12

12.

Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Васильок Тарас Олександрович
с. Тарасівка Третього району

13.

Місце, де поховано

в Тарасівці Третього району

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Васильок Тарас Олександрович

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гор-Турецьк Виконком
 губ. Київської повіту Б-Церківська волості Володарська
 села Троцюще Туретовар міста
 за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>5</u>	Ч. _____	Ч. <u>3</u>	<u>2</u> <u>травня</u>
1.	Рід вмершого <u>Овчинцев</u>			
2.	Прізвисьце <u>Цирякова</u> ім'я <u>Анна</u> по батькові <u>Пантелей</u>			
3.	Вік <u>27</u> (час народження: <u>1922</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>травня</u> _____ місяця <u>1</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церківська</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Троцюще</u> місто <u>Туретовар</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церківська</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Троцюще</u> місто <u>Туретовар</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Механік заводів</u>			

52,6

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От востановлені полех
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ширшова Тарас с. Бородичів Тернополь
13.	Місце, де поховано	в Бородичів Тернополь
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Субрежтор с. Бородичів Ширшова Тарас

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Городиш-Луг Виконкомі

губ. Київська повіту Б-Церківськ волости Балодоравка

села Городиш-Луг міста Луг

за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч <u>6</u>	Ч	Ч <u>4</u>	<u>4^{го} травня</u>
1.	Рід вмершого <u>Оліногий</u>			
2.	Призвище <u>Вереме</u> ім'я <u>Маріка</u> по батькові <u>Ромерт</u>			
3.	Вік _____ (час народження: 1 <u>1921</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>4</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>травня</u> місяця <u>4</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церківськ</u> волость <u>Балодоравка</u> село, хутір <u>Городиш-Луг</u> місто <u>Луг</u>			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Б-Церк.</u> волость <u>Балодоравка</u> село, хутір <u>Городиш-Луг</u> місто <u>Луг</u>			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Метроузданка</u>			

53,6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

От простуда.

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Веліслава Рокотанчик
с. Торговице - Третовар

13. Місце, де поховано

в Торговиці Третовар

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Службовий запис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Волікевська Оксана Олександрівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) роз 8 березня 1924

5. Місце проживання | округа С-Черківська район Вотодаревк село Тородиче-Муча
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) на дубок

8. Національність Українка 9. Головне заняття Керувачка

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

Смерть от воєнних мозгов 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Волікевська Олександр Адреси { 1 с. Тородиче-Муча
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Демич
заявительів { _____

Зав. Загсом Антонук
Реєстратор Слово

511/6 Визамовитисе для половааня тима, 7 VII 1924, 21.

Петроградскъ Ассоз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1924 р.

1. Час складання запису: 13 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Терешна Дмитро Михайлович

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

5. Місце проживання | округа Ю-Церків район Валодаре село Тор-Гуце.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. " 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шонат

8. Національність Українець 9. Головне заняття Алібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

от головної болі

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Терешна Тарасівна Адреси { 1 е. Тор-Гуце
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {
заявительів {

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

65/6

Видане витисв гедя похована тила ВЛ^{II} 1924, 7.2.

Решетратор Оссоз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Мякуц Петро Аракаєв

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

5. Місце проживання | округа Б-Церків. район Ватодарськ село Тор-Густ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність Українець. Головне заняття не працює

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
вмер оти зараженія крові

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мякуц Аракаєв Адреси { 1 є Тор-Густ.
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

5676

Видана витиев для похованя тилиа 3 VIII 1924, 7 3.

Решитратор Олло

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: 8 " дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Ташола Марія Леонидова

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23/11 1924

5. Місце проживання { округа БЦерків район Володарськ село Тор-Ліст помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

вмерла від острого вогнистого сепсису 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ташола Василь Адреси { 1 в Тор-Ліст 2 заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { 30 м. Лобшевський зав. Загсом Реєстратор

576

Видано тут же для похоронения тца 8/IX 1924г. 7. А.

Виктор Александрович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 1924 р.

1. Час складання запису: 20 дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Покимену Александр

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) год 1896

5. Місце проживання | округа Судочин район Володарськ село Городище-Луга
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. 19 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) молодий

8. Національність українка 9. Головне заняття келіберство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

вмер от туберкулеза спинного мозга 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 Мочов Борис Все Адреси { 1 Городище-Луга
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {
заявitelів {

Зав. Загсом
Реєстратор

587

Видимо выпис для похороня тина, 20/IX 1924, 2. 5.

Решетратер Осса

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: 13 " дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Георгієвна Анна Михайлівна*

3. Якого полу *Жінок.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17/III 1924*

5. Місце проживання | округа *Біцерків* район *Володарськ* село *Тор-Дубет*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

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

вмерла от Гастроентерита 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 *Адрієна Палочка* Адреси { 1 *с. Тор-Дубет*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Ганна Палочка* Зав. Загсом *У. Танчард*
заявтелів { *Свободянк. П.* Реєстратор *Сел. В.*

59
Видана ти тисе для похованя тилеа, 13/X 1924, 2. 6.

Регистратор Селло

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Нозвак Олександр Митрович

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

5. Місце проживання | округа Б-церкві район Валодар село Гор-Тучин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

8. Національність Українська. Головне заняття _____

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

вмер від екарлятиши 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Нозвак Митро Адреси { 1 в Гор-Тучин
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Г. Нозвак

Зав. Загсом Н. Томар
Реєстратор С. С.

607 Вугаро кимел гуа нотобаруа тина, 2^Л 1424 7. 7

Риметранов Оси

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Смоловський Ілля Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рід 1923 2 1/2

5. Місце проживання | округа Біцерків район Валодар село Горішнє
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 10 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українська Головне заняття _____

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

від крохотного болю Кешік 12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Смоловський Ілля Адреси { 1 Горішнє
2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Зомонієви роже Зав. Загсом Угоць
заявительів { Д. Іванович Реєстратор С. С.

6180 Видана выписка для похоронной труппы, 11/12 1924, 7. 8.

Регистратор О. С. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 30 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Шелескічук Дмитро

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

5. Місце проживання | округа Бучерків район Володар село Гор-Пущев будинок № помершого (ої) | або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудень міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття домашня господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

від отороет

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шелескічук Дмитро Адреси { 1 Гор-Пущев. 2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Заявительів { Занкоя рогожова Зав. Загсом У Танько Свєредюк Г. Рєєстратор Сєєв

62^б Дироча Сирна гдс налованг мина 3^н/XII 7^о 9
Декетр Сир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Король Насія Корнієва
3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 р. 3 місяці
5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Тетіївський село Зрайки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	}	1 <u>Король Корній Федорович</u>	}	Адреси	}	1 <u>с. Зрайки Тетіївського р.</u>
по батьк. заявительів		2 _____		заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від 21/5-24 р.

Підписи { Корній Федорович - Зав. Загсом

заявительів { Міхайло Прохоренко - Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчук Лита Іванівна

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

5. Місце проживання | округа Б. Черківська район Тетіївський село Зраїнки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті во

дістала отруєння 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Марчук Корній</u> 2 <u>Тимшинович</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Зраїнки Тетіїв-</u> 2 <u>стара району</u>
по батьк. заявitelів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть від 6 червня

1924

Підписи { Марчук Зав. Загсом

заявitelів { _____

Реєстратор Тимшинович

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: 25 " дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Анчук Андрій Кирилович
3. Якого полу чоловічок. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) близько
5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Метітський село Зрабки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. червень міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Анчук Андрій</u> 2 <u>Іванович</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Зрабки</u> 2 <u>Метітської р.</u>
по батьк. заявитель		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть вед

25 червня 1924 р.

Підписи { Кирило Анчук Зав. Загсом Андрій
заявитель { _____ Реєстратор Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берегова Софія Філофанівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) років 1924 21 років
5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Темнівецький село Бридан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Гливарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дівоче
хворіє
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Береговий Філофан</u>	Адреси	{	1 <u>с. Бридан Темнів-</u>
		2 _____	заявит.		2 <u>ського району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Зва о смерті від 2 липня

Підписи заявительів { Александр Березов Зав. Загсом А. М. М.

Реєстратор Л. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюк Іван Андрійович

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Метіївський село Боріжок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

хворієть простудою 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів	{	1 <u>Антонюк Андрій</u>	Адреси	{	1 <u>с. Боріжок</u>
		2 <u>Метіїв</u>			2 <u>Метіївського р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду задача про смерть від 12/11-24

Підписи заявителів { Антонюк Андрій зав. Загсом Кришинець
 Реєстратор Листопад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29.

1. Час складання запису: „15“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Задолянна Меланія Корнієвна*

3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 1/2 місяців*

5. Місце проживання | округа *Б. Церківська* район *Шеніївський* село *Зротики*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

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

дитяча зворієсть _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Задолянт Корнієв* Адреси { 1 *с. Зротики*
2 *Лаврінович* заявит. { 2 *Шеніївському району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява про смерть від 15/11-24р*

Підписи заявителів { *Задолянт через а по його прох* Зав. Загсом *Дришук*
росице. Коритков. Реєстратор *Михайлик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

за 1924 р.

1. Час складання запису: "17" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилик Андрій Михайлович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 шістьма 1910

5. Місце проживання | округа Тернопільська район Тетіївський село Врадиш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

Кваріетні дитяча 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гаврилик Михайло Адреси { 1 с. Врадиш Терноп.
2 Михайлович заявит. { 2 с. якого району

Назви й №№ документів або постанови Суду Завода про смерть

від 17 листопада 1924 р.

Підписи заявителів { Гаврилик Зав. Загсом Григорий
Регистратор Михайлович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцук Петро Філідович

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Метіївський село Зрайки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

Зворіст'я різані —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Яцук Філідович Адреси { 1 с. Зрайки
2 Федорів заявит. { 2 Метіївської р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від 19 липня 1924 року

Підписи заявительів { М. Яцук Зав. Загсом Дмиш
Реєстратор Дмитро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Байраковская Сабіна Івановна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *41 рік.*
5. Місце проживання | округа *Б. Церківська* район *Метієвський* село *Борідан.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова Байраковської Івани.*
8. Національність *російка* 9. Головне заняття *вільне заняття.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дом. хазяїнка.* 11. Причина смерті _____
від старості.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	2	1	2
			Адреси	заявит.
			1	2

Російин Байраков — *с. Борідан Метієв-*

Сніг — *ського району.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява про смерть від 20 листопада*

Підписи { *Ф. Байракова* Зав. Загсом *[підпис]*

заявительів { _____ Реєстратор *Мішук*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 33.

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варешок Іван Григорович

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Метієвський село Бридок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хазяїн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті _____
вд старості. 12. Чи не в записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Варешок Іван Григорович Адреси { 1 с. Бридок Метієв-
2 _____ заявит. { 2 с. в. ково районо

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть вд.

Підписи заявительів { Варешок Іван Григорович Зав. Загсом Д. Шинько
Роман Н. Зедосий Реєстратор М. Шинько

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня вертня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Фудетко Василь Калемико

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківське район Тетіївське село Торідак
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Вибаробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) деш. газдиня 11. Причина смерті
Нарієт ревматизм. 12. Чи не е записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Фудетко Федот Адреси { 1 с. Торідак
2 Калемиків заявит. { 2 Тетіївського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від
З сертня Червоку.

Підписи { Фудетко Федот. м.п. н.п. Зав. Загсом [Підпис]
заявительів { Анон прох. розд. Е. Нілморж Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величуря Микола Олександров

3. Якого полу чоловічок. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

5. Місце проживання | округа Біцерківська район Тетіївський село Зроїти
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

Українець різак _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Величуря Олександр Адреси { 1 в Зроїти Тетіїв-
 { 2 Сандра Андрійовна заявит. { 2 ського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть від
10 серпня 1924

Підписи заявительів { [Signature] Зав. Загсом [Signature]
 Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вамис Вамисевич Марчук

3. Якого полу чоловіком. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) р. 1922р. 22 тавтня

5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Метіївський село Зротики
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марчук Вамис Адреси { 1 @ Зротики Метіїв
2 _____ заявит. { 2 Ського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва о смерті від 14
серпня 1924р.

Підписи заявительів { Марчук

Зав. Загсом Вамис
Реєстратор Митинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „19“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Марчук Василь Іванович*

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

5. Місце проживання | округа *Б. Церківська* район *Тетіївський* село *Зротиш.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

_____ *Хворість різак* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Марчук Іван</i> 2 <i>Канітський</i>	Адреси	{ 1 <i>Зротиш</i> 2 <i>Тетіївський р.</i>
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *Задва о смерті в 19*
19 серпня 1924р -

Підписи { *Марчук* Зав. Загсом *А. М. М.*

заявительів { _____ Реєстратор *М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гудзова Василішна Олександрівна*

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

5. Місце проживання | округа *Г. Чернівецька* район *Метіївський* село *Боріжок*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
Хворіє на різак 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Гудзова Олександр* Адреси { 1 *с. Боріжок*
2 _____ заявит. { 2 *Метіївський р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Ваша о смерті від*

28 серпня 1924

Підписи { _____ Зав. Загсом *Гудзова*
заявительів { _____ Реєстратор *Митков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешник Іван Кирилович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 98 р.

5. Місце проживання | округа Буцківська район Тетіївський село Зротиш помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українець. 9. Головне заняття книголюб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті виг старості

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Марчук Марія Адреси { 1 в Зротиш Тетіїв

{ 2 Івановна заявит. { 2 Соколяк Радомі

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті виг

30 серпня 1924

Підписи { Марія Марчук Зав. Загсом А. М. М.

заявителів { Соколяк Радомі Реєстратор М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40.

за 1927 р.

1. Час складання запису: „01“ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакун Микола Федоровна

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

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Серпень міс. „31.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
Сокінам і пономє

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бакун Федір Федорович Адреси { 1 с. Звасівка.
2 Федорович заявит. { 2 м. Мніївський район.

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва о смерті від Звасівки 1927 р.

Підписи заявительів { [підписи] Зав. Загсом [підписи] Реєстратор [підписи]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Яцук Григорій Іванович
- 3. Якого полу чоловічок Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в 1924 р. 24 червня
- 5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Темівецький село Зрайки.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Яцук Іванович</u> 2 <u>Казак</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Зрайки</u> 2 <u>Темівецького р.</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява в смерті від 5 Вересня

1924 —

Підписи { Яцук Іванович Зав. Загсом
 заявительів { Яцук
 Реєстратор Михайлик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костантинова Варна Сергіївна

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Пемітський село Брейдок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

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

Через отримання кокаїну-шоко 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1	<u>Костантинов Сергій</u>	Адреси	1	<u>с. Брейдок Пемітський району</u>
		2			<u>Степанович</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва о смерті в 1924 Вересня

Підписи заявительів { Костантинов

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартин Христя Петрович

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

5. Місце проживання | округа Б. Церквон район Метвем село Зробиці
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
хворієть ризок 12. Чи не е записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мартин Петро Адреси { 1 с. Зробиці
2 Сидорит заявит. { 2 Метивеск р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заявка о смерти

авг 7 Вересня 1924р
Підписи заявительів { Мартин Зав. Загсом { [Signature] Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудетко Омеля Грецьковича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання | округа Біцерківська район Білівський село Тригори
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- хворістю конвульсією 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1	<u>Гудетко Марія</u>	Адреси	1	<u>с. Тригори</u>
по батьк. заявительів		2	<u>Сілівенчуківна</u>		заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті від
13 Вересня 1924р

Підписи заявительів { Гуденко

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчук Ван Антонович

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

5. Місце проживання | округа Точківська район Темнішківський село Зраївка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

хворієть діртурією 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марчук Антон Адреси { 1 с. Зраївка
2 Сидорів заявит. { 2 Точківський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті

всг 16 Вересня 1924р.

Підписи { _____ Зав. Загсом Антон

заявительів { Марчук Реєстратор Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчук Анастасія Петрівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання | округа Б. Церківський район | селу Петрівське село Зробиці.
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- Хворієти різок 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Марчук Петро</u>	Адреси	{	1 <u>с. Зробиці</u>
		2 <u>Сидорук</u>			2 <u>Петрівське</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті від 16. Вересня

Підписи заявительів { Марчук

Зав. Загсом [Signature]

Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задовий Іван Маркович

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Меніївський село Зраїки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

Хворість туберкула

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Задовий Іван Адреси { 1 с. Зраїки
2 Драчаківський заявительів { 2 Меніївському району

Назви й №№ документів або постанови Суду Задва о смерті

виз 29 Вересня 1924

Підписи заявительів { Драчаківський

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

84

1. Час складання запису: „3“ дня ~~Вересня~~^{Восени} міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Хуца Андрій

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
хворієт „сухожа“ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Тімотіан Адреси { 1 с Зротиш
2 Ван Куцисов заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті від Зрх-1924

Підписи заявителів { Г. Ворон

Зав. Загсом Д. М. М.
Реєстратор М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 1924 р.

88

- 1. Час складання запису: „4“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осика Петро Митрофанович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 м.
- 5. Місце проживання | округа Горьківський район Володарський село с. Терідон
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дільник
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Осика Митрофанович</u>	Адреси	{	1 <u>с. Терідон</u>
		2 <u>Федорук</u>			2 <u>Володарського району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду заява о смерті від 4 жовтня 1924 р.

Підписи заявительів { м. Осика Зав. Загсом Антимов Реєстратор Митрофан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня *Товтис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуменюк Зринор Іванов*

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

5. Місце проживання | округа *Б. Цурківська* район *Вонодарський* село *Зрайки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Товтис* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

Хворість кохання 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Гуменюк Іван* Адреси { 1 *с. Зрайки Воно-*
2 *Микитів* заявит. { 2 *д'арського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Відва о смерті від 12 товтиса 1924*

Підписи заявительів { *Големюк*

Зав. Загсом *А. Микитів*
Реєстратор *Микитів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кравчук Лукія Дмитрів
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 88 р.
5. Місце проживання | округа Б. Церківське район Володарський село Зрайки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чазвін 11. Причина смерті _____
від старості
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів	1	<u>Кравчук Діоклія</u>	Адреси	1	<u>с. Зрайки</u>
		2			<u>Лукія Дмитрів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті від 19/Х - 1924р

Підписи заявitelів { Кравчук

Зав. Загсом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „24“ дня Новтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берегова Микола Савва
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р 2 м.
5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Володарське село Борідан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Новтня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- Своріст. нотаром. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Береговий Савва Адреси { 1 с. Борідан
2 Йосиф заявит. { 2 Володарське с. р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду заява о смерті від 24/х-1924р.

Підписи заявительів { Берегівська

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лизук Василь Гаврилович*

3. Якого полу *чоловік*? 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *р. 10 м.*

5. Місце проживання | округа *Ф. Цурганське* район *Володарське* село *Зраївки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

хворістю кокетом 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 *Лизук Гаврило* Адреси { 1 *с. Зраївки*
2 *Вузломови* заявит. { 2 *Володарське*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Ваква о смерті від 11/11-24*

Підписи заявтелів { *Павло Лизук.*

Зав. Загсом *Галу*
Реєстратор *Мидриш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

за 1924 р.

1. Час складання запису: „15“ дня Метонаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушук Монтис Карпови

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

5. Місце проживання | округа Ю. Цукотська район Восходарське село Зротики
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Метонаду міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
хворістю кожешою. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Шушук Карпо Адреси { 1 с. Зротики
2 Гнасови заявит. { 2 Восходарський

Назви й №№ документів або постанови Суду Загва о смерті № 15/25-24р.

Підписи заявitelів { Н. Шушук Зав. Загсом Гнасови
Реєстратор Монтис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: 17 " дня Метоняду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марчук Марія Тришкова

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90 р.

5. Місце проживання | округа Гол. Церківська район Восходарки село Зроїти.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Метоняду міс. " 17 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка. Головне заняття Умбачебство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вом. казани 41. Причина смерти від старості.

12. Чи не е записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Марчук Петро Адреси { 1 с. Зроїти
2 Сидорук заявит. { 2 Восходарки

Назви й №№ документів або постанови Суду за два о смерті від 14/5. Зир

Підписи заявительів { Марчук

Зав. Загсом Раму
Реєстратор Машині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 56

за 1924 р.

1. Час складання запису: 24 " дня Метонаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куцук Дмитро Олександрович

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

5. Місце проживання | округа Б. Цукотин район Володарське село Бродичі помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Метонад. міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець. Головне заняття _____

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

_____ від дитячої хвороби. 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Куцук Анна-Адреси { 1 с. Бродичі
2 сестра Дмитро заявит. { 2 Володарського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Вдова о смерті від духі-дух.

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature] Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

за 192... р.

1. Час складання запису: „28“ дня Метонад міс. 192⁴ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семешок Іоаким Якович

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

5. Місце проживання | округа Б. Цуртвеська район Володарський село Бреїдан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192⁴ р. Метонад міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дмити

8. Національність українці 9. Головне заняття _____

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

Через стх-протура 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Семешок Яков Адреси { 1 с. Бреїдан
2 Ассельман заявит. { 2 Володарського району

Назви й №№ документів або постанови Суду завва о смерті від 28/хі-1924р.

Підписи заявительів { Семешок

Зав. Загсом _____
Реєстратор Митин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58.

за 192... р.

- 1. Час складання запису: „ 9 “ дня *Чудно* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кожарук Микола Ігоров*
- 3. Якого полу *чолв.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *брак. 7 міс.*
- 5. Місце проживання | округа *Тішківц.* район *Володар.* село *Зрайки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Чуд.* міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- 8. Національність *укр.* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *зводіт*
хвороба
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Кожарук Ігоров</i>	Адреси	1 <i>с. Зрайки Володар.</i>
	2 <i>Наїс.</i>	заявит.	2 <i>району.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *якщо є смерті від Чудно*
1924р.

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом *Ташук*
Реєстратор *А. Марчук*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

за 192... р.

1. Час складання запису: „16“ дня *чуднів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоменко Марія*

3. Якого полу *жіночі*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. Квітня 20*

5. Місце проживання | округа *Білоцерк.* район *Володар* село *Бридок*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *чуднів* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *укра.* 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Антошок Мусій* Адреси { 1 *с. Бридок Волод.*
2 *Микитин* заявит. { 2 *району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява о смерті від 16 чуднів 1924.*

Підписи заявительів { *Антошок Мусій чепишев.*
А. С. Чепишев

Зав. Загсом *Григор*
Реєстратор *А. Барчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60

за 192... р.

99

1. Час складання запису: „26“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Скорса Микола Захарович

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

5. Місце проживання | округа Ю. Церковне район Володарськ село Зраїтк
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

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

Ув'язити Скарлатинка 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Скорса Захарович</u>	Адреси	{	1 <u>с. Зраїтк</u>
		2 <u>Микола</u>			2 <u>Володарськ</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду задоволенням від дв/кп-му

Підписи заявительів	{	<u>Захарович Скорса</u>	Зав. Загсом	<u>Григор</u>
				Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокур Дмитро Лаврентьевич

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

5. Місце проживання | округа Б. Цукотська район Володарське село Зрайки помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. " 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сокур Лаврентій Адреси { 1 @ Зрайки
2 Михайлов заявит. { 2 Володарського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заявка о смерті від 28/10-24

Підписи заявительів { Сокур Л. пер. а по іному прізвищу Зав. Загсом [Підпис]
[Підпис] Реєстратор

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Земельном
губ. Хмельницкой Округа Бердичивского района Будаківська
села Хотимирський города
за 1924 год. Книга № 2 По П. дзагсу № 3.

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковий	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№ <u>—</u>	<u>9. сичня 1924.</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Томашевич</u>		имя <u>Свѣтлостество</u> <u>Томашевич</u>	
3	Возраст <u>78</u> лет. Время рождения: 1 <u>—</u> г. <u>—</u> месяца <u>—</u> числа.			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>Сичня</u> месяца <u>9</u> числа.			
5	Место смерти: губерния <u>Хмельниц.</u> Округа <u>Бердичивского</u> района <u>Будаківська</u> селение, хутор <u>Хотимирський</u> город милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Хмельницкая</u> округ <u>Бердичивского</u> района <u>Будаківська</u> селение, хутор <u>Хотимирський</u> город милицейский участок <u>—</u> улица <u>—</u> дом № <u>—</u>			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де- вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Хмельницкий</u>			

101у

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Вид Грыбоду моча
Анна Ушерман
Тимончук Гаврило

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также *М* свидетельства

Александр

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Анна Ушерман
Тимончук Гаврило
С. Александрович

13 Место погребения

Мемель-Владовичево
С. Александрович

14 Особые примечания

Факт смерти
сиди Видели

Подпись лица, сделавшего заявление *Г. Р. Тимончук*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Горбасинград *С. Юрков*

Анна Ушерман

2/102

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Томской губ.
губ. Кировской Округа Бердичев. района Дружковский
села Камыстинский города

за 192 7 год Книга № 1 По П. дзасу № 4.

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>2</u>	№ <u>2</u>	№ <u>---</u>	
				<u>10. Сичня 1927.</u>

1 Пол умершего Чоловчий

2 Фммилия Протерук прозвище _____ имя Марк. отчество Якович

3 Возраст 62 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.

4 Время смерти: 192 7 года. Сичня месяца 9 числа л.

5 Место смерти: губерния Кировск. Округа Бердичев. района в Дружк. селение, хутор Камыстинский город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировск. округ Бердичев. района Дружк. селение, хутор Камыстинский род _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № 1

7 Национальность Украинск.

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная Жена.

9 Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий). Каждого

10216

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тростника розари и др. и др. и др. и др.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иванов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванов Иван Иванович ул. Советская д. 10
13	Место погребения	Место погребения
14	Особые примечания	Живит в деревне Видеи

Подпись лица,

сделавшего заявление

Иванов Иван Иванович

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов Иван Иванович / Иванов
Сидорова Мария Ивановна

Место для печати

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Де

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Камышевском
 губ. Житомирск. Округа Бердичев. района Фрунзевск.
 села Камышевск. города _____
 за 1924 год. Книга № 1. По П. дзагсу № 5.

Запись о смерти.

№ в о-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>3.</u>	№ <u>-</u>	№ <u>1.</u>	

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Саломон отчество Соломонович
- 3 Возраст 21. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.
- 4 Время смерти: 1924 года. Сентябрь _____ месяца 11. _____ числа
- 5 Место смерти: губерния Житомир. Округа Бердичев. района Фрунзевск. селение, хутор Камышевск. милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Житомир. района Фрунзевск. селение, хутор Камышевск. род _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Украинская
- 8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Учитель
в гимназии

1036

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

От *у*
головы Чобрица
намертво

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

у

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Чобрица намертво
Савиной М. В.
Холмский

13 Место погребения

Место погребения в Холмском
Сельском

14 Особые примечания

Факт смерти
М. В. Савиной

Подпись лица,

сделавшего заявление *завершено*
по впухану С. Павленко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Голова сельсовета *С. Павленко*
Секретарь сельсовета *В. Павленко*

Место для печати

И. 1011

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Котляков м.
губ Київської Округа Бердич. райсна Дромишів
села Камустишків города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковий	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>4</u>	№ <u>-</u>	№ <u>2</u>	

- 1 Пол умершего Мужчина
- 2 Фамилія Дуржалева прозвище Содня имя - отчество Андреев
- 3 Возраст 2 Время рождения: 1 - г. - месяца - числа.
- 4 Время смерти: 192 4 года. Січня месяца 19 числа
- 5 Место смерти: губернія Київська Округа Бердичів района Дромиш. селение, хутор Камустишків город - милицейский участок К улица К дом № -
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы К
- 6 Постоянное местожительство умершего: губернія Київська округ Бердичів района Дромиш селение, хутор Камустишків город - милицейский участок К улица К дом № -
- 7 Национальность Українська
- 8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная Дитя

9 Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий): Дитя

10410

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)
13	Место погребения
14	Особые примечания

Застывшие
 позавали в утробе
 матери

К

Братом покойной
 Александром Арсеньевичем
 с. Холмское

Место погребения
 с. Холмское

Узнать смерти
 Видели

Подпись лица,
 сделавшего заявление *А. Д. Сергеев*

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись
С. С. Селезнев *В. Я. Яковлев*
 секретарь и ради. *М. М. Мухоморов*

Место для
 печати

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Гом. Исполк ме
губ. Минской Округа Бердичев. района Вотавки
села Колумешинск города Б.
за 1924 год. Книга № 1 По П. дзагсу № 12

Запись о смерти.

№ в просе	Общий поряд- ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>5</u>	№ <u>3</u>	№ <u>-</u>	

- 1 Пол умершего Масовичи
- 2 Фммиялия Бурин прозвище _____ имя Иван, отчество Вотавичи
- 3 Возраст 27 Время рождения: 1 _____ г. 7 месяца 2 числа.
- 4 Время смерти: 1924 года. Май месяца 4 числа
- 5 Место смерти: губерния Минская. Округа Бердичев района
Вотавка селение, хутор Колумешинск город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Минская округ Бердичев
района Вотавка селение, хутор Колумешинск город
милицейский участок _____ улица _____ дом № 4.
- 7 Национальность Украинцы
- 8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-
вица, замужняя, вдова, разведенная Женат
- 9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). Дел. Вспомогат.

10576

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Вид смерти: самоубийство</i> <i>Мозговая деятельность</i> <i>на высоте 4, 45 и 1/2 часа</i> <i>после</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства <i>А.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>Местом жительства</i> <i>Николаевым Тимом</i> <i>в Шеняговском с. Кемпешинском</i>
13	Место погребения <i>Место кладбища в Шеняговском</i>
14	Особые примечания <i>Осложнение смерти</i> <i>Видели</i>

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Мирин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зотова
Серебряков



У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при ~~Канцелярии~~ Исполк ме
губ. Хмельской Округа Бердичевский района Земляковский
села Ваньковичи города

за 1924 год. Книга № 1 По П. дзагсу № 23

Запись о смерти.

№ п/п	Общий поряд- ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>6</u>	№ <u>---</u>	№ <u>3</u>	
1	Пол умершего <u>Женский</u>			
2	Фамилия <u>Малань</u> прозвище _____		имя <u>Миша</u> отчество <u>Степанов</u>	
3	Возраст <u>2 года</u> . Время рождения: <u>1924</u> г. <u>Сентя</u> месяца <u>6</u> числа.			
4	Время смерти: <u>1924</u> года. <u>Многого</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Хмельской</u> Округа <u>Бердичевский</u> района <u>Земляковский</u> селение, хутор <u>Ваньковичи</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Хмельской</u> округ <u>Бердичев</u> района <u>Земляковский</u> селение, хутор <u>Ваньковичи</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де- вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Дитя</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Дитя</u>			

10676

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)
13	Место погребения
14	Особые примечания

от Понятка
 по заяв. Бонька с тт.т.т.
 Младов Станислав

Имя

Бонькой дитя
 Штаня Степан с Понятками
 Гродненского района

Место погребения
 Месте погребения с Понятками

Факт смерти Бонькой

Подпись лица,
 сделавшего заявление *Бонька*

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Бонька
Сергей М. Понятков



У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Гаму Исполк ме
губ. Киевской Округа Бердичев района Думань
села Волнуешини города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По П. дзасу № 19

Запись о смерти.

№ просов	Общий поряд- ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№	№	№	
	№ <u>7</u>	№ <u>4</u>	№ _____	<u>15 березня 1924</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Салтан</u> прозвище _____		имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>	
3	Возраст <u>49</u>	Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.		
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>Березня</u> месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> Округа <u>Бердичев</u> района <u>Думань</u> селение, хутор <u>Волнуешини</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> округ <u>Бердичев</u> района <u>Думань</u> селение, хутор <u>Волнуешини</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де- вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Мужской</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Колхозник</u>			

107/6

100) Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вид Воспаления легких поцарапан; родичи Крабчук Орехова.
11) Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мещеряков
12) Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Крабчук Орехов с Покровской улицей
13) Место погребения	Мещеряковская с Камчаткой
14) Особые примечания	Ореховская с Камчаткой

Подпись лица,

сделавшего заявление

О Крабчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Молова с.с. радн. Орехов
Секретарь Мещеряков



У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Томском Уезде полк ме
губ. Киевск. Округа Бурдичинск. района Бурдичинск.
села Хуторешинск. города

за 1927 год. Книга № 1 По Подзагсу № 20.

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>8.</u>	№ <u>—</u>	№ <u>4.</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Селодур</u> прозвище		имя <u>Степан</u> отчество <u>Михайлович</u>	
3	Возраст <u>55</u> Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа.			
4	Время смерти: 192 <u>7</u> года. <u>Березня</u> месяца <u>21.</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевск.</u> Округа <u>Бурдичинск.</u> района <u>Хуторешинск.</u> селение, хутор <u>Хуторешинск.</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевск.</u> округ <u>Бурдичинск.</u> района <u>Хуторешинск.</u> селение, хутор <u>Хуторешинск.</u> г. род _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Замужняя.</u>			
9	Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Купец 2-го разряда</u>			

10876

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>В.Д. Власова "сердечная недостаточность"</i> <i>Б.И. Власов</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства <i>[Signature]</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>Сестры Власовой</i> <i>Б.И. Власова</i> <i>с. Пашковское</i>
13	Место погребения <i>Мемориальное кладбище с. Пашковское</i>
14	Особые примечания <i>Род смерти</i> <i>Видели</i>

Подпись лица, сделавшего заявление *К. Белозер*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Врач с. Пашковское С. Яковлев
Секретарь М. Иванов

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Исполк ме
губ. Вильна Округа Бердичев райсна Бердичев
села Восточный города

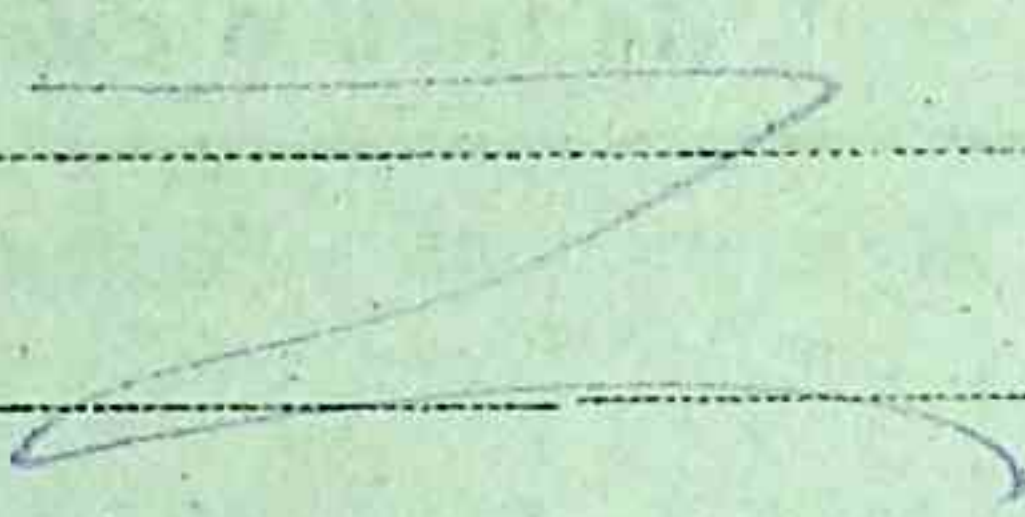
за 192 4 год. Книга № 1 По П. дзагсу № 21

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>9</u>	№ <u>-</u>	№ <u>5</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фммялия <u>Томаш</u> прозвище		имя <u>Александр</u> отчество <u>Иванович</u>	
3	Возраст <u>41</u> Время рождения: 1 <u>-</u> г. <u>-</u> месяца <u>-</u> числа.			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>Бердичев</u> (месяца <u>28</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильна</u> Округа <u>Бердичев</u> района <u>Восточный</u> селение, хутор <u>Восточный</u> город <u>-</u> милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильна</u> округ <u>Бердичев</u> района <u>Восточный</u> селение, хутор <u>Восточный</u> г. род <u>-</u> милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Клиновое дело</u> <u>мелесени</u>			

109/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Смерть от</i> <i>геморрагического инсульта</i> <i>геморрагического</i>
----	---

11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства 
----	--

12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>Мамин М. М.</i> <i>г. Воронеж</i> <i>ул. Мухоморова</i>
----	--

13	Место погребения <i>Место погребения в захоронении</i>
----	---

14	Особые примечания <i>Смерть от инсульта</i>
----	--

Подпись лица, сделавшего заявление *М. М. Мамин*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Смирнова С. С.
Смирнова С. С.

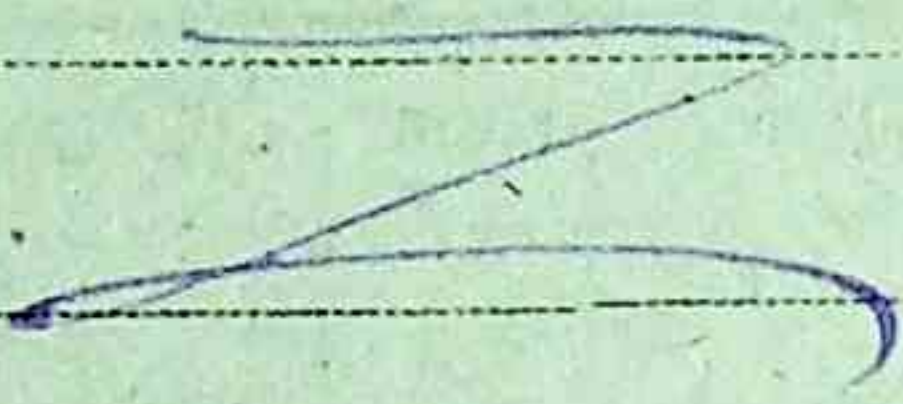
У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Коллежском Исполк ме
губ. Кийевской Округа Бердичивской райсна Бердичивской
села Камулятинский города
за 192 4 год. Книга № 1 По П. дзагсу №

Запись о смерти.

№ в-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>10</u>	№ <u>-</u>	№ <u>6</u>	<u>1. Квітня 1924.</u>
1	Пол умершего <u>Женский</u>			
2	Фамилія <u>Масенко</u> прозвище <u>Момис</u> имя <u>Тамара</u> отчество <u>-</u>			
3	Возраст <u>3</u> Время рождения: 1 <u>Бессеня</u> месяца - числа.			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>31. Бессеня</u> месяца <u>31</u> числа.			
5	Место смерти: губерния <u>Кийевская</u> Округа <u>Бердичивская</u> района <u>Бердичивский</u> селение, хутор <u>Камулятинский</u> город <u>Камулятинский</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кийевская</u> округ <u>Бердичивский</u> района <u>Бердичивский</u> селение, хутор <u>Камулятинский</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Женат</u>			
9	Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Фабрика</u>			

11076

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от "Смелых" горючих пожары Барна Якуши Михайлов Иван
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Барном Якуши Михайлов Иван С. Житинский
13	Место погребения	Мечеть кладбища Сканду
14	Особые примечания	Особые примечания отсутствуют

Подпись лица, *Иван Михайлов*
сделавшего заявление *Иван*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для печати

Иван Михайлов
Секретарь

11 111

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Исполк ме
губ. Вийский Округа Бердичевский района Буды
села Витовиц города _____
за 192 4 год. Книга № _____ По П. дзагсу № 24

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>11</u>	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамлия <u>Клименко</u> прозвище _____		Имя <u>Савва</u> отчество <u>Петрович</u>	
3	Возраст <u>3 р</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>Август</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вийский</u> Округа <u>Бердичевский</u> района <u>Буды</u> селение, хутор <u>Витовицкий</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вийский</u> округ <u>Буды</u> района <u>Буды</u> селение, хутор <u>Витовицкий</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де- вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Служба</u>			

1136

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Декартис
по завещанию бабушки
Врачом Мясникова

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Братом Мясникова
Врачом Мясникова
с. Удольское

13 Место погребения

Мемориальное кладбище с. Удольское

14 Особые примечания

Жакт смерті відомий

Подпись лица,

сделавшего заявление

О. Кравчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мария Семёновна Сидорова
Секретарь М. Мясникова



17/112

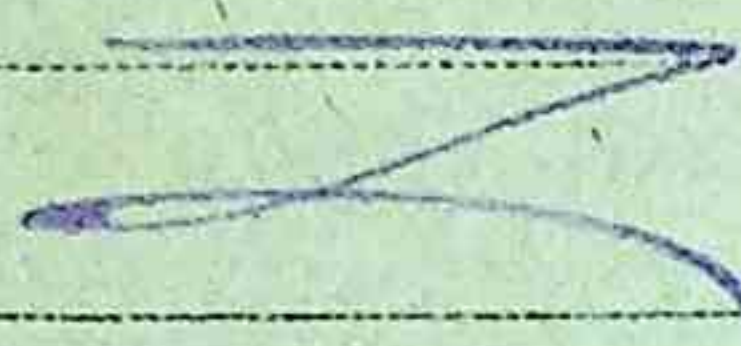
У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Удмуртском Исполк ме
губ. Удмуртской Округа Бердичевский района Думский
села Вотусейкино города _____
за 1924 год. Книга № 1. По П. дзагсу № 24

Запись о смерти.

№ в просов	Общий поряд- ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>12</u>	№ <u>5</u>	№ _____	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Корень</u> прозвище <u>Котля</u> отчество <u>Марков</u>			
3	Возраст <u>10 лет</u> Время рождения: 1 _____ г. <u>11</u> месяца _____ числа.			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года. <u>Кит</u> месяца <u>10</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Удмуртская</u> Округа <u>Бердичевский</u> района <u>Думский</u> селение, хутор <u>Вотусейкино</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Удмуртская</u> округ <u>Бердичевский</u> района <u>Владарск</u> селение, хутор <u>Котля</u> г. род _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де- вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Женат</u>			
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, должность, поло- жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Дитя</u>			

112,6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Космополитской больницы разамі родича померлого Григорія Захарюка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	родичем померлого Григорія Захарюка с. Хомушівщина
13	Место погребения	Кладовище с. Хомушівщина
14	Особые примечания	Факт смерти родичем

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Мавченка*

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Секретарь В. Мавченка
Секретарь М. Гринько

13 113

У. С. С. Р Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Капуретинский Исполк' ме
губ Хмельской Округа Бердичевск района Слободки
села Капуретин города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 27

Запись о смерти.

№ в просе	Общий поряд- ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>13</u>	№ <u>6</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего Молодой

2 Фамилия Полтавский прозвище Бродячий отчество Иванович

3 Возраст в рожу Время рождения: 1 г. 1 мая месяца числа.

4 Время смерти: 192 4 года. Август месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Хмельской Округа Бердичевск района
Слободки селение, хутор Капуретин город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Хмельской района Слободки селение, хутор Капуретин
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-
вица, замужняя, вдова, разведенная Молодой

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий).
Служба

113/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Оли Таракчи
не зады' батка жермий
мтими

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Батком Дитими
Началко редиз
с Харусийицу

13 Место погребения

Место Радосвета Алачу

14 Особые примечания

Фамилия смерти Видван

Подпись лица, сделавшего заявление *Фубо Анексо*



Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь [Signature]
[Signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при *Уполном.* Исполкоме

губ. *Винницкой* Округа *Бердичив* района *Бердичив*

села *Винницкого* города

за 192 *4* год. Книга № *2* По Подзагсу № *31*

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>14</i>	№ <i>—</i>	№ <i>8</i>	<i>13. Июня. 1924.</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Шумилов* прозвище *—* имя *Александр* отчество *Александрович*

3 Возраст *29* Время рождения: 1 *—* г. *—* месяца *—* числа.

4 Время смерти: 192 *4* года. *Июнь* месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния *Винницкая* Округа *Бердичив* района

Винницкого селение, хутор *Винницкого* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Винницкая* округ *Бердичив*

района *Винницкого* селение, хутор *Винницкого* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-

вица, замужняя, вдова, разведенная *Вдова*

9 Род занятий (про-

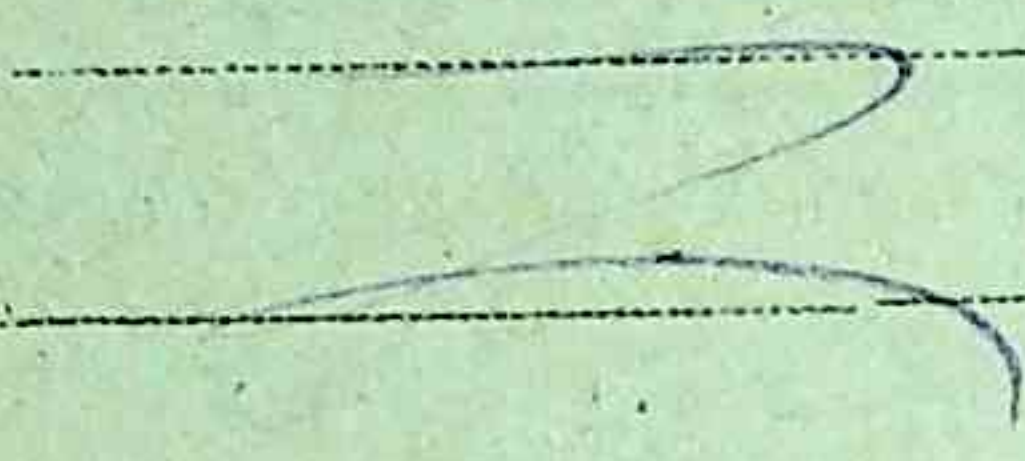
фессия, ремесло, *Сельскохозяйственные*

должность, поло-

жение в промысле: *Сельскохозяйственный*

хозяин, рабочий).

11416

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>от старости от</i> <i>родственников</i> <i>матери</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства 
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>родственники</i> <i>Николай Федотов</i> <i>с. Нелюбимово</i>
13	Место погребения <i>Место погребения</i> <i>с. Нелюбимово</i>
14	Особые примечания <i>родственники</i> <i>Нелюбимово</i>

Подпись лица, *За Нелюбимовым районом*
 сделавшего заявление *на гробовика Г. Нелюбимово*

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись



Место для печати

Секретарь Г. Нелюбимово
Секретарь Н. Нелюбимово

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Исполкоме
губ Хмельницкой Округа Бурдигинского района Бурдигинского
села Бурдигинского города
за 192 4 год. Книга № 2 По Подзагсу № 325

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>15</u>	№ <u>7</u>	№ <u>---</u>	

1 Пол умершего Чоловiчки

2 Фммялия Королюк прозвище _____ имя Александр отчество Александрович

3 Возраст 29 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.

4 Время смерти: 192 4 года. 17 января _____ месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Хмельницкой Округа Бурдигинского района
Бурдигинского селение, хутор Бурдигинский город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Хмельницкой округ Бурдигинского
района Бурдигинского селение, хутор Бурдигинский город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-
вица, замужняя, вдова, разведенная Видва

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). Безработный

115/6

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>от Воскресения</i> <i>по завещанию</i> <i>по медицинскому свидетельству</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) <i>родственником умершего</i> <i>Шаталина</i> <i>с. Волнухинское</i>
13	Место погребения <i>Место погребения в с. Волнухинское</i>
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Шаталина*

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Сосновский
Сосновский

3

116

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел записей Актов Гражданск. Состояния при Котлоском
губ. Землевенск Округа Бердичів района Драшківск.
села Земцешинск города
за 1924 год. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти.

№№ во-просов	Общий поряд-ковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>16</u>	№ <u>8</u>	№ <u>—</u>	<u>20-Червень-1924</u>
1	Пол умершего <u>Чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Землевенский</u>		Имя <u>Антон</u> Отчество <u>Иванович</u>	
3	Возраст <u>53</u> . Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа.			
4	Время смерти: 1924 года. <u>Червень</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Землевенск</u> Округа <u>Бердичів</u> района <u>Драшківск</u> селение, <u>Земцешинск</u> город <u>Земцешинск</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Землевенск</u> округ <u>Бердичів</u> района <u>Драшківск</u> селение, хутор <u>Земцешинск</u> милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Польск</u>			
8	Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, де-вица, замужняя, вдова, разведенная <u>Женат</u>			
9	Род занятий (про-фессия, ремесло, должность, поло-жение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Клієнт</u>			

11676

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)
13	Место погребения
14	Особые примечания

Болезнь сердца
 по записи Жеймса
 потерпевшего

[Handwritten signature]

Жеймса потерпевшего
 Звенивского Младшего
 в Гостиницкой

М. Борщівська польська
 Келасівська

Подпись лица,

сделавшего заявление *Звенивскому Младшему*
потерпевшему в Гостиницкой

Подписи должностных лиц,
 совершивших запись

Голова ссирода Гривит
 сиродар М. М. М.

Место для
 печати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

Час складання запису: „21“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Тасішмової Анни Леонтівни*

3. Якого полу *Жоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *62 роки*

5. Місце проживання { округа *Бердичівська* район *Фрунзівський* село *Ганусівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Довіду*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Колібор*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Кордін* 11. Причина смерті *Воспалення
мозку.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Тасішмова* Адреси { 1 *с. Ганусівка*
2 *Медір Антонов* заявит. { 2 *Фрунзівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Тасішмова* Зав. Загсом *Годуля*
М. М. М. Реєстратор



У С Р Р.

Установа ЗАГС № _____

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 18

118

Час складання запису: „31“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кашубчук Марія Щодобовська*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924. Листопада 22 дні*

5. Місце проживання | округа *Бердичівська* район *Друшківський* село *Кашубичинці*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Незамужня*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Лазяїн* 11. Причина смерті *по*

Малоглітєвчу Червоною болєзню. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Кашубчук Модест* Адреси 1 *Кашубичинці*

по батьк. заявitelів 2 *Григорів* заявит. 2 *Друшківський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *М. Кашубчук*

заявitelів { _____



Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

О. Дубов
М. Тимашук

У С Р Р

Установа ЗАГС № 505

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1924 р.

Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мазурчук Федоро Васильов.

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

5. Місце проживання } округа Бердичівська район Дромишівська село Романівщина
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Довбуш

8. Національність Українська 9. Головне заняття Келібар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Карзін 11. Причина смерті от

старості 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мазурчук Юлія Адреси { 1 Романівщина
2 Васильов заявит. { 2 Дромишівська район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { 8 Мазурчук

Зав. Загсом Реєстратор М. П. Мазур

У С Р Р

Установа ЗАГС № 505

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Музика Степан Марселів.

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

5. Місце проживання | округа Бердичівська район Будинківська село Вотуєриниці
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дідь

8. Національність українська. Головне заняття хліборобська маселка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн дідь 11. Причина смерті від

чорної хвороби по малолітєвству 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Музика Марселі Адреси { 1 Вотуєриниці
2 Омельків заявит. { 2 Будинківська

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { М Музика

Зав. Загсом Ор Дювон
Реєстратор М. Тімачук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

Час складання запису: „1“ дня *Дзюбінськ* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Наумчук Жеремія Федотов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22/11-1924*

5. Місце проживання | округа *Бердичівська* район *Дромиківський* село *Ванусятинський*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Дзюбінськ* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжний*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *Кліборок*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Курник* 11. Причина смерті *пошкодження від Чорної Болізни*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Наумчук Федот* Адреси { *Ванусятинський*
2 *Честітурів* заявительів { *Дромиківський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Наумчук* Зав. Загсом _____ Реєстратор *М. М. М. М.*



У С Р Р

Установа ЗАГС № 575

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

Час складання запису: „18“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Віллі Маттис*

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжжя*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хатній господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Туберкульоз*

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Віллі Олександр* Адреси { 1. *с. Ванустицьке*
2. _____ заявит. { *Бердичівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Віллі Маттис*

У С Р Р

Установа ЗАГС № 575

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

Час складання запису: „22“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тимашчук* *Усеволод* *Васильович*

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

5. Місце проживання { округа *Тернопільська* район *Полісся* село *Романівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Воспалення легень*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 *Тимашчук* *Василь* Адреси { 1 *с. Романівка*
2 *Усевола* заявит. { 2 *Полісся*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { *Х. Тимашчук* Зав. Загсом _____
Реєстратор *М. Тимашчук*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 575

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

Час складання запису: „4“ дня *Трудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мазурчук Дмитро Іванович*

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

5. Місце проживання { округа *Вердичівський* район *Тарнопільський* село *Чортківський*

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудня* міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *не-вонаміт*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Коліборок*

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

Скарлатин 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Мазурчук Демі Павлович* Адреси { *СРВ смт Чортків*

по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { *Мурешинський районо*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____

заявительів { *Р. Мазурчук* Зав. Загсом _____ Реєстратор *М. Шинько*



У С Р Р

Установа ЗАГС № 505

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

Час складання запису: „ 5 “ дня *Чуднів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ручаренко Дмитро Дмитрович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *54 роки*

5. Місце проживання | округа *Варшавська* район *Почаївський* село *Сторожинський*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Чуднів* міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замушений*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Клісарь*

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

Воспалення легкого 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 *Ручаренко Дмитро Дмитрович* Адреси { 1 *Сторожинський*
2 _____ заявит. { 2 *Почаївський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Ручаренко Дмитро Дмитрович* Зав. Загсом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *П. П. П.*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 575

Книга № 6

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня *Урдж* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Александр Карлович Демидов*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *62 роки*

5. Місце проживання { округа *Бердичівка* район *Богородицький* село *Нитуринці*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урдж* міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холодий*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Коліє* 11. Причина смерті *Воспалення легень*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Александр Іван* Адреси { 1 *Нитуринці*
2 *Карлович* заявит. { 2 *Богородицький район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *В. Демидов* Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор *М. М. М.*

Костюк

127

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Костюк Виконкомі

губ. Київська повіту Білоцерківський вслості Васильківський

села Костюк міста

за 192 4 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	<u>07.24р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Чайковський</u>			
2.	Прізвище <u>Трашечко</u> ім'я <u>Микола</u> по-батьківськи <u>Іван</u>			
3.	Вік <u>20</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>Світ</u> _____ місяця <u>27</u> дня			
5.	Місце смерти: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Васильківський</u> село, хутір <u>Костюк</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Васильківський</u> село, хутір <u>Костюк</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українець</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>шадениця</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>директор</u>			

127,6

101150

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Міс

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Адам Дробешко
Степанів

13. Місце, де поховано

Рівоні Кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Євартюк

Підпис службових осіб, що зробили запис

Степанів
Супрун

Місце для печатки



У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Костопольському* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Синьцери* вслості *Костополь*

села *Костополь* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>1</i>	<i>24</i> / <i>1</i> / <i>24</i>
1.	Рід вмершого <i>материни</i>			
2.	Прізвище <i>Мешванська</i> по батькові <i>Козаконь</i>			
3.	Вік <i>18</i> (час народження: <i>1</i> року <i>2</i> місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1924</i> року <i>1</i> місяця <i>24</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Київська</i> повіт <i>Синьцери</i> волость <i>Костополь</i> село, хутір _____ місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Київська</i> повіт <i>Синьцери</i> волость <i>Костополь</i> село, хутір _____ місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>укр.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, <u>дівчина</u> , <u>заміжня</u> , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>робота</i>			

128,6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Міста

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Григорій Кошаров
руч Євстахія

13. Місце, де поховано

Свята Ризадокса

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Г. Кошаров*



Підпис службових осіб, що зробили запис

Ганна Смирнова *М. В. Зорка*

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кіровоградському Виконкомі

губ. Київська повіту Тиньцер. вслості Колодязь

села Косівки міста _____

за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>3.</u>	Ч. <u>2.</u>	Ч. <u>—</u>	<u>15</u> <u>—</u>
2.	Рід вмершого <u>Гасилевич</u>			
3.	Призвище <u>Зоренко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Іванов.</u>			
4.	Вік <u>27</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
5.	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>Січень</u> _____ місяця _____ дня			
6.	Місце смерти: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Тиньцер.</u> волость <u>Колодязь</u> село, хутір <u>Косівки</u> місто _____			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Тиньцер</u> волость <u>Колодязь</u> село, хутір <u>Косівки</u> місто _____			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність <u>українська</u>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, <u>удовець</u> , розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>риболов</u>			

129,6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Левша Іван

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

/

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Мелашині
Зоренко
Александр*

13. Місце, де поховано

Своє власне кладовище

Окремі примітки

/

Підпис особи, яка зробила заяву *А. Зоренки*

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Радко Стефанович
Мурешко Зоренко*



У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерків вслості Калюж

села Косівки міста _____

за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <u>4.</u>	ч. <u>2.</u>	ч. <u>2.</u>	<u>19/1-24р.</u>
1.	Рід вмершого <u>Сестричин</u>			
2.	Прізвисьце <u>Михайлів</u> ім'я <u>Содія</u> по батькові <u>Курчова</u>			
3.	Вік <u>32</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоц.</u> волості _____ село, хутір <u>Косівки</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоц.</u> волость <u>Калюж</u> село, хутір <u>Косівки</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Ремесло</u>			

30/6

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Бажанджа

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

/

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Антон Вискач
Косова

13. Місце, де поховано

Сільське кладовище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

А. Гитков

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Голова Державної комісії з питань
Зупин



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Костівській* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Білоцерків* вслості *Валодарів*

села *Костівка* міста

за 192*4* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>5.</i>	Ч. <i>2.</i>	Ч. <i>3.</i>	<i>17 лютого</i>
1.	Рід вмершого <i>Жмолич</i>			
2.	Прізвище <i>Драчуків</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Миколайович</i>			
3.	Вік <i>36.</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>лютого</i> місяця 1 дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерків</i> волость <i>Валодарів</i> село, хутір <i>Костівка</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерків</i> волость <i>Валодарів</i> село, хутір <i>Костівка</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч.			
7.	Національність <i>укр.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Державна</i>			

10

Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Браунці

11

Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

/

12

Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Георгій Драчук
Косів

13

Місце, де поховано

Сільське кладовище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

М Драчук

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Юрій Андрійович Мазур
Секретар Зупи



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерк. вслості Володар

села Косівка міста -

за 192 7 рік

Книга Ч: -

По Підзагсу Ч: -

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>3</u>	<u>19¹⁶/II - 27</u>

1. Рід вмершого Косович
 2. Прізвище Косович ім'я Яків по батькові Івданич
 3. Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня)
 4. Час смерті: 192 7 року лютого місяця 12 дня
 5. Місце смерті: губернія Київська повіт Білоцерк. волость Володар село, хутір Косівка місто -
 міліційний участок - вулиця - будинок Ч. -

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Білоцерк. волость Володар село, хутір Косівка місто -
 міліційний участок - вулиця - будинок Ч. -

7. Національність укр.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Деловий

13276

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Бродячий

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Андрей Ювішкін
адреса

13. Місце, де поховано

Сельские кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Ювішкін

Підпис службових осіб, що зробили запис

Томас едвард мейер
Александр Бурк



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

7 133

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Костівському* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Білозерн.* вслості *Володарн.*

села *Костівки* міста _____

за 192 *4* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>7.</i>	<i>4.</i>	<i>3.</i>	<i>19 27 24.</i>
1.	Рід вмершого _____			
2.	Прізвисьце <i>Рабарда</i> ім'я <i>Миколай</i> по батькові <i>Симон</i>			
3.	Вік <i>41.</i> (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4.</i> року <i>лютого</i> _____ місяця <i>21</i> _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білозерн.</i> волость <i>Володарн.</i> село, хутір <i>Костівки</i> місто _____			
	міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білозерн.</i> волость <i>Володарн.</i> село, хутір <i>Костівки</i> місто _____			
	міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>укр.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, <u>удовець</u> , розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Рабарда</i>			

133/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по рвзпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Александр Александрович Соборядок
13. Місце, де поховано	Сільське кладовище
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

А Соборядок

Підпис службових осіб, що зробили запис

Степан Степанович
Сергійчук



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Білозеря вслості Богозаря,

села Богозаря міста _____

за 192 4 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>4</u>	<u>1924</u> <u>10</u> <u>10</u>
1.	Рід вмершого <u>Маткович</u>			
2.	Призвище <u>Роско</u>		ім'я <u>Розода</u>	по батькові <u>Іванова</u>
3.	Вік <u>57</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>вересня</u> <u>10</u> місяця _____ дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білозеря</u> волость _____			
	<u>Богозаря</u> село, хутір <u>Косівка</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білозеря</u>			
	волость <u>Богозаря</u> село, хутір <u>Косівка</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>укр.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>фінбодатка</u>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Шід
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романів Зоренко Степан
13. Місце, де поховано	Сільське кладовище
Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Фомірові Зоренко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Борис Степанович Мако
Секретар Зрп

Місце для
печатки

М. П. [Stamp]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Радієвському* Виконкомі

губ. *Київської* повіту *Білоцерків* вслості *Білоцерків*

села *Козьмаки* міста

за 192 *4* рік

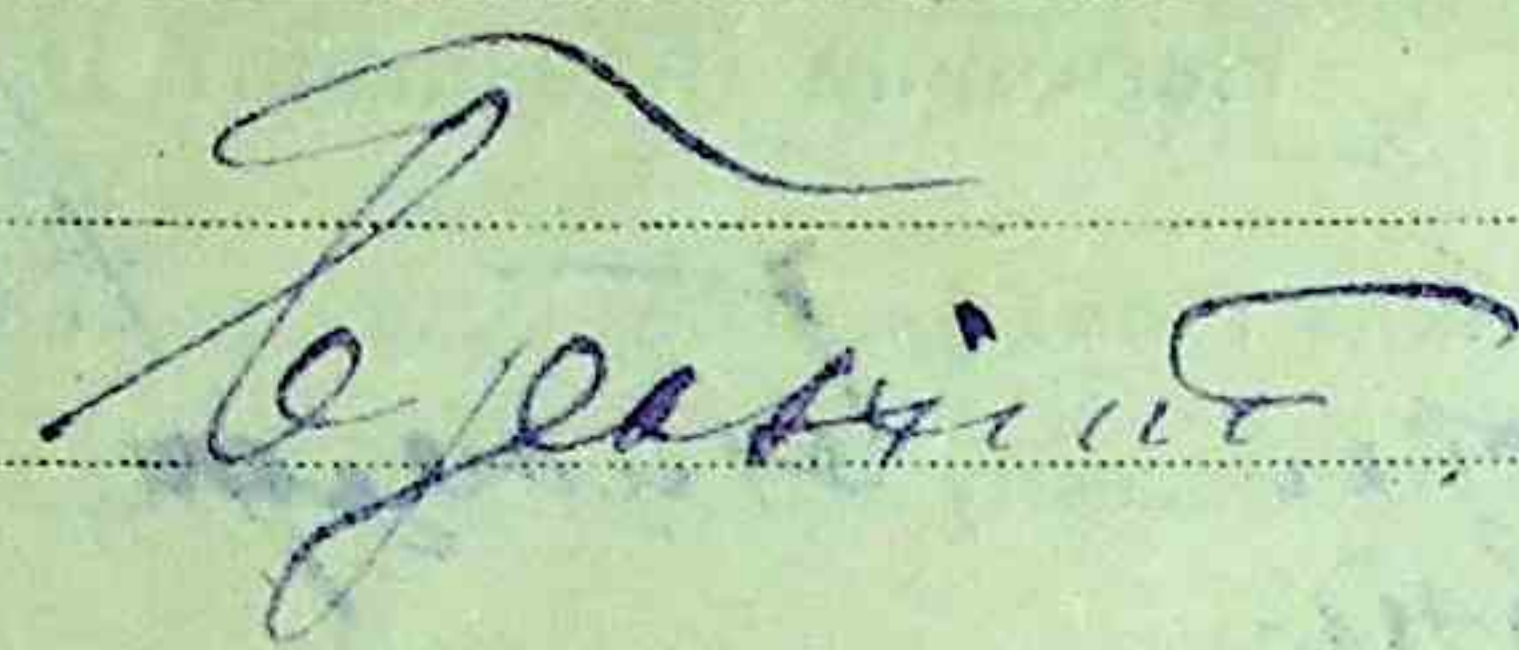
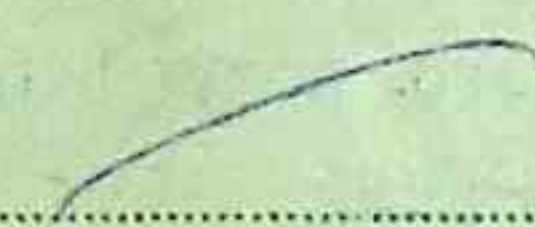
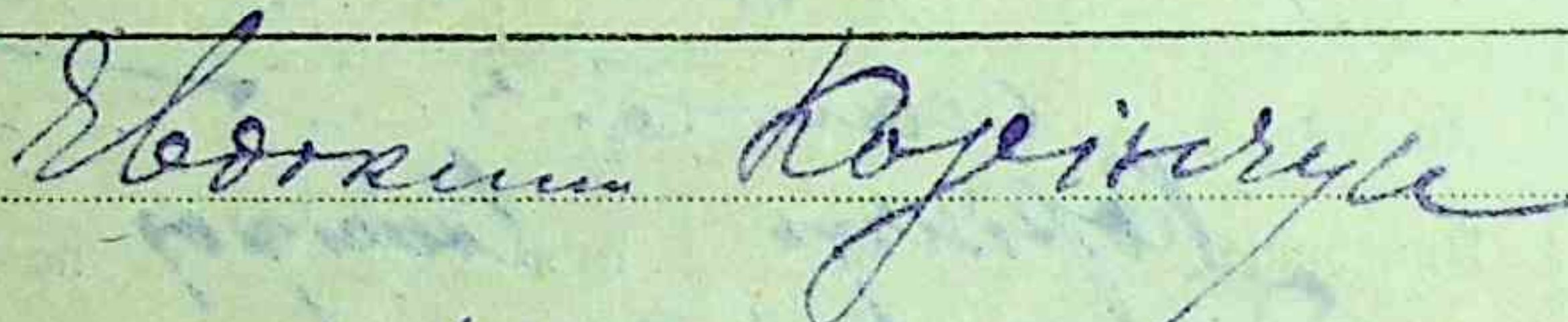
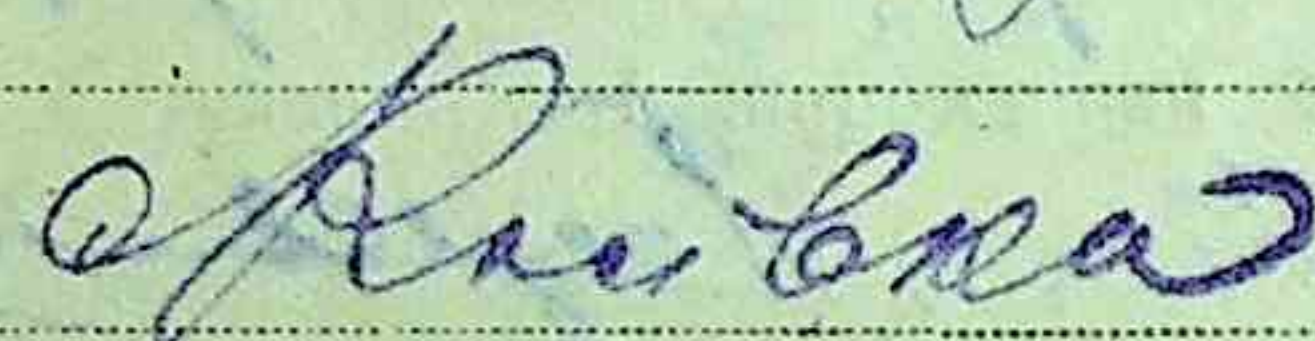
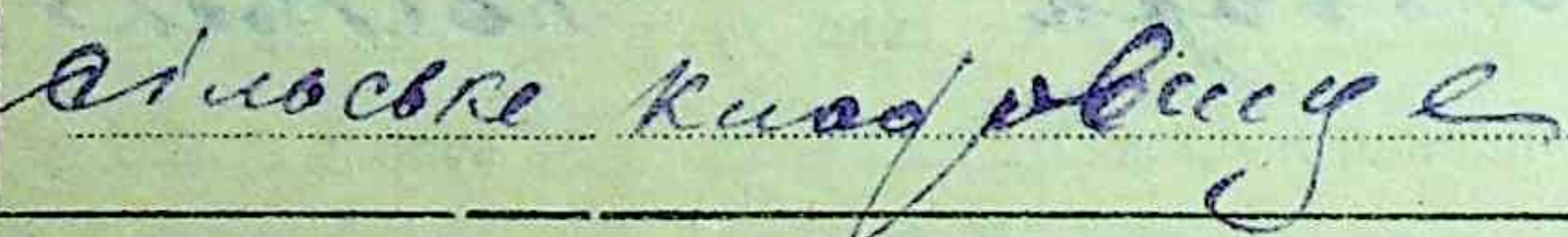
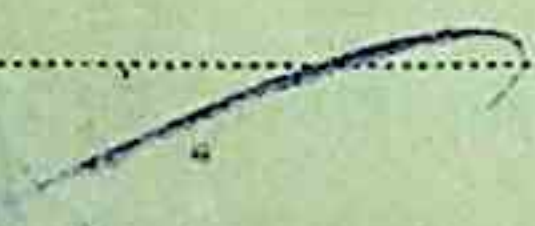
Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

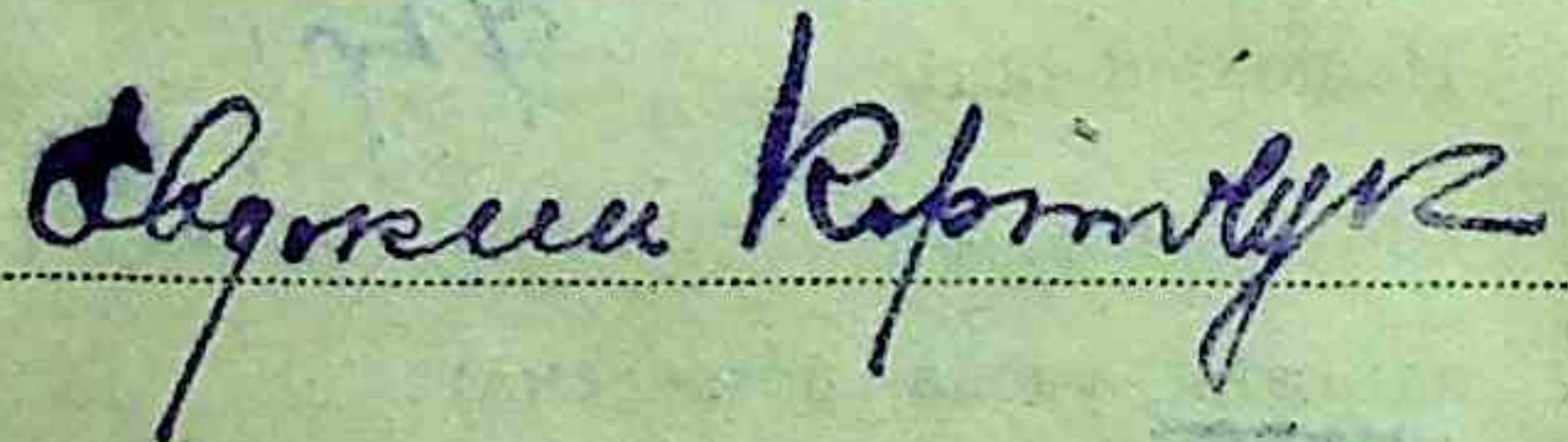
Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>9.</i>	Ч. <i>5.</i>	Ч. <i>4.</i>	<i>березень 10 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Мачушевський</i>			
2.	Призвище <i>Коринчук</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Микола</i>			
3.	Вік <i>55</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>березень</i> місяця <i>10</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерків</i> волость <i>Білоцерків</i> <i>Білоцерків</i> село, хутір <i>Козьмаки</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерків</i> волость <i>Білоцерків</i> село, хутір <i>Козьмаки</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Ремісник</i>			

13576

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	 
13. Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву



Підпис службових осіб, що зробили запис






У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерківського вслості Володарського

села Костівки міста _____

за 192 7 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>10</u>	Ч. <u>6.</u>	Ч. <u>4</u>	<u>11/III - 1927</u>
1.	Рід вмершого <u>Головешин</u>			
2.	Призвище <u>Зоренко</u>		ім'я <u>Варсолахий</u>	по батькові <u>Павлович</u>
3.	Вік <u>85</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерти: 192 <u>7</u> року <u>березня</u> _____ місяця _____ дня			
5.	Місце смерти: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Костівка</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Володарська</u> село, хутір <u>Костівка</u> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>укр.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, <u>удовець</u> , розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>директор</u>			

3676

<p>10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва</p>	<p>Смарецько Авдеевич</p>
<p>11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва</p>	<p>/</p>
<p>12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)</p>	<p>Петро Зоринський Слобода</p>
<p>13. Місце, де поховано</p>	<p>Слобода Кладовище</p>
<p>Окремі примітки</p>	<p>/</p>

Підпис особи,
яка зробила заяву

П. Зоринський

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Юрій Сергій Мазе
Сергій Іванович



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерків вслості Валодарів

села Володарів міста _____

за 192 4 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>5</u>	<u>11/III - 1924</u>

1. Рід вмершого Матвій
 2. Прізвище Ромованчук ім'я Роман по батькові Микола
 3. Вік 09 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня
 4. Час смерти: 192 4 року березень місяця 14 дня
 5. Місце смерти: губерня Київська повіт Білоцерків волость Володарів село, хутір Косівка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Білоцерків
 волость Валодарів село, хутір Косівка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність укр.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) директор

137,6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

*Ашарчевко
Дварієв*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Варени
Роси Володимир
Скочев*

13. Місце, де поховано

Скляне кладище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Іван Валуц

Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Томас Антонів Мезі
Сроства*

Олександр Вадим



У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київської повіту Монозир вслості Велика

села Велика міста

за 192 7 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>6</u>	<u>17</u> <u>11</u>

1. Рід вмершого Мичаши

2. Прізвище Мазурок ім'я Тихері по батькові Фосишка

3. Вік 80 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерти: 192 7 року Вересень _____ місяця 17 дня

5. Місце смерти: губернія Київська повіт Монозир волость Велика село, хутір Скопівка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Білий
 волость Велика село, хутір Скопівка місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

138/6

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Александрова Рваріст
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анна Александр Стефан
13.	Місце, де поховано	Сільське кладовище
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву *О. Д. Д. Д.*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Гоним Серафим
Серафим Гоним

Місце для печатки

139

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Косівському* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Тлумач* вслості *Велика*

села *Скошівка* міста

за 192*4* рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>7</i>	<i>5/IV - 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Ковалюк</i>			
2.	Прізвисько <i>Ковалюк</i> ім'я <i>Лукія</i> по батькові <i>Мартина</i>			
3.	Вік <i>97</i> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерти: 192 <i>4</i> року <i>Квітень</i> місяця <i>5</i> дня			
5.	Місце смерти: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Тлумач</i> волость <i>Велика</i> село, хутір <i>Косівка</i> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Тлумач</i> волость <i>Велика</i> село, хутір <i>Косівка</i> місто _____			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>укр.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>роботник</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Шарисова Хварієв
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дімітр Кабачи Олександр
13.	Місце, де поховано	Синьове речать
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Олександр

Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Томаш Сестрадіма
Семішов Зурк*

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

1410

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кіровоградській* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Білозерський* волости *Білозерська*

села *Косівка* міста _____

за 192*4* рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>8</i>	<i>8</i> / <i>IV</i> — <i>1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Мішочин</i>			
2.	Прізвище <i>Мішочин</i> ім'я <i>Савва</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік <i>28</i> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>18</i> / <i>IV</i> місяця <i>8</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білозерський</i> волость _____ село, хутір <i>Косівка</i> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білозерський</i> волость <i>Білозерська</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Ремесло</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

по смердові ліку

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Антон
Зарешко
Росівка

13. Місце, де поховано

Сільське кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

А. Зарешко

Заступник рота Іванко Іванович

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Семораду маєр
Сергій Зарешко

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській Виконкомі

губ. Київська повіту Білозір вслості Білозір

села Росівки міста _____

за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>15.</u>	Ч. <u>7.</u>	Ч. <u>8.</u>	<u>13</u> / <u>IV</u> - <u>1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Поспеленко</u>			
2.	Прізвище <u>Поспеленко</u> ім'я <u>Григорій</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3.	Вік <u>56</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Вересень</u> місяця <u>13</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білозір</u> волость _____ село, хутір <u>Росівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білозір</u> волость <u>Білозір</u> село, хутір <u>Росівка</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Григорій</u>			

1418

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запаленим легким
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[Signature]
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Погорнон Степанович
13. Місце, де поховано	Своєму кладовищу
Окремі примітки	[Blank]

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло Погорнон

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис
Іван Степанович Мазур
Сидоренко Дмитро

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ковбас Виконкомі

губ. Київська повіту Білоз вслості Долбо

села Ковбас міста

за 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>66</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>9</u>	<u>14 IV - 1924</u>

1. Рід вмершого Метель

2. Прізвище Возничий ім'я Марія по батькові Лукінової

3. Вік 1 (час народження: 1 року 1 місяця 1 дня)

4. Час смерті: 192 4 року 14 місяця 14 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Білоз волость Долбо село, хутір Ковбас місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Білоз

волость Долбо село, хутір Ковбас місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) дівчина

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Джерелами

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Людмила Федорівна
Коваленко*

13. Місце, де поховано

село Сосне Київська область

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *ЛЮЗЬМИНА*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

*Юрій Семенович Мазур
Семенович Зрину*

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корвсар Виконкомі

губ. Київська повіту Білоуської волости Білоуської

села Касювське міста _____

за 192 7 рік

Книга Ч: _____

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>14</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>9</u>	<u>14</u> - <u>1927</u>
1.	Рід вмершого: <u>Касюв</u>			
2.	Прізвисько <u>Соловдовський</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Петро</u>			
3.	Вік <u>5</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерти: 192 <u>7</u> року <u>Квітень</u> <u>14</u> місяця _____ дня			
5.	Місце смерти: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоуський</u> волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київ.</u> повіт <u>Білоуський</u> волость <u>Білоуське</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>удовець</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>вчитель</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	серце
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анато́лій Слободе́нко Слобо́дін
13.	Місце, де поховано	с. Нове село Рівненської
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Г. Слободе́нко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Ташева Сестриченко М. В. Р.
Смирнов Зорь

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Російському* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Телешівський* вслості *Васильківський*

села *Славгородський* міста *Васильківський*

за 192 *7* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>18</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>10.</i>	<i>24/12 - 1927</i>
1.	Рід вмершого <i>жидівський</i>			
2.	Призвище <i>Рудяк</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Валентина</i>			
3.	Вік <i>19</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>7</i> року _____ місяця <i>24</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Київська</i> повіт <i>Васильківський</i> волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Київська</i> повіт <i>Васильківський</i> волость <i>Володарський</i> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність _____ <i>жидівська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____ <i>вдова</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____ <i>Гітлина</i>			

1446

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<p>Дохотт,</p> <p>по розпиті родичів</p>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<p>Андрій Руденко</p> <p>С. Косів</p>
13.	Місце, де поховано	С. Косів Родовище
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву Андрій Руденко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Колодійчук Іван

Регістрар Заруба



У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів. Актів Громадянського Стану при *Росіян* Виконкомі

губ. *Росіян* повіту *Юцурн* вслості *Вашодур*

села *Росіян* міста

за 192 *7* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>19</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>11</i>	<i>29/11</i> <i>29</i> <i>1927</i>
1.	Рід вмершого <i>Семішов</i>			
2.	Призвище <i>Коршич</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Миколайович</i>			
3.	Вік <i>26</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>7</i> року <i>11</i> місяця <i>29</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Росіян</i> повіт <i>Юцурн</i> волость <i>Вашодур</i> село, хутір <i>Росіян</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Росіян</i> повіт <i>Юцурн</i> волость <i>Вашодур</i> село, хутір <i>Росіян</i> місто			
	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Заміжня</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Дмитро</i>			

145р

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Убитий корозмишу рідичи
11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марія Корнелія Амосова
13. Місце, де поховано	Рішення родичами
Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Марія Корнелія

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Соловйов
Сергій

Місце для
печатки



20 146

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Косивет* Виконкомі

губ. *Росіет* повіту *Біцертос* вслости *Восидур*

села *Восетте* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>20</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>11</i>	<i>6/11</i> жер.
1.	Рід вмершого <i>чоловічий</i>			
2.	Призвище <i>Зоренко</i> ім'я <i>Михайло</i> по батькові <i>Павловича</i>			
3.	Вік <i>3м.</i> (час народження: <i>1924</i> року <i>березня</i> місяця <i>17</i> дня			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>травня</i> місяця <i>16</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Росіет</i> повіт <i>Біцерт</i> волость <i>Восидур</i> село, хутір <i>Восетте</i> місто			
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Росіет</i> повіт <i>Біцерт</i> волость <i>Восидур</i> село, хутір <i>Восіет</i> місто			
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____				
7.	Національність <i>Україн.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>младшець</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Младшець</i>			

467

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Воспалений легень

позитивній діагнозі

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

Віктор Васильович Кривий

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Мерева Іван Іванович

б. приміщення № 10

вулиця

№ 10

13. Місце, де поховано

Свято-Покровський цвинтар

Скремі примітки

Дізнався

Підпис особи, яка зробила заяву

Зорин

Підпис службових осіб, що зробили запис

Володимир Румев

Олександр



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

144

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мешини Карлаи Северинов

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

5. Місце проживання | округа Б. Чернів. район Василів село Росівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Димитаров

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дозвіл 11. Причина смерті Вія

12. Чи не є записаний: туди

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

Прізвища, імена і 1. Мазур Микола Адреси 1. Росівка

по батьк. заявительів 2. Мазур. заявит. 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Мазур Микола, а зотримав... } Зав. Загсом { Мазур } Реєстратор { Л. Зарвато }

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 148
за 192 7 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушшикова Мокриша Протопове

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Червня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

8. Національність Українська 9. Головне заняття Доцентка

10. Становище в промислі (робіт., служб.; хазяїн) Доцентка 11. Причина смерті вік

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ушшик Петр Адреси { 1 Косівка
2 Воткович заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { П. Ушшик Зав. Загсом Т. Шмавч
заявительів { _____ Реєстратор П. Варта

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1927 р.

149

1. Час складання запису: „13“ дня *Червне* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелашенко Петро Антонович*

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

5. Місце проживання { округа *Березин* район *Володар* село *Косівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. *Червне* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *дитина*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитина* 11. Причина смерті *вік*

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мелашенко Антон* Адреси { 1 *с. Косівка*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *А. Мелашенко* Зав. Загсом *Б. Мазур*
Реєстратор *Л. Зверинка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „21“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вікторов Олександр Миколайович*

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

5. Місце проживання | округа *С.-Петербурзька* район *Володарська* село *Носівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *фотобуд.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітн.* 11. Причина смерті *фронт.*
катар дихат. органів

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вікторов Миколай* Адреси { 1 *с. Носівка*
2 *Олександрів* заявит. { 2 *Володарський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *М. Вікторов* Зав. Загсом *В. Мазур*
Реєстратор *Зарвине*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „23“ дня Листопад міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брасловець Іван Митрофанов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27, 7 місяців

5. Місце проживання | округа Мертвицка район Володарський село Косівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (о): 1927 р. Листопад міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті вік

Смерть зі сніг уродив 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Брасловець Іван Адреси { 1 _____
2 Скворцова заявительів { 2 Косівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Брасловець
І. Умвенко Зав. Загсом { В. Мазур
Реєстратор { Л. Заратко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

152

1. Час складання запису: „27.“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище імя по-батькові помершого (ої) Сотницького Григорія Ананасовича

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23/11 1902р.

5. Місце проживання | округа Кверквілан район Волдичин село Косовка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „27.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дита

8. Національність Україн 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дита 11. Причина смерті вік

Соловської долі (з дошми дошми) 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сотницького Микола Адреси { 1 Косовка
2 Микола заявит. { 2 Волдичин

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сотницького Зав. Загсом Микола
Реєстратор П. Зарубко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

153

1. Час складання запису: 31 " дня Липня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпун Козьма Азарович

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

5. Місце проживання (ої) округа Б. Церків район Волдаренк село Кошівка
або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у відц

8. Національність Українц. 9. Головне заняття Делегат.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Делегат. 11. Причина смерти те

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Карпун Адреси { 1 Кошівка
2 Євдокимів Козьмович заявит. { 2 Волдаренка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Три Карпун Зав. Загсом Р. Мазь Реєстратор Л. Заруба

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, до-батьков; помершого (ої) Коршичкова Анна Абрамівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 березня 1903

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українц 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Російке

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коршичкова Агдона Адреси { 1 Володаретин 2 Володаретин заявит. { 2 Росовка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Коршичкова Агдона Зав. Загсом Р. Мавро Реєстратор Л. Зартова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зарешко / Ярослав Антонович*

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

5. Місце проживання { округа *Городищенська* район *Волдарський* село *Косівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

тіла (зі шкідливих речовин) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Зарешко* Адреси { 1 *с. Косівка Вол-*
2 *Антон Владислав* заявит. { 2 *дарського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *А. Зарешко*

Зав. Загсом *Мазз*
Реєстратор *Л. Зарешко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петимеєвський Іван Сергійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 червня 1921 р.

5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Володарський село Косівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівче

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) в. Косівка

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Петимеєвський Адреси { 1 Володарського
2 Сергій Петрович заявит. { 2 района Б. Чернівецької
обл.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

С. Петимеєвський

Зав. Загсом

Мавро

Реєстратор

Л. Зарубко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31.

за 1927 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Шовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каротун Василь Григорьев
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903р до Вересня
5. Місце проживання { округа Чернівецький район Косидер село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. Шовтня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вік
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 Каротун Григорій Адреси { 1 Косівка Вов-
по батьк. заявительів { 2 Козьмо заявит. { 2 Гаретогорниця

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Григорій Каротун Заявительів { Зав. Загсом П. М. Зарвато
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

1. Час складання запису: „25“ дня шовта міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Возимин Лаврентій Доросел

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) шовта 42 р.

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. шовта міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) данина

8. Національність Україну 9. Головне заняття _____

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

_____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Возимин Дора - Адреси { 1 Косівка
 2 Фей Олександр заявит. { 2 Володарська

Назви й №№ документів або постанови Суду Доросел Возимин, непись-

Підписи заявительів { Мендін, з синого нег Зав. Загсом Т. Мавро
Меритт. Н. Мешерієв Реєстратор Л. Заруба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 1927 р.

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемичевський Василь Петрович

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

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець. 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Лемичевський</u> 2 <u>Петрович Лемичевський</u>	Адреси заявит.	1 <u>Косієвка Володарського</u>
			2 <u>Заремного</u>

Іззви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Петрив Лемичевський Зав. Загсом

Реєстратор Кисилівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

4

Книга №

14

160

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Заресек Дмитро Григорьевич

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Прохор 11. Причина смерті Вій

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) а також

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Григорій Дмитро Адреси { 1 Валдарське 2 Заресек заявит. { 2 Бжурівський

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Григорій Заресек Зав. Загсом П. Заресек

заявительів { Реєстратор Кирило

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Руденкова Мавра Аелітійска

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківський район Володарський село Косівка
помершого (ої) | або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) У шлюбі

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ~

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~ 11. Причина смерті втг
протудн (чохтн)

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) С Косівка

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Руденко Аелітій | Адреси { 1 Володарський
2 Гавриль | заявит. { 2 району.

Назви й №№ документів або постанови Суду ~

Підписи { Демик Руденко Зав. Загсом
заявительів { Демик Реєстратор Курішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

за 1927 р.

1. Час складання запису: „27“ дня *Січня* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Драчук Монархович Оверт*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1897р. 21/7*

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. *Січня* міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дружини*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Клієнт*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Довірен* 11. Причина смерті *Вік*

_____ *місця* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 _____ Адреси 1 *Монархович*

по батьк. заявительів 2 _____ заявит. 2 *Косотра*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Список Волост*

Монархович Драчук не існує *Розію*

Підписи { *м. а. Зав. Загсом* *П. Зубин*

заявительів { *Григорій* Реєстратор *Киротин*

162/6

Aug 1899

Gift \$200 1/4 \$52
Actual \$148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1925 р.

1. Час складання запису: „31“ дня *Труанц* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козимит Василь Максим*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *63.*
5. Місце проживання / округа *Б. Церк. окр.* район *Володарськ* село *Косів*
помершого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Труанц* міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *живоб. мистецтво*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вн. т. л. р.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Козимит Максим</i>	2 <i>Василь</i>	Адреси	1 <i>Б. Церк. окр. Володарськ</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Козимит Максим, а за нього метричного розписався.

Підписи заявительів { *Л. Чижик*

Зав. Загсом *Л. Зартова*
Реєстратор *Корнелія*

У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 163 (сто)
(зазначити кількість
шістдесят три аркушів.
цифрами і літерами)
М.П. [підпис]
(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

