Книга
реєстрації актів про
смерть
1926 р.

Розпочато 1926 р.
Закінчено 1926 р.
Кількість аркушів - 384

Строкова	— 1 — 117	а13 1-18, 1-6, 1-21, 1-74	б.ро. а13
Тамань	— 118 — 159	1 — 42	—
Ибли	— 160 — 197	1 — 37	—
Харківці	— 198 — 211	1 — 14	—
Хоньки	— 212 — 304	1 — 93	—
С. Домна Студенки	— 305 — 384	1 — 80	

Внутрішнього міністерства ... округи.
Внутрішнього міністерства ... району ... сільрад (виконк.)
Внутрішнього міністерства ... (загальний)

за 192... р.
Книга №

№ 4

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 14 дня.

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

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

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

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ворсь Григорій Гарасимович

Адреса заявителя Соснівка Ровн. Переяславського Району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ворсь Григорій

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чабан Симон Івович

Адреса заявителя Сошанці Ротмка Переяславський Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Просить зобразити відомо

Підпис заявителя { с. Чабан з дитиною Кривцевся В. Тадак.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. липня 7 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Бошкова Рогозна
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабак Кирило Іванович

Адреса заявителя Бошкова Рогозна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Бабак.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від водянки

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чуй Павло Савурович

Адреса заявителя Ротмістрівка Рашка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Про смерть Василя Чуй відомо.

Підпис заявителя Павло Чуй

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... Переяслав ..... району ..... Київськ ..... округи. | Книга № ..... за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 1 “ дня.

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

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

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

12. Причина смерти Хвор. Серця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чупруни Грицько Максимович

Адреса заявителя Самгорода Рома Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вмер. Заводгосп. вдома

Підпис заявителя Г. Чупруни

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ ...за лічбою чоловіків № 3 ...за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Липня 30 дня 1926р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Липня 30 дня 1926р.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „8“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чупруну Григорію Антоновичу

Адреса заявителя Совгозова Ромна Переяславський Район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Чупруну Г. А. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 192 6 р. 7

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від кашлю

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горяєв Яков Дмитрій

Адреса заявителя с. Рожнів Переяславський Район

Назви й №№ документів

Особливі уваги Просмерть зав загсом відома.

Підпис заявителя Я. Горяєв

Зав. ЗАГС'ом Скурез

Реєстратор Горяєв

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

Запис про смерть № 8 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №5 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 3 місяця 1926 року

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти малокровие и кишечник

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Сідорович Дзюбан

Адреса заявителя хут. Сонкова Долина Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Василій Дзюбан

Зав. ЗАГС'ом Скрузенко

Реєстратор .....

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. | за 192 6 р. 9

Запис про смерть № 9 (загальний)

9

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Січня 27 дня 1925 року

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 23 „ дня.

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

10. Головне заняття На повній батьків

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кокклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корж Ганна Остапівна

Адреса заявителя Сем. Рогача Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Про смерть зає раніше відомо

Підпис заявителя { Г. Корж у зазначеному Достовірна Є. Корж

Зав. ЗАГС'ом Стусь

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

10

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття На Кошти батьків

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Коклюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савун Наталка Григорівна

Адреса заявителя Сошнівка Рудка Переяславський Район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Про смерть зав загсом відомо

Підпис заявителя { Н Савун

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Запис про смерть №11 (загальний)

11

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Липня 27 дня 1926 р.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р Серпня міс. „23“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти від кокелюшу

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабич Павло Михайлович

Адреса заявителя Сошкова Рафа Переяславський Район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Фрасмерб за загсом відомий

Підпис заявителя Павло Бабак. Зав. ЗАГС'ом Мирер

Реєстратор Ворф

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

12

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Червня 19 дня

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від кашлюка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цигапов Павло Хвилимонович

Адреса заявителя Совхоз Рада Переяславський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги Просмотр раз разом відрити.

Підпис заявителя { Цигапов

Зав. ЗАГС'ом Стрела

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

13

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село сем. Рожн; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від Воспаленія Легких

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабан Ивко Антонович

Адреса заявителя Сосичова Рожна Переяслав. Район

Назви й №№ документів

Особливі уваги Про смерть дає загальні відомо

Підпис заявителя Бабан Ивко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

14

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівський сільрад село сільр. Рожнів або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від Воспаленя легкого

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чабан Олександр

Адреса заявителя Сільрад Рожнів Переяслівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Про смерть дав загальн. відомий.

Підпис заявителя Чабан Олександр Григорович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Друкарня ім. Зам. 341—33.00

Запис про смерть № 15 (загальний)

15

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Службовець Релігійної об"єднання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти від Катаракт Нирок

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рисенко Євгеній Іванович

Адреса заявителя Сонячна Дол. Переяславського Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Просмерть дав загеєм відомо

Підпис заявителя { Євг. Рисенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Лінна 19. Зам. 341—33/00

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

Запис про смерть № 16 (загальний)

16

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 7 дня.

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горяєв Іван Дмитрій

Адреса заявителя Осипівка Рожн. Переяславський Район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Померв завгодно відомо

Підпис заявителя { И. Горяєв

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Замовл. 19. Тираж 341—33'00

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

Запис про смерть № 17 (загальний)

17

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горяєв Трифон Микитович

Адреса заявителя Сошинська Р. Переяслав. Р. Київщ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Горяєв

Зав. ЗАГС'ом Ткачов

Реєстратор Ільченко

Друкарня ім. Зам. зж. 311—33.'00

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

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Листопада 12 дня

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

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

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

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

10. Головне заняття Селянин Господарь

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горзєв Опанас Михайлович

Адреса заявителя Сотниково Переяславський Ф.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Горзєв Опанас Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінград 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... Переяслав ..... району ..... Київськ ..... округи. | за 192.....6.....р.

6 екз. видати
6/I 28 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сошнівській Сільраді (виконкомі)
Переяславськ р-ну Київської округи.

Книга Ч. 19
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. — (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бабак Іван Яковлевич

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловіч. 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або ....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «5» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Сошнів Домашн. або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Від хліборобства

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

1926

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ..... ?—, б) коли в-останнє одружи ..... ?—, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «—» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?—, д) скільки з них живі тепер? ..... : хлопців?—, дівчат?— та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Не відома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Бабак Яків Данилів

Адреса заявителя: Сошкова Томин Черняхівського району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Бабак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Сільрада Стійки
14/I 1927 р. 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при ..... Домнорівськ ..... Сільраді (виконкомі)
..... Переяславськ ..... р-ну ..... Київської ..... округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. — (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «14» дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Сухомлин Марцуся Артемовна

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** .....

4. Якої стати (полу)? Жіноч. 5. Вік: скільки повних років від народження? 40 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Січня міс. «13» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська ..... район Переяслав ..... село Домнорівка ..... або місто: — ..... вул. — ..... буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш. .....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Від хліборобства

внутрішніх справ ..... Тальнівськ району Київськ округи

20д

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Госп. Держсав. у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен й? Перший, б) коли в-останнє одружи в? 1915, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «46» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 4, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Ц. Відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Сухошин Антон Григорій

Адреса заявителя: Сотнівка Тальнівської Перехрестний Тупик

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Сухошин, Антон.

Зав. ЗАГС'ом С. Ткачук

Реєстратор

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

Свідоц. видано 15/I 27 р. 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при ..... Сільраді (виконкомі) ..... р-ну ..... округи.

Книга Ч. 1 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Шамрай Василь Олександрович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № ..... записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** ——

4. Якої стати (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р. ..... міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. січня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Бородянське село Сонячне або місто: ..... вул. ..... буд. Ч. .....

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) ——

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Від найробітника

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шевченк району Київськ округи

21 б

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював у себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? —, б) коли в-останнє одружи ? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? — : хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Шевчук Олександр

Адреса заявителя: Сонцева Фонтна Первомайської Району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів А Шевчук

Зав. ЗАГС'ом Сторож

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Свідоцтво видане 20/X 27 №43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сальгово Ст. Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київської округи.

Книга Ч. 22/1 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 4 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «21» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Чорненький Степан Федорович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Жовтня міс. «8» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «38» років, матери «36» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Жовтня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав селО Укр. Чорненьки або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько Робітник

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

22/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Батько господар в себе

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —?—, б) коли в-останнє одружи —?—, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Не відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гриненький Федір Васильович

Адреса заявителя: Куб. Гриненький Тимошівський р. Корнел. району

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Ф. Гриненький

Зав. ЗАГС'ом С. Пузик

Реєстратор Ковб

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

Сотр. [illegible] 6/XII 27 р. № 452

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Сотникові Сільраді (виконкомі) Переяславському р-ну Київської округи.

Книга Ч. 2 (23) за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 2 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Грудня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бабак Мерасим Дмитрович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопада міс. «14» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 7, в) вік: батька «35» років, матери «28» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Грудня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяславський село Сотникове або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько Кравець хлібороб

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шедовчан району Київськ округи. | за 192 6 р. 44

23б

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Батрак господарів кулаків

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого —

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен ? —, б) коли в-останнє одружи ? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « — » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? — : хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. — : прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Сотадітко Василь Дмитро Ілліч

Адреса заявителя: Совхозна Ділянка, Черкасовський Батрак

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів Сотадітко В. І за неграмотністю по его просьбе расписал А Дрим

Зав. ЗАГС'ом Ртуцев

Реєстратор Чорн

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи. за 1926 р.

Сільрада Ольшанська
29/VII 27 р. № 54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ольшанській Сільраді (виконкомі)
Переяслав р-ну Київськ округи.

Книга Ч. 1 за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 4 (чол.), Ч. ..... (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бораса Іван Іванович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № — записано його в книзі народжень), або **оголошений за померлого?** —

4. Якої стати (полу)? Чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? ..... р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січня міс. «28» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 6, в) вік: батька «38» років, матери «32» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Переяслав село Ольшанська Рада або місто: — вул. — буд. Ч. —

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) —

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) батрак Низький заробіток

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

24б

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? —

13. Становище в головному зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артіли, службовець, робітник, помічний в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен—? —, б) коли в-останнє одружи—? —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? .....: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерти? Невідома

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Горлов Іван Дмитрів

Адреса заявителя: Ольгова вул. Перевал. Дайцу

Назва й Ч.Ч. документів:

Особливі уваги:

Підписи заявителів І Горлов

Зав. ЗАГС'ом Ткачук

Реєстратор Карп

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ округи.

за 1926 р.

25

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село д. Грегашки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

10. Головне заняття домаш. господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухоти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чалий Грицько Омельків

Адреса заявителя д. Грегашки, Переяслав. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів акт і час смерти

Особливі уваги свідку Грицько

Підпис заявителя { Г. Чалий

Зав. ЗАГС'ом С. Руш

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київськ. округи. за 1926 р. 95

Запис про смерть № 2 (загальний)

26

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. травня 23 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Стовп'ни або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Девка Йовким Василів

Адреса заявителя с. Стовп'ни, Переяслав р. Київськ. округи

Назви й №№ документів акт і час смерти свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя { Йовким Девка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ржищевськ району Київськ. округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття домашн. господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухоти

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

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

Адреса заявителя с. Грегаринки Ржищев р. Київськ. округи

Назви й №№ документів акт і час смерти

Особливі уваги свідку М. Середа

Підпис заявителя Ол. Снітка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ржищ. району Київськ. округи.

за 192 6 р. 11

28

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „19“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордієнко Іван Мусійович

Адреса заявителя с. Стовпин, Ржищевськ. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів акт і час смерти

Особливі уваги Свідку

Підпис заявителя Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київськ округи.

за 1926 р.

29

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів. село х. Кавказ; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинкарь Наталка Петрівна

Адреса заявителя с. Стовпин Переяслав. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів дакт. і час смерти свідку і чутки

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Шинкар.

Зав. ЗАГС'ом С. Ру...

Реєстратор ...

Ленінa 19. Зам. 341—33.00

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи. за 1926 р.

30

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село д. Греганики. або місто вулиця будинок №

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вовк Андрій Михайлов

Адреса заявителя д. Греганики, Стовп"язівської С-ди.

Назви й №№ документів факт і час смерти свідчу і Бухгро.

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Вовк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00 Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перяслівка району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

31

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. листопада 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 24 листопаду 1925 року

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

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

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

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

10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бова Андрій Васильів

Адреса заявителя д. Ричатки, Перяслівського р. Київської округи

Назви й №№ документів Акт і час смерті

Особливі уваги свідчу Б. Ядаменко

Підпис заявителя { А. Бова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сільрада (виконк.) переяслівська району Київської округи.

Книга № ..... за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубук-подимний Степан Василів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 січня 1925 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район переяслівський село х. Чубук або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від кору

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чубук-подимний Василь Грицьків

Адреса заявителя х. Чубуки Сотницької сельради Переяслівського р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів Акт і час смерти

Особливі уваги свідку посвідчив Довг

Підпис заявителя В. Чубук. Подимний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перевальськ... сільраді (виконк.) Перевальськ... сільраді (виконк.) ...районy Київської округи.

Книга №..... за 192.6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 14 Березня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ. сел. Хут. Кавказ або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Адаменко Григорій Наумів

Адреса заявителя Х. Кавказ Столінської сільради Переяслав р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів Акт і Свід. смерти

Особливі уваги Свідку С. Грудин

Підпис заявителя Г. Адаменко

Зав. ЗАГС'ом Чугун

Реєстратор [illegible]

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00
Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... при ... сільськ. (міськ.) виконк. Перезсл. району Київськ. округи.

Книга № ... за 1926 р.

34

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перезсл. село Стовпині; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти убитий деревом

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кулик Семен Мартинів

Адреса заявителя с. Стовпині, Перезсл. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів довідка міліції від 29/III 26 р. № 757.

Особливі уваги

Підпис заявителя Кулик Семен, а за його неписьм. расписався Сенько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

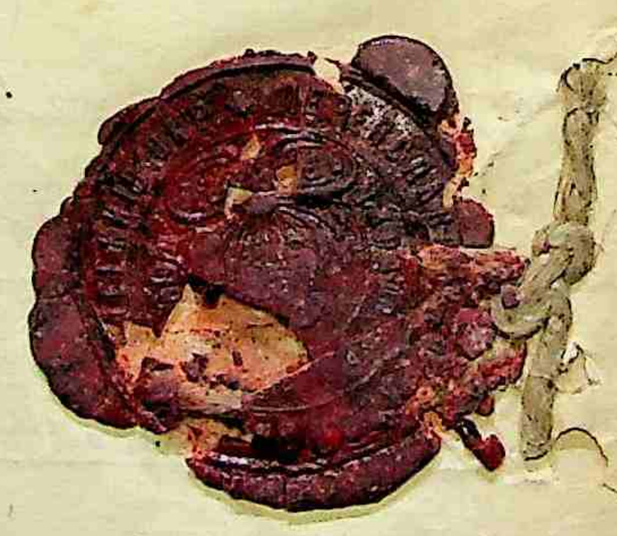
Леніна 19. Зам. 341—33.'00

34 до

Разом в цій книзі пронумеровано, прошнуровано та запечатано десять (10) арк.

4/III 26 р. Завід. відділом

Діловод



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перевськ при ... Київськ округи.
... сільраді (виконк.)
... сільраді (виконк.)
Перевськ району Київськ округи.

Книга № ...
Книга № ...
за 1926 р.

55

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Грудень м.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перевськ село д. Гречанки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новак Кордрил Яковлевич

Адреса заявителя д. Гречанки Стовбунськ. Сельсад, Перевськ. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів факт і час смерти свідку

Особливі уваги М. Середюк

Підпис заявителя Новак Гл. Кор.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Гречанки Сільрада (виконк.) Київ. округи.
Сільрада при ... сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київ. округи.

Книга № ...
Книга № ...
за 1926 р.

36

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гріненко Олександр Петрів

Адреса заявителя д. Гречанки, Сквірськ. сільрад, Переяс. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів акт і час смерти слідку

Особливі уваги Білорус. ф. м.

Підпис заявителя А. Гріненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Стовпинська сільради при Переяс. району Київ. округи.

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ. село Стовпинці; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Радіоненко Олексій Степанович

Адреса заявителя с. Стовпинці Переяслав. р. Київ. округи

Назви й №№ документів факт і час смерти

Особливі уваги Свідку: Друзі —

Підпис заявителя О. Радіоненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трудовський сільради (виконк.) округи.
Трудовський сільради (виконк.)
Переяслав району Київ округи.

Книга № 2
Книга № 4
за 1926 р.

38

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бака Улька Наумовна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Чудня 24 дня

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяслав село Стовпин; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бака Наум Андрійович

Адреса заявителя с. Стовпин, Переясл. р. Київ. округи

Назви й №№ документів акт і час смерти

Особливі уваги Свідк: 2 чол.

Підпис заявителя Н. Бака

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сільрада (виконк.) Переяславськ. району Київської округи.

Книга № 7 за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „3“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти обкислад

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бака Наум Андрієв

Адреса заявителя с. Стовпиги Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів по акт і час смерті

Особливі уваги свідчу: [illegible]

Підпис заявителя Н. Бака

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Стовпинська сільради (виконк.) Переяславського району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

40

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бова Лаврентій Тофилович

Адреса заявителя с. Стовпинка Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів факт і час смерти

Особливі уваги свідку Франціяк Т.

Підпис заявителя Л Бова

Зав. ЗАГС'ом Чуй

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав. Київ. округи.
с.р.с. при ..... сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київ. округи.

Книга № .....
за 1926 р.

41

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Войцеховський Павло Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Липня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) жонатий 9. Національність українець

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

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

12. Причина смерти катаро шлунку

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семенюк Максим Мусійович

Адреса заявителя д. Гречанники, Переяслав. р. Київ. округи

Назви й №№ документів факт і час смерти свідку

Особливі уваги Свідок: [illegible]

Підпис заявителя М. Семенюк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Київ округи.
Сільрада (виконк.)
Переяслівськ району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

42

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Липня 5 дня.

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідоме Задушування.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ємець Петро Кирилів

Адреса заявителя с. Стовпійчи Переяслівського р. Київської округи

Назви й №№ документів по акт і час смерті

Особливі уваги свідчу. Іван Ємець

Підпис заявителя { П. Ємець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяс. району Київської округи.

Книга №
за 1926 р.

43

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. січня 8 дня

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

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тулуб Сулідін Йовкилів

Адреса заявителя д. Гречаники Переяславськ р. Київської округи

Назви й №№ документів факт і час смерті

Особливі уваги свідчу Б. Б.

Підпис заявителя С. Тулуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трудовський ... Київ ... округи.
... сільраді (виконк.)
Трудовський ... району Київ ... округи.

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Листопаду 17 дня

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

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Листопад міс. „17“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти —

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Удалий Денис Опанасів

Адреса заявителя с. Грегашки, Трудовськ. р. Київ. округи

Назви й №№ документів Акт і час видачі свідоч. Подібного

Особливі уваги

Підпис заявителя { Удалий

Зав. ЗАГС'ом Чер...

Реєстратор ...

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ. району Київської округи.

Сільраді (виконк.)

Книга № ..... за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. хуг. ~~село~~ Чубуки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Жовчний камінь печені

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куриско Трохим Конст'янтинів

Адреса заявителя с. Дем'янці Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів Факт і час смерти свідчу таваш

Особливі уваги

Підпис заявителя Куриско

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ району Київської округи.

за 192...р.
за 192...р.
за 192...р.

Вписано 22/I 1926 р. № 1.

46 101

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30/X 1925 року

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

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овсяник Микайло Петрів

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав. району Сел Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Овсяник А. Мостуненко Свідки: Самойлов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Самойлов

Ленина 19. Зам. 341 + 33.000

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи.

за 192.6 р.
за 192.7 р.
за 192.8 р.

Витяг від 24/I 26 р. № 2

97 102

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Вересня 23 дня 1925 р.

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

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

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

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

10. Головне заняття Домоводства

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

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

Член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ворона Корній Наумів

Адреса заявителя Київської округи, Переяслів. району с. Отрокова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Ворона / Свідки Ф. Самсонюка / П. Ковченка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Самсонюк

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.600

Витяг з Книги актів № 23

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

48 103

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславск. ~~село~~ або місто Переяслав вулиця Отиська будинок № 42

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „29“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти Воспаленіе легкіх

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хобта Яков Лукин

Адреса заявителя Київської округи Переяславск. району Сем Дмитрович

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Хобта
Свідки { Н. Левченко Н. Авраменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

49/04

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ярема Ілько Іванів

Адреса заявителя Київської Округи Переяслівськ. району с. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ярема Ілько а дальше невмішою підписову Вторгро

Свідки Ярема Е. Левченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Самсон Ем.

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341 — 33.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київ. округи. за 1920 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. Січня міс. „30“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти від Нервової болі

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванченко Андрос Олексія

Адреса заявителя Київської Округи, Переяслав. район, с. Опорнова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іванченко

Свідки Іванченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.000

Виніс 10/II 1926 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславськ. району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семак Микифор Естрів

Адреса заявителя Київської окр. Переяславськ. району с. Стрижкови

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Семак Мик. Відки

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.г 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславський району Київської округи.

за 192 р.

52/07

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

6. Місце, де помер (ла): округа Київської. район Переяслав село Отрогова або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семенко Лавро Тимошів

Адреса заявителя Київської Округи Переяславського району Села Отрогова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенко

Свідки

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

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

Взято 28/II 1926 р.

53 1118

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хлібороб-селянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овраменко Іван Степанів

Адреса заявителя Київської Округи Переяславськ. району Сел. Стрижкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іван Овраменко Свідки Данило Овраменко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінська 19. Зам. 341—33.000

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трахтемирівський району Київської округи.

за 1926 р.

54/09

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Дітей Дорослих

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ревінченко Осип Павлович

Адреса заявителя Київської Округи Трахтемирівськ. району с. Отрохова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ревінченко

Зав. ЗАГС'ом Волик

Реєстратор Самсонов

Свідки

Реєстратор Самсонов

Ленінна 19. Зам. 341—33.600

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перевсьов. району Київської округи.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перевсьов. району Київської округи.

за 1926 р.
за 1926 р.

Випис на 25/III

110
55

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Березня 10 дня

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

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

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

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

10. Головне заняття Немовля

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іващенко Яков Максимів

Адреса заявителя Київської округи Перевсьов. району села Острокова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Іващенко / І. Бережний

Зав. ЗАГС'ом Євсеєв

Реєстратор Олексієвич

Свідки

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів. району Київської округи.

Переяслівськ району Київської округи.

за 1926 р.

56

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Не відомо

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

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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Абрамчик Іван за неписьменного прочитано підписався Абрамчик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Жерєсьов. району Київської округи. | за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Жерєсьов. району Київ, округи. | за 1926 р.

112
57

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Анастасія Миколаївна

Адреса заявителя Київської округи Жерєсьовського району Ф. Строгонов

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Остапенко
Свідок Ф. Строгонов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

Переяславськ. району Київської округи. за 1926 р.

Вип. виборчо № 13

113
58

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Авраменко Федор Опанасович

Адреса заявителя Київської округи Переяславськ. району село Атроново

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Авраменко Федор С.
Завідуючий Москаленко

Зав. ЗАГС'ом Свенцицький

Реєстратор Олійник

Реєстратор

Леніна 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Переяслів. району Київської округи.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Переяслівський району Київської округи.

за 1926 р.
за 1926 р.

Випис 16/IV 1926

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Квітня 24 дня

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерева Олексій Матвійович

Адреса заявителя Київської округи Переяслівськ. району село Стрижкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Дерева
Квітки Павлюк і Родина

Зав. ЗАГС'ом Ф. Ємов
Реєстратор Самсонов

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 344—33.000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслівськ. району Київської округи. за 1926 р.

Взято до уваги 25/IV

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шельг Радіон Онисимів

Адреса заявителя Київської округи Переяслав. району Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Шельг радіон за неграмотного підписав; Свідки: Григорій Самсонов

Зав. ЗАГС'ом Свєлов

Реєстратор Семенко

Ленина 19. Зам. 341—33.(00
Ленина 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

Вип'ю 28/3 1926 р. 116

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самсонишко Петро Яврів

Адреса заявителя Київської Округи Переяслов. раїон село Второчево

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Самсонишко а за неграмотністю по просьбі підписався Ф. Сьомишу

Зав. ЗАГС'ом Євсеєнко

Реєстратор Самсонишу

Ленінна 19. Зам. 341—33.(00
Ленінна 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трахтемирівськ. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трахтемирівськ. району Київської округи. за 1926 р.

117

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овраменко Григорій Петрович

Адреса заявителя Київської Округи Трахтемирівського району, село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Овраменко Григорій Овраменко Рівнодн. Володимир

Зав. ЗАГС'ом Свєлов

Реєстратор Семиненко

Ленина 19. Зам. 341—33.(00

Ленина 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

Книга № 19

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 р.

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти тверджуєц

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ярмишин Васил. Григорів

Адреса заявителя київської округи Переяславського району Села Отроковси

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь Ярмишин

Свідки Ф. Постолюк, Поле М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ржищевськ. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ржищевськ. району Київської округи. за 1926 р. 69

119

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Земледелець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Левченко Яким Петрів

Адреса заявителя Київської Округи Ржищевського району с. Стурокова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Яким Левченко а за неписьменного по уповноваженню підписав Василенко П. Левченко Гаранчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341А-33.'00

Ленина 19. Зам. 341А-33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслов. району Київської округи. за 1926 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславський району Київської округи. за 1926 р.

Вкл. до № 19/V

120

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хобта Лука Максимів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Стрижкова або місто вулиця будинок №

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

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

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

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хобта Яков Лукич

Адреса заявителя Київської Округи Переяславського району с. Стрижкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Хобта Я. Сайтенко Свідки { П. Деканенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

Видано на руки 22/VI 1926

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської в трьох в; район Переяслав. сільр. Яновбрід с.; або місто; вулиця; будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської семі в трьох; район Переяслав. сільр. Яновбрід; або місто; вулиця; будинок №; як що в лікарні—назва її в Переяславській Лікарні

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

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

10. Головне заняття Домобродітєо

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від мворісті вовдзі

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ільченко Василій Йосипович

Адреса заявителя Київск. Округ. Переяслав. район. х. Яновбрід Фені Стрітов.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Ільченко. Зав. ЗАГС'ом

Свідок Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.00

Ленина 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Трахтемиров. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Трахтемирівський району Київ. округи. за 1926 р.

Вилучено на 21/V-27 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21/V" дня Бути Катерина міс. 1926 р.

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

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

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

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

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

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

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

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бути Матвій Костьо

Адреса заявителя Київської окр. Трахтемиров. району с. Трахтемиров

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М Бут; Свідки { О. Левченко, Вдовик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трудовський району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

.....району .....округи. за 1926 р.

Вилі 29/V 1926 р.

123

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня травня міс. 1926 р.

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „29" дня.

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

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

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

Адреса заявителя Київської Округи Трудовського району с. Стрітова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Іван Іванович
Не по грамотності
підписав П. Самсоненко

Зав. ЗАГС'ом Самсоненко

/ Реєстратор /

Свідки: 1) Іванов 2) Самсоненко

Заявителя Реєстратор Самсоненко

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяславський району Київської округи. за 1926 р.

Взято на 30/VII 1926 р.

124

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Не відомо від старости

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гаденко Новим Іванів

Адреса заявителя Київської Округи Переяслів. район. с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Діарих

Зав. ЗАГС'ом Самійлов

/Реєстратор/

Реєстратор Самійлов

Ленінна 19. Зам. 341—33.(00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевчук Тарасій Олексійович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київської район Переяслів. село Стрижівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

10. Головне заняття Кн. розповсюджувач

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевчук Тарасій Тарасійович

Адреса заявителя Київської округ. Переяславської район. Село Стрижівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Свідка { М. Шевчук / Самсоненко

Зав. ЗАГС'ом Самсонець

Реєстратор /

Ленінка 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1923 р.

126

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти втоплена

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) одно і причині смерті, першочергово відомо завгаєм села Строкови

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мовчан Настя Симонова

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав. району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя (Свідка) Настя Мовчан а за неписемну по її прохання підписав за свідомлення Абрам Осадчий

Зав. ЗАГС'ом Самійлиц

Реєстратор.

Ленінка 19. Зам. 341—33.(00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

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

Вилис 11 Липня 1926 р.

124

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів. (м. неособ. при) село Строповськ
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслівськ. (м. неособ. при) селі Строповці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іменко Силова Денисів

Адреса заявителя Київськ. округи Переяслів. району м. неособ. при селі Строповці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Іменко. Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Свідки Ярмак Анна Мих. Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.(00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи. за 1926 р.

Записано 23/VII 1926

128

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобська

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Левченко Семен Якович

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав. район. с. Стрижеки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Левченко. М. Глевенко.

Зав. ЗАГС'ом Сашин

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березнів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березнів. району Київської округи. за 1926 р.

Запис від 9/VIII 1926 р. № 29

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Серпня 25 дня

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Березенний Федор Петрів

Адреса заявителя Київської округи Березнівськ. району Сел. Острогова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф. Березенний

Зав. ЗАГС'ом Свєлєнь

Реєстратор Самсонівський

Свідоцтво

Леніна 19. Зам. 341—33.(00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

Вніс в книгу 10/VII 1926 р. на підставі свід. Сам.

131

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пидгасенко Прокоп Андрій

Адреса заявителя Київської окр. Переяслівського району Сел. Стрижкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пидгасенко Прокоп (хрестик) Андрій

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівськ. району Київської округи. за 1926 р.

Взято 19/VIII 1926 на погребіння Реєстратор

132

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Не відомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Семак Яков Тобиміє

Адреса заявителя Київської Округи Переяслівськ. району с. Острогова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Семак Я. Свідок Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом Семак

Реєстратор Самійлик

Ленина 19. Зам. 341—33.'00
Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Трусесов. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Трусесов. району Київської округи. за 1926 р.

Вилучене 16/VIII 1926 р.

133

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня.

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

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овраменко Семен Назарів

Адреса заявителя Київської Округи Трусесов. району Село Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Овраменко Семен неписьменний та по проханню його за нього підписався Гаврилюк

Зав. ЗАГС'ом Свиридов

Реєстратор Самійлик

Ленина 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслівськ району Київськ. округи. за 1926 р.

134

Витяг видано 2 Лютого 1926 р. Ст. 33

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 січня 1925 року

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Войно Іван Григорієв

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав району село Второнова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Войно Іван а за його неписьменного підписав свідок Якуненко

Зав. ЗАГС'ом Свєнцицький

Реєстратор Сапожнікова

Ленінка 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київської округи. за 1926 р.

Переяслав району Київ. округи. за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти не відома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Копиля Семен Андреєв

Адреса заявителя Київська округа Переяслав р. с. Вітро

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Копиля Семен Андрієвич — а за його неграмотністю по просьбі прописав Я. Мазура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис заявителя

Реєстратор

вул. Леніна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав. району Київської округи. за 1926 р.

Видано 6/IX 1926 р.

136

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іващенко Недодій Максимів

Адреса заявителя Київської округи, Переяславськ. району Село Опирокова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Недодій Іващенко а замість неписьменного підписався Василь М. Катюк

Зав. ЗАГС'ом Свешн

Реєстратор Самійк

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березнів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Березнів. району Київської округи. за 1926 р.

137

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерева Василь Данилів

Адреса заявителя Київської окр. Березнівського району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ол. Дерева

Підпис заявителя Ол. Дерева (Бендюжний) Слова

Зав. ЗАГС'ом С. Сенчук

Реєстратор Самійлов

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київської округи. за 1926 р.

Видане видане 11/IX 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 серпня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

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

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасенко Тихон Василів

Адреса заявителя Київська округа Переяслав район. с. Вітрянова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Тарасенко. Артем Левченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341 — 33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київської округи. за 1926 р.

Вимо 13/IX 1926

139

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Катиш Антон Андрієв

Адреса заявителя Київської Округи Переяслівського району Село Отрихова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Катиш Антон за неписьменного підписався Сашин

Зав. ЗАГС'ом Сеньш

Реєстратор Сашин

Ленина 19. Зам. 341—33.'00 ен. Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 192 6 р.

Велике Ріжа 18/7 1929

140

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 16 “ дня.

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

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

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

12. Причина смерти невідома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалєнко Яков Давид

Адреса заявителя Київської округи Переяслівського району села Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Яков Ковалєнко
свідка

Зав. ЗАГС'ом С. Белоус

Реєстратор Самсон Е.

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ Благоясин району

849б

В цій 5 книжці про № 1 по 10
Зпрошнуровано та
вано
пронумеровано печаткою Конелаг
(10 ар) десять аркушів 11/VIII 1926 року
Голова Переволовського Райвиконкому Ю Заїц
Секретар

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району Київ округи.

Книга № 6
за 1926 р.

141

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашенко Новим Прокопій.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслів село Строкова або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслів село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець
10. Головне заняття батько Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. гр. сем'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Шкарлатина
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кашенко Прокіп Савич
Адреса заявителя Київської Округи Переяслів. району с. Строкова
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Кашенко
Свідки Сашенко і Катя

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Самсонов

Леніна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тлоєясів району ... округи

Березівка району Київської округи.

Книга № 11
за 1926 р.

Випис в 21/IX 1926

86 142

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Кокльюш.

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стюфин Тихон Новорокимович

Адреса заявителя Київської Округи Березівського району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Стюфин
И. Левенко. К. Мазура

Зав. ЗАГС'ом Свєшн

Реєстратор Самиш

Свідки

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Володарський району ..... округи.
Березівський району Київської округи. за 1926 р.

143

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерега Пантелеймон Трофимович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Серпня 5 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Березівський село Стрижкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Березівський село Стрижкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерега Трофим Самсонів

Адреса заявителя Київської Округи Березівського району с. Стрижкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Дерега

Свідки { Самсоненко

Зав. ЗАГС'ом Свєлан

Реєстратор Самсоненко

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.
Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

87а 144

Вписано 28/IX 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Галина Кириллівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 16 Вересня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Вітроково
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Вітроково
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько землеробством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Кирило Андрієв

Адреса заявителя Київської округи Переяслівського р. с. Вітроково

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Романенко

Свідки { с. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Свєшн

Реєстратор Свєшн

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

Переяслав. району Київської округи.

за 1926 р.

88 145

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Олексій Гаврилович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав. село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав. село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) безробітн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Гаврил Кузьмич

Адреса заявителя Київської округи Переяслав. району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Остапенко

Свідки заявителя: Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Свєлов.

Реєстратор Самійлиз

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Полеськ району Київ окр.

Андрезенов району Київської округи.

за 192 6 р.

146

Вип. 28/IX 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Олексій Грицько

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Андрезенов село Строгова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Андрезенов село Строгова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки селяни

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корчюм

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самсоненко Грицько Ситтанів

Адреса заявителя Київської Округи Андрезенов. району село Строгова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Самсоненко

Свідки { Стоднюк

Зав. ЗАГС'ом Є. Ємець

Реєстратор Самсоненко

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району ..... округи.

Переяслав району Київ округи.

за 192..... р.

Видано 28 IX 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сврмич Іван Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Жовтня 1925 року.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження .....

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Строкова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Строкова або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти .....

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сврмич Василь Федорів

Адреса заявителя Київської округи Переяслав району села Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Сврмич Стодоль

Зав. ЗАГС'ом С. Волох

Реєстратор Сам...

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

заявителя

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району ... Переяслів району Київ. округи.

за 192 6 р.

Винне

148

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Тимоф'ю Вас'ко.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Второнка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Второнка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько селяборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Василь Кузьмич

Адреса заявителя Київської округи Переяслів району с. Второнка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { за неграмотного Романенко писав П. Остаренко

свідки { Сторонка

Зав. ЗАГС'ом Свалов

Реєстратор Сам

Ленина 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Володарський району ..... округи.
Трахтемирівський району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуравенко Йосифа Івана

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 19 жовтня 1928 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Трахтемирівський село Струтинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Трахтемирівський село Струтинка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шуравенко Іван Власів

Адреса заявителя Київської округи Трахтемирівського району с. Струтинка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя: І. Шуравенко

Свідки заявителя: Стаховський

Зав. ЗАГС'ом С. Волох

Реєстратор Самсонович

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району ..... округи
Переяслав. району Київ. округи.

за 192 6 р.

Вписано 6/X 1926 р. № 49

92 150

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Олексій Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Стрижова
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслав. село Стрижова
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Дезертир
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Радянін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Іван Онуфрієв

Адреса заявителя Київської округи Переяслав. району с. Стрижова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { І. Дмитренко
Свідки { П. Олексенко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Свіш
Реєстратор Самойлів

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00
Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Звенигородського району Київської округи.

за 1926 р.

Вилит 7/I 1926

93-151

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Олексій Павлів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Звенигород. село Стрижова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Звенигород. село Стрижова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кононенко Павло Новорожнійс

Адреса заявителя Київської Округи Звенигородського району с. Стрижова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кононенко

Свідки Сомсоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів. району Київської округи.

за 1926 р. 94

152

Умер 10/X 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лісовика міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Федор Антонович.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 17/III 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів. село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслів. село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лісовика міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки безробітні.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іващенко
свідок

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

ВІДДІЛ НАРОДНІЙ ОСВІТИ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Трахтемирівськ району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р.

153

Запис 8 в К/Е 1926 р

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Іван Якимів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 4/X

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Трахтемирівськ, або місто —, село Стрепова, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Трахтемирівськ, або місто —, село Стрепова, вулиця —, як що в лікарні—назва її —, будинок № —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець

10. Головне заняття Безробітство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерти Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самсоненко Яким Логвинів

Адреса заявителя Київської Округи Трахтемирівського району Село Стрепова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Самсоненко.

Свідки заявителя С. Самсоненко

Зав. ЗАГС'ом Ковман

Реєстратор Самсонов

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району округи.

Переяслов району Київскої округи.

за 1926 р.

96

154

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерева Григорій Петрович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року квітня 5 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київскої район Переяслов село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київскої район Переяслов село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Зайчко Безбородов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерева Петро Левкієв

Адреса заявителя Київскої Округи Переяслов: району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Дерева

Свідки Дробот

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сашин

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслів району округи.

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Настя Іванова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів. село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслів. село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробоб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Іван Григорієв

Адреса заявителя Київської Округи Переяславськ. району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іван Дмитренко Неписьменний а за неписьменного підписав сл. П. Ферець

Свідки { Дроботов

Зав. ЗАГС'ом Свєсов

Реєстратор Самійлов

Ленина 19. Зам. 341—33.000

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району ... округи.

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

156

вилучено 14/II 1924 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Григорій Микитович.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Дмитро

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Микита Дмитрієв

Адреса заявителя Київської Округи, Переяслав. району Село Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дмитренко / Невідом

Зав. ЗАГС'ом Свєш

Реєстратор Самійлів

Ленина 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Ядревське району Київської округи.

за 1926 р.

157

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Олександр Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ядревське село Строгонова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Ядревське село Строгонова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член сім'ї

12. Причина смерти Невідомо
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Іван Андрієв

Адреса заявителя Київської Округи Ядревського району с. Строгонова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дмитренко Іван Денисович
а по прохаю підписав сей
Свіоки { Х. Ялиця
Х. Ялиця

Зав. ЗАГС'ом Свєшов

Реєстратор Сашин

заявителя

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів. району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Василь Йосипович

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслівський село Стрижкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслівський село Стрижкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дружина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від родів

13. Чи не є записаний „мертвонароджі“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самсоненко Яким Лаврович

Адреса заявителя Київської округи Переяслівського району с. Стрижкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Самсоненко.

Свідки Мусій Овдович

Зав. ЗАГС'ом Власов

Реєстратор Самсонов

Реєстратор Самсонов

Ленінна 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Трояцьк району ... округи.
Березанський району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білий Михайло Матвійович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Березанський село Отрокова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Березанський село Отрокова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) безробітн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білий Матвій Михайлович

Адреса заявителя Київської округи Березанськ. району Село Отрокова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Білий

Свідки Левченко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Веселов

Реєстратор Самсонов

Реєстратор Самсонов

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Бересловск району Київскої округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овримик Тимофій Васильів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київскої, район Бересловск, село Строкова; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київскої, район Бересловск, село Строкова; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Селяньство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Радянін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овримик Грицько Васьків
Київскої Округи Бересловск. району С. Строкова

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Овримик Грицько Неписьменний з умовою що прочитано вголос підписав Самойлов

Зав. ЗАГС'ом Свєтов

Реєстратор Самойлов

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строгівськ сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Ганна Костьова

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслів село Строгівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслів село Строгівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько безробітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Левченко Костьо Юхимович

Адреса заявителя Київської округи Переяслів. району с. Строгівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Х. Левченко

Зав. ЗАГС'ом Левченко

Реєстратор Самсонов

Ціна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ... Переяслів району ... округ

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строповській сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р. 162

Випис 26/V 1926

104

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Кузьма Яковлевич

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. лютого 5 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Строповка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслав. село Строповка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самсоненко Яків Логвинів

Адреса заявителя Київської Округи Переяславськ. район. С. Строповка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Самсоненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ленина 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ... Переяслав району ... округи

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижівці сільраді (виконк.)
Переяслав. району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стифорин Тобуля Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславськ. село Стрижівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав. село Стрижівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Дворовий.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стифорин Петро Василів

Адреса заявителя Київської округи, Переяславського району, с. Стрижівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Стифорин Петро за неміч неможу підписов — ся Стифорин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижівці сільраді (виконк.)
Кодемськ. району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р. 164

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Марія Кирилова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Кодемськ. село Стрижівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Кодемськ. село Стрижівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жук Кирило Семенович

Адреса заявителя Київської Округи Кодемськ. району с. Стрижівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ленина 19. Зам. 341—33.'00.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району ... округ

ЗАГС при Стрижівці сільраді (виконк.)
Переяславськ району київської округи.

Книга № 6
за 1926 р.

Вписано в книгу № 64
28/X 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерева Ніна Семенівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 3/X 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село Стрижівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав. село Стрижівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерева Петро Павлович

Адреса заявителя Київської Округи Переяславськ. району с. Стрижівки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дерева Петро Павлович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Данилюк

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корнєєвський району ... округи

ЗАГС при Стрижівській сільраді (виконк.)
Корнєєвськ району Київської округи.

Книга № ...
за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Іван Корній

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 травня 1923 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Корнєєвськ село Стрижівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Корнєєвськ село Стрижівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько землеробствою займається
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя К. Ворона Корній Ларинів

Адреса заявителя Київської області Корнєєвського району села Стрижівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { К. Ворона

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Ленінна 19. Зам. 3414 33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

Тлумацький району ..... округи

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стуфчині сільраді (виконк.)
Переяслівськ району Київської округи.

Книга № 3
за 1926 р.

Виписано 11/XI 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Дмитрій Григорій

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслівське село Стуфчина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслівське село Стуфчина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батрак

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковець Іван Олександрович

Адреса заявителя Київської округи Переяслів. району Село Стуфчина

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковець

Зав. ЗАГС'ом Іванов

Реєстратор Сашин

Ціна 19. Зам. 341—33.'00.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
У. С. Р. Р.

Переяслів району ... округ

ЗАГС при Стронгівці сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овраменко Василь Василій

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслів село Стронгове або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслів село Стронгове або місто ... вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько селяньбороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овраменко Василь Василів

Адреса заявителя Київської округи Переяславського р. с. Стронгове

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь Овраменко

Зав. ЗАГС'ом Василь

Реєстратор

Зам. 341—33.'00
Зам. 19. 3ам. 341—33. '00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковскі сільраді (виконк.)
Переяславскі району Київскої округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерев'я Тодор Олександров

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Листопаду 13 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район Переяславск село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київскої район Переяславск село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Десятник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерев'я Олександр ~~Тодор~~ Романів

Адреса заявителя Київскої Округи Переяславского району Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Дерев'я

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Книга 19. Зам. 341—33. 00
Книга 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... окр.

ЗАГС при Стрижівській сільраді (виконк.)
Ярославівськ району Київськ. округи.

Книга № .....
за 192 ..... р. 170

112

Випис видано 10/XII 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овраменко Василь Василь

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження .....

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ярославівськ село Стрижівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Ярославівськ. село Стрижівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овраменко Семен Назарій

Адреса заявителя Київської Округи Ярославів району Село Стрижівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семен Овраменко не письменний а по проханню його за його підписав

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ціна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... округи.

..... району ..... округи.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 192.. р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчинник Микола Данилович

3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Вересня 24 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської ..... район Корсунський ..... село Стрижева
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київської ..... район Корсунський ..... село Стрижева
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Київ. Кол.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овчинник Василь Дмитрович

Адреса заявителя Київської округи Корсунського району с. Стрижева

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Василь Овчинник
Свідки { Самійленко

Зав. ЗАГС'ом Свєлов

Реєстратор Самійленко

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... округи

..... району ..... округи.

114 172

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чистяк Олексій Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року грудня 11 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа київської район Краснянський село .....; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа київської район Краснянський село Отрушки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність українець

10. Головне заняття батько — землеробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чистяк Іван Федорович

Адреса заявителя київської області Краснянський, Отрушки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Чистяк / М. Мирошниченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... округи

..... району ..... округи. За 192..... р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванцов Василь Олексієв

3. Якого полу чоловіки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Листопаду 30 дня 1926 року.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Корсунський село Стрижкова; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київські район Корсунський село Стрижкова; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько Лісобаня.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. член. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванцов Василь Олексієв

Адреса заявителя Київської Округи Корсунський район с. Стрижкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванцов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Свідок

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... округи

140

Запис про смерть № 77 (загальний)

116 +74

№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вороненко Олексій Говрилів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Корсунський село Стрижова; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Корсунський село Стрижова; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 р. Грудня міс. 27 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько безробітний

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дарій

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вороненко Говрило Іванів

Адреса заявителя Київської області Корсунського району с. Стрижова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Вороненко Говрило Іванів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Корсунський району ..... округи.

Ка 192..... р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Григорій Георгієв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Січень 25 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Корсунський село Отрихова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Корсунський село Отрихова або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) бідній

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Федор Олексієв

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Свідки: П. Домонтов

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перяслав району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишко Велика Антонівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 брак

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Тишанк
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Тишанк
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удова 9. Національність Українка

10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від параліча серця

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козачинський Грицько Андрієвич

Адреса заявителя с. Тишанк, Переяслав р. Київск. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Козачинський Грицько, а його неграмотного розписав И. Коваль.

Зав. ЗАГС'ом Рамурин

Реєстратор Урсевський

Ленина 19. Зам. 341—33'00
Ленина 19. Зам. 341—33'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Надежда Данилівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав. село Полонні; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав. село Полонні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько — заміж. мій бороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від запалення мозку

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шульга Андрій Якимів.

Адреса заявителя с. Полонні, Переяславськ. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Самойленко

Реєстратор Усовський

Ціна 19. Зам. 341—33.00
Ціна 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перемисів району Київськ. округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11.“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пятак Настя Максимівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926р. Січня 6 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемисів село Посошні; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перемисів село Посошні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько-займ. землероб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від дитячого поносу

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пятак Максим Опанасів

Адреса заявителя с. Посошні, Перемисівськ. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Пятак.

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Чеховський

Ленина 19. Зам. 341—33.'00
Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяслав району Київськ. округи.

за 1926 р.

140

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гач Лисавета Расиївна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав. село Тишинц; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Тишинц; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття жіноробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяйка —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти смерть від туберкульоза легень.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гач Тимофій Федорів

Адреса заявителя с. Тишинц, Переяславськ. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Ралуцкий

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перяслав. району Київськ. округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 5. (загальний)

№ 1. за лічбою чоловіків № 4. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошиєв Радіон Григорієв

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Тишенки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Тишенки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18.“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття Лісобробітник

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Умер. від туберкульозу легень.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривошиєв Євген Григорій

Адреса заявителя с. Тишенки Переяславськ р. Київськ окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кривошиєв

Зав. ЗАГС'ом Самуйленко

Реєстратор Чесновський

Ленінка 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав. району Київської округи.

за 1926 р.

140

120

123

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 1. за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня (Ковсив) Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковсив Марія Івсиїва

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. в Серпні м-ці

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Шишинь або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Шишинь або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття бездітко-заміж. неробоб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від запалення мозку.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковсив Івсан Нестерів

Адреса заявителя с. Шишинь, Переяслав. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Коваль.

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Урсенко

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київськ округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепова Повдоха Максимова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. в травні м-ці.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Посонські або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Посонські або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько-займ. мельборо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн.

12. Причина смерти умерла від запалення легень.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шепова Максим Григорів.

Адреса заявителя с. Посонські, Переяславськ р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Калинина

Реєстратор Ясовський

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перемисл району Київськ округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудий Павло Яковлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Березня 5 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Перемисл. село Поломані; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ район Перемисл село Поломані; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько — займ. хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умер від запалення мозку.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рудий Яків Артемів

Адреса заявителя с. Поломані, Перемисівськ. р. Київськ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя рудий

Зав. ЗАГС'ом Самійлик

Реєстратор Ореховський

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Марія Хома

3. Якого полу Жіночо. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Посмітні або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Посмітні або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько-зелісн. землеробо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від шкарлятину

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордієнко Хома Нарешів.

Адреса заявителя с. Посмітні, Переяслів р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гордієнко Хома, а за нього неграмотн. розписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Тоніна 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Березнянського району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Ганна Максимівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Березнянський село Поповні; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Березнянський село Поповні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття рідні — пощ. зайн. хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти умерла від шкарлятини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Фесенко Дмитро Омелянів

Адреса заявителя с. Поповні, Березнянського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Фесенко Д., а за неграмотністю розписався і Расцубін

Зав. ЗАГС'ом Расцубін

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Горенський району Київської округи.

Горенський району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 2. за лічбою чоловіків № 9. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шамардак Марія Корнієва

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Горенський село Поліжні; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Горенський село Поліжні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття сельборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Середа Василь Михайлов.

Адреса заявителя с. Поліжні, Горенського району, Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Середа.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тарасівськ району ..... округи.

Пирятин району Київ округи.

140

за 192 6 р.

126

129

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.

" 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження "

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ район Пирятин село Вакав
або місто " вулиця " будинок № "

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Пирятин село Вакав
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її "

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий 9. Національність Українець

10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Лев Василів

Адреса заявителя Вакав Пирятинський р-н, Київ округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Москаленко

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Кривошиєнко

Лопіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Горенський району

Тирисе району Київ округи.

за 192 6 р.

140

130

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня березня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовчок Санна Кирилова

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження "

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київ район Тирисе село Шашаль
або місто " вулиця " будинок № "

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Тирисе село Шашаль
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її "

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. 8 „ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Умерла від воспаленя легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вовчок Кирило Савович

Адреса заявителя Шашаль, Тирисл р. Київ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Вовчок

Зав. ЗАГС'ом Радецький

Реєстратор Дешовий

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київ округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мітро Павло Шамардан

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XII-1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Шамаї
або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Шамаї
або місто „ вулиця „ будинок № „
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонатий. 9. Національність Українці

10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Умер від скарлатини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Павло Шамардан

Адреса заявителя Шамаї, Переяславу, Київск. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Фалушин

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району ... 140

Переяслів району Київської округи. за 1926 р. 129

132

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Василь Якович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 рік. 23 вересня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. 23 вересня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Шашак або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Шашак або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько зайнятий сільгоспробітництвом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько помершого возіє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифоза від простуди

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Яків Васильович

Адреса заявителя Київська округ, Переяслів рай, с. Шашак

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Москаленко

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Дубровський

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району ..... Тетиїв району Київ округи.

140

за 1926 р. 130

133

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чужина Оксана

3. Якого полу Жіночо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) "

" 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 рок Березня 19 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київска район Переяслів село Жашки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київска район Переяслів село Жашки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її "

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) " 9. Національність Українка

10. Головне заняття Мати домашнім хозяйством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомідний член семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти пошина від воспаленя легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чужина Федора Михайлова

Адреса заявителя Київска окр. Переяслів рай. с. Жашки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Занесіно сим надтиск Чужину розписався Марко С.

Зав. ЗАГС'ом Ф. Ямпурин

Реєстратор Кривомиз

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київ округи.

за 1926 р.

140 131 134

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисов Іван Тимоф'єв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „

„ 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1924 року Липня 7 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Кошарі або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Кошарі або місто „ вулиця „ будинок № „ як що в лікарні—назва її „

7. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) „ 9. Національність „

10. Головне заняття батька померлого займається хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
померлого хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти помер від сонячного лежень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Денисов Тимоф'єй Іванов

Адреса заявителя Київська Окр. Переяслів р. станція

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Денисов.

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Кривошиєв

Лоніна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району

140

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київськ округи.

за 192 6 р.

132

135

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дешенко Гудзь Дмитро

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Переяслів село Жашкове; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ район Переяслів село Жашкове; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Домашній господарювання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Родичі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сідродов

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бовкун Іван Сидорович

Адреса заявителя с. Жашкове, Переяслів р., Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Бовкун

Зав. ЗАГС'ом Самсонов

Реєстратор Гревошин

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району ... 140

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

136

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Марусі Тихонівни

3. Якого полу Дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дня 1 липня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяслів село Тахтаул або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Тахтаул або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько померлої зайнятий у сільськогосп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько померлої робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легенів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зінченко Тихон Гордійович

Адреса заявителя Тахтаули, Переяславської р., Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Юрьомин

Ленінка 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району ... Київської ... округи.

за 192... р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовчок Федор Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року травня 27 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Таганча; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Таганча; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ... „

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько помершого занимався сільськ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько помершого селянин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти помер від воспаления легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовчок Дмитро Евфімович

Адреса заявителя Київська Окр., Переяславське р., Таганча

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Д. Вовчок.

Зав. ЗАГС'ом Фалушин

Реєстратор Дяченко

Ленінград 19. Зам. 341—33.00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Деревнє району Київе округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курник Фарій Левко

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „

„ 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Вересня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Деревнє село Тальчанъ
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Деревнє село Тальчанъ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) „ 9. Національність Українець

10. Головне заняття Дитина помершого батьками до 10 років
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина помершого допом. чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти померла від воспаленя легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) „

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курник Левко Федорович

Адреса заявителя Київська Окр., Деревнє р., Тальчанъ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Курник

Зав. ЗАГС'ом Розинник

Реєстратор Деревнє

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київськ округи.

за 1926 р. 136

139

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Липня 9 міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладузнгт Костів Трохимів

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Переяслав село Шапанів; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Шапанів; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „8“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок 9. Національність Українці

10. Головне заняття Лісорозсадник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Туберкульозу

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Овдієнко Олексій Павлів

Адреса заявителя Київська окр. Переяслав р. с. Шапанів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Овдієнко

Зав. ЗАГС'ом Сальник

Реєстратор Кошиць

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тарасівськ району Київської округи.

за 1926 р.

137

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дьяченко Тамара Ред.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Тарасівськ село Тамашин; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Тарасівськ село Тамашин; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашнім господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домаш. мл. дочки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти пошкодження від епілепсії

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Антоненко Василь Федор.

Адреса заявителя Київська Окр. Тарасівськ р. с. Тамашин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Антоненко

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Кибрик

Ленина 19. Зам. 341—33. 6.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тараща району Київськ округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бенисенко Меланка Савчина

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народж. травня 28 дня 1926 року. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тараща село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тараща село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Дитина помершої займається хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина помершої хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бенисова Тараска Іванова

Адреса заявителя с. Ташань, Таращанського р-ну. Київської Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Тепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тореницьк районну Київськи округи.

за 1926 р.

139

142

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стіпаненко Семен Іванович

3. Якого полу Жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськи район Тореницьк село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Тореницьке село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаления легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стіпаненко Дмитро Олександрович

Адреса заявителя Київська Окр. Тореницьк р. Ташань.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Стіпаненко

Зав. ЗАГС'ом Олександрович

Реєстратор Дівоцький

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Деревянський району Київської округи.

за 1926 р.

143

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коотенко Василь Повдрікімов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року липня 27 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лубенська район Лубенська село Заруцьї
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Деревянський село Тамашів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) м. 9. Національність цигане

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами-їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаленя легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганна Дмитрова Коотенко

Адреса заявителя Лубенський Окр., Лубенський р. с. Заруцьї

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганна Дмитрова Коотенко за неї неписьменної М. Чубар

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Друкарня 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тереянів району Київської округи.

за 1926 р.

144

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясинська Гапка Федорів

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. 18 липня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Тереянів, село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Тереянів, село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українська

10. Головне заняття Домашньо поміщиної господарки у Хлібаровській
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Домашньо поміщиної торгівлі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Внутрішня слепота

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ясинська Федор Тосипів

Адреса заявителя Київська обл., Тереянів р., с. Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київської округи.

за 1926 р.

141
145

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самуйло Григорій Ст

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Новорід. 4 - 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Тахтамир
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Тахтамир
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батько помершого займався хліборобством
(для дітей молодших от 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько помершого робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспалення легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самуйло Антон Григорьєв

Адреса заявителя Київська Окр. Переяслав р., с. Тахтамир

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Самуйло

Зав. ЗАГС'ом Самуйло

Реєстратор Журавлів

Ленина 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київ округи.

за 1926 р.

142

146

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Тетяна Петров

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Липня 6 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Переяслав село Ташань або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ район Переяслав село Таш або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 21 Вересня дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Дитина померлої занимається домашнім веденням
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина померлої дружіни
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Відвоспалення легенів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Петро Трофимів

Адреса заявителя Київська Окр, Переяслав р, с Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Сальнікова

Реєстратор Кремінський

Ленінград 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р. 143

147

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнєц Іван Одрианов

3. Якого полу Чіловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) „

„ 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження „

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Таганьч
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Таганьч
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття мати помершої займалась дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мати помершої хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від воспаленя мозку

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузнєц Микола Семенов

Адреса заявителя Київська Окр, Переяслів р, с. Таганьч

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Кузнєц

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ліпіна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяс. району Київ округи.

за 1926 р.

144

148

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Микола Андр.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 серпня 19 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяс село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяс село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько посевний займается сільгоспрацею
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько помер. мої дрогом, чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаленя легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Андрій Павлов

Адреса заявителя Київська Окр. Переяс р. с. Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Москаленко

Зав. ЗАГС'ом Самійлик

Реєстратор Д. Руденко

Ленінград 19. Зам. 341—33.' 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов району Київськ округи.

за 1926 р. 145

149

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матяги Ганна Олексіївна

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслов село Ташань
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслов село Ташань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 7 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) „ 9. Національність Українка

10. Головне заняття мати займається дом господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мати дрогом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлатину

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Матяги Олександра Матвія

Адреса заявителя Київськ Окр. Переяслов р. Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { замість Ольгу Я. Свдленко

Зав. ЗАГС'ом Постарний

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслов району Київ округи.

за 1926 р. 146

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдієнко Софія Авраамова

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Переяслов село Тапанів; або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ район Переяслов село Тапанів; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Дитина попередньої записаних батьків заробітчанів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина попередньої хорвіт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління мозку.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Авдієнко Павло Павлів

Адреса заявителя Київська Окр. Переяслов р. с. Тапанів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Авдієнко

Зав. ЗАГС'ом Фалушин

Реєстратор Корбовський

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Переяс районну Київ округи.

за 1926 р. 147

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Ганна Семен.

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяс село Ташань
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяс село Ташань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) робіт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби серця.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Москаленко Павло Павлов

Адреса заявителя Київська Окр. Переяс р. с. Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Москаленко

Зав. ЗАГС'ом Самсонов

Реєстратор Дмитрик

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київська округи.

за 1926 р.

149

152

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня „Жовтня“ місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовчок Максим Грицьк.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року Травня 27 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Ташань; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець

10. Головне заняття Тамко помершого записаного Земібаудовсім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Тамко помершого хорій.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашлю

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вовчок Олексій Грицьків

Адреса заявителя Київська Окр. Переяслів р. с. Ташань

Назви й №№ документів

Особливі уваги Вовчок Олексій

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Самсонов

Реєстратор Кравченко

Лоніна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київськ округи.

за 1926 р.

149
153

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канцідал Надежда Олександ.

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 13 травня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Ташань
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Ташань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько померлої займається хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько помер-лої допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаления легк

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канцідал Олександр Степанов

Адреса заявителя Київська Окр. Переяслівськ р. Ташань.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Канцідал

Зав. ЗАГС'ом Фальшин

Реєстратор Крикоцин

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Деремен району Київськ округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбулька Петро Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 4 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Деремен село Ханань
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 листопада дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність .....

10. Головне заняття батько помершого хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько помершого дядьки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от скорлятини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабенко Іван Павлович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бабенко

Зав. ЗАГС'ом Сапунов

Реєстратор .....

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перемиг району Київа округи.

за 1926 р.

155

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмиць Дорофея Ларіонова

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемиг село Тасмань
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перемиг село Тасмань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батька помершої Займається господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батька помершої Займається працею
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти померла від шкарлатини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шмиць Ларіон Федоров

Адреса заявителя Київська Окр. Перемиг р. с. Тасмань

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ларіон Шмиць

Зав. ЗАГС'ом Сасурин

Реєстратор Дворник

Ленінград 19. Зам. 341—33/00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київська округи.

за 1926 р.

156 · 152

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марусі Дан. Бривошея

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 28/IV –

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Ташань або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Ташань або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) – 9. Національність Українка

10. Головне заняття Більшо помершої займалось сільгоспвидобутком
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Більшо помершої допоміжн. члени
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Пошерка від запалення легень

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дерривошия –

Адреса заявителя с. Ташань Переяславської р. Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Фамурсти

Реєстратор Бривошия –

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Федор Дмитрів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Таганч; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Таганч; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько помершого занимается хозяйством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько помершого хозяін
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти помер від шкарлатини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравчук Василь Остапів

Адреса заявителя с. Таганч Переяславського р. Київської о.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Кравчук

Зав. ЗАГС'ом Самуйлик

Реєстратор Кривошиєв

Лоніна 19. Зам. 341—33. 00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслів району Київ округи.

за 192..... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдієнко Іван Кир

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. грудня 5 дня.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Пр. село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київ район Пр. село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Ташань помершого займається хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Ташань помершого хрестян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти помер від шкарлатини

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Авдієнко Кирило Павло

Адреса заявителя с. Ташань Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Авдієнко

Зав. ЗАГС'ом Сальник

Реєстратор Дрибинець

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київської округи.

за 192..... р. 15 159

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 192..р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дєвоч Катерина Ант

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 2 Липня 26 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Ташань; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батьки померлої: займаються ~~хліборобством~~ дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батьки померлої займаються дом. госп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти померла в дитячім ліжечку

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дєвоч Анастасія Тимофіївна

Адреса заявителя Київська окр. Переяслав р. Ташань.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дєвоч (з зміст. неграмотна) Зав. ЗАГС'ом Сапунтій

Реєстратор Кравченко

Лоціна 19. Зам. 341—33.'00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черняхів району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайчик Любов Хаїмівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/V-1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Черняхів, село Дубові; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Черняхів, село Дубові; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність українка

10. Головне заняття хвора

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколайчик Хаїм

Адреса заявителя Дубові

Назви й №№ документів лікарська довка

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Черняхівського району Київської округи.

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемчинко Варка

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 12 Грудня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київські район Черняхівський село Дибці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київські район Черняхівський село Дибці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячий Слабкість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лемчинко Оксана

Адреса заявителя Дибці

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя Оксана Лемчинко неграм. Дитинк- ницею рос. Ів. Ковтун ст. Г. Кузнець Я. Гуковсь.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лисянського району Київської округи.

за 1926 р.

3/62

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шрага Артем Ілліч

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Лисянського село Ульчі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Лисянського село Ульчі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старческая слабость

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Верган Ефим Савич

Адреса заявителя Ульчі

Назви й №№ документів метрика записка Верганка

Особливі уваги —

Підпис заявителя Аврам Верган; Свід. Ст. Андрій М. Уманець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишльського району Київської округи.

за 1926 р.

4/65

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня 1 Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванин Каменко Пагір

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишльський село Цибулі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перемишльський село Цибулі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонатий 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячий Спазматизм

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пагір Каменко

Адреса заявителя Цибулі

Назви й №№ документів метрика заяви В. Пагіра

Особливі уваги —

Підпис заявителя Каменко Пагір. Ц. Пагіра

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... 0 ..... району ..... округи.

За

5
164

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринько Іван Антонів.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 2/II 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київські район Перемишл. село Зимні; або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце, де помер (ла): округа Київські район Перемишл. село Зимні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність укр.

10. Головне заняття Земляр.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дітського слабосилля

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Антона Гринько

Адреса заявителя Зимні Перемишл. район

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ант. Гринько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Києвщ округи.

за 1926 р. 6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко Марія Арки

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/I 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Ізмбі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Ізмбі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українка

10. Головне заняття Дочка Хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти Кір.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколенко Архип Михайлів

Адреса заявителя С Ізмбі

Назви й №№ документів Лічна заява Миколенко Архипа Мих

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Архип Миколенко
Свій А. Гуменюк

Зав. ЗАГС'ом Козак

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Переяслав району Київ. округи.

за 1926 р. 7

166

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чучман Калинник Федоров

3. Якого полу чоловіче 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Вриблі
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Вриблі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Господин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чучман Александр Калинович

Адреса заявителя с. Вриблі Переяславського району

Назви й №№ документів Лічба за Чучмана Александра

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { А. Чучман
Свід. Гнатюк

Зав. ЗАГС'ом О. Коз

Реєстратор Руш

Ленінка 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Перяслав району Київської округи.

за 1926 р. 1

167

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Сергій

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 7 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перяслав село Хрипки або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перяслав село Хрипки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність українець

10. Головне заняття син Хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член селі

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухоти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуцман Федор Евдокимович

Адреса заявителя с. Хрипки Переяславського району

Назви й №№ документів Лічна справа Гуцмана Федора Евдокимовича

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гуцман

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Корнинський району Київської округи.

за 1926 р. 9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванки Іванової Анни

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 7 Лютого 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Корнинський село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Корнинський село Сирці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хворобить
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячий Сказ.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ванька Василь

Адреса заявителя Сирці

Назви й №№ документів Лікарська довідка № Сонник

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ванька

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ .....Чернобаєв.....району .....Київ.....округи.

за 192 6 р. 10

Запис про смерть № 10 (загальний)

169

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня 1 лютого міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапро Василь Осипович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 26/II 1926

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чернобаєв село Ілівці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Чернобаєв село Ілівці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „ 26 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дрочення черевний

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шапро Осипович

Адреса заявителя Ілівці

Назви й №№ документів немає даних

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Осипович Шапро
Свід. Ірозда
т. Ждановський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Ленінпа 19. Зам. 341—33.г00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черемшан районі Київської округи.

за 1926 р. II

170

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лагір Олексій Кошиков

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30/IV - 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Черемшан село Цибулі, або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Черемшан село Цибулі, або місто — вулиця — будинок № —, як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність укр.

10. Головне заняття жебрак.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як учн. 10 р.)

12. Причина смерти від фітісного сказування

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лагір Кошик Розиб.

Адреса заявителя Цибулі, Черемшанськ. р. Київської Окр.

Назви й №№ документів мітка / свідоч.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Калинчук Лагір А Ворона Л. Ткачо

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемишлі району Київської округи.

за 1926 р. 12

171

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесик Марта

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Перемишлів, село Гнівсі; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Перемишлів, село Гнівсі; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) (жінка) 9. Національність Ук.

10. Головне заняття жінка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від родів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лесик Николай

Адреса заявителя с. Гнівсі

Назви й №№ документів (метрична книга)

Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Лесик, від. Марта чужа

Зав. ЗАГС'ом О. Дер...

Реєстратор ...

Ленінград 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемишовськ. району Київської округи.

за 1926 р. 13

172

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Січня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пагір Яков Ігнатович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Перемишовськ село Дикі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Перемишовськ село Дикі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік 9. Національність Українс.

10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пагір Микита

Адреса заявителя с. Дикі Перемишовськ. району

Назви й №№ документів смерть дитина

Особливі уваги —

Підпис заявителя Микита Пагір, 18 років, селянин, О. Ник[illegible] Пагір, Микита Пагір, 18 років, селянин, і за себе рос. Ник[illegible]

Зав. ЗАГС'ом О. Дер[illegible]

Реєстратор [illegible]

Леніна 19. Зам. 341—33.(00

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... Черниховському району Київської округи.

за 1926 р. 14

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вівчик Іван Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Черниховськ. село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Черниховськ. село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старчество

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вівчик Микола

Адреса заявителя с. Цибулі Черниховськ. р.

Назви й №№ документів лічна книжка

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тт. Вівчик. Свід. Вівчик

Зав. ЗАГС'ом Дер

Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перемишлянському районі Київської округи.

за 1926 р. 15

174

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірчик Василь Обрамів.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київські, район Перемишлянський, село Цурі; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київські, район Перемишлянський, село Цурі; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вірчик Василь Обрамів

Адреса заявителя Цурі

Назви й №№ документів лічб. дані

Особливі уваги —

Підпис заявителя Обрамів

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Леніна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лемешівці району Житомирі округи.

за 1926 р. 16

Виписка видана

175

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишнин Яков Романович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирі район Лемешівка село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Житомирі район Лемешівка село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Жебрак

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний чл. (підопічн.)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чижик Андрій Павл.

Адреса заявителя Цибулі

Назви й №№ документів Сімейна дана

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чижик

Зав. ЗАГС'ом О. Дуб

Реєстратор

19 Ор. начальн. Гісак. Іван.

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Бюро при ... Перемишлянському ... району Київської ... округи.

за 1926 р. 17

176

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесик Олексій Миколаєв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ...

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 15/III 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ. район Перемишлянськ. село Шибені; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ. район Перемишлянськ. село Шибені; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття жебрак.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти дитячого слабоумства

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лесик Микола Федорів.

Адреса заявителя Шибені, Перемишлянськ. р.

Назви й №№ документів — сімейна дані

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Лесик

Зав. ЗАГС'ом О. Дерев'ян

Реєстратор ...

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терешчинськ... району Київської округи.

за 1926 р. А

177

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихоненко Федір Никитович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Терешчинський, село Кузьці; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Терешчинський, село Кузьці; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жон. 9. Національність укр.

10. Головне заняття хиб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) роз.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти стар. слабість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лесик Гаврило

Адреса заявителя сусідні

Назви й №№ документів мічні дані

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible] Тихоненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... 8 ..... району ..... округи.

за 192 6 р. 19

178

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузь Настя Гаврилівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслівськ. село Цибулі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслівськ. село Цибулі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 13 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність українц.

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти Мозкова кровотеча

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузь Кузьма
Адреса заявителя Цибулі
Назви й №№ документів сімейна довідка
Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кузьма Кузь
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленінград 19. Зам. 341—33.000

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишльськ. району Київської округи.

за 1926 р. 20

179

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курило Матрєй Макарович

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Перемишльського село Дзвін; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Перемишльського село Дзвін; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність укр.

10. Голов. заняття Мірник.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Фітисель Сибрвоник

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курило Мака.

Адреса заявителя с. Дзвін

Назви й №№ документів метрика

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Курило. Зав. ЗАГС'ом О. Ферко

Ст. Ігор Хомейко Реєстратор Б. Ковальчук

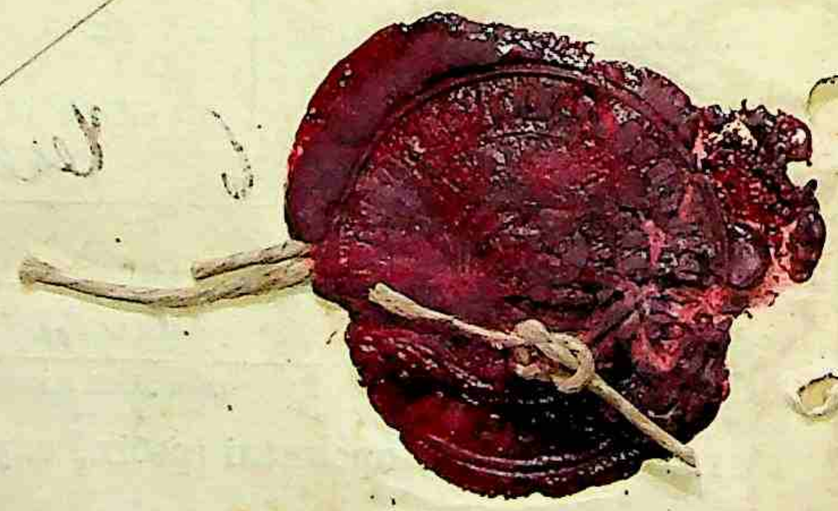
Ленінка 19. Зам. 341—33.г00

1896

У цій книзі прочерговаників, прошнурованих та сургучною печаткою скріплених десять (10) листків.

Вав. Адаменко

Ніколай Звіяк



ВНУТРІШНІХ СПРАВ .....району .....округи. за 192.....р.

Виписа видана 21/VI на проживт погребу

21

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикко Гарасика Яковича

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Деремешовск село Цибі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київ район Деремешова село Цибі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність УРС.

10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Фітисько (Недужання)

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бикко Яків

Адреса заявителя в Цибі

Назви й №№ документів смерна запись

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яков Бикко неграмотний. за неграмотн. розп. Ш. Ш.

Зав. ЗАГС'ом О. Д...

Реєстратор ...

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Теремнів О району Рівне округи. за 1926 р.

Запис 22 18/X-1926

22

181

Запис про смерть № 22. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринько Настя Михайлівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років.

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Рив. район Теремнів село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Рив. район Теремнів село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) панна 9. Національність укр.

10. Головне заняття нід.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкр

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гринько Степан

Адреса заявителя Цибулі

Назви й №№ документів лічна книжка

Особливі увати —

Підпис заявителя Гринько Степан

Зав. ЗАГС'ом О. Дерка

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишльського району Житомирської округи.

Вернено 29/VII 1926
Видано 29/VII 1926

23

182

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 „ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Григорій Климентьович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Перемишльський, село Убині; або місто —, вулиця —, будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Перемишльський, село Убині; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 29 „. дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 9. Національність укр.

10. Головне заняття хлів.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) ходячий

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти старческая слабість

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Іван

Адреса заявителя Убині,

Назви й №№ документів смерть заявка

Особливі уваги № Кузьменко

Підпис заявителя сина

Зав. ЗАГС'ом О. Дем'янчук

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33.' 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шрадинського району Житомирської округи.

Випис видано 30/VII 1926 р.

24

183

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапрак Настя Петрова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Рівненські район Перемиловський село Цвіті; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Рівненські район Перемиловський село Цвіті; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Немовля

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячий сказ.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сапрак Петро

Адреса заявителя Цвіті

Назви й №№ документів метрика

Особливі уваги —

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом О. Верхоцький

Реєстратор [illegible]

Ленінка 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишльськ. району ..... округи.

Випис. 1926 видана 3/VIII 1926

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменкова Марія Петрова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київські район Перемишльськ. село Дубні
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київські район Перемишльськ. село Дубні
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 2 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність укр.

10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Андрій

Адреса заявителя с. Дубні,

Назви й №№ документів метрика

Особливі уваги —

Підпис заявителя { А. Кузьменко неграмотний. Урос. сл.

Зав. ЗАГС'ом О. Верхан

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишльськ району ... округи.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Різник Василь Петрів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ л.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Перемишльськ. село Зубрі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Перемишльськ. село Зубрі; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Неграм.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Утоплення

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Різник Петро

Адреса заявителя Зубрі

Назви й №№ документів Смерть заяви

Особливі уваги —

Підпис заявителя Різник, свідок Гуцко.

Зав. ЗАГС'ом О. Дерев'ян

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тереховка району округи.

Запис № 27 за 1926 р. видано на погребальне 15/VII 1926

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Іванович Курило

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київка район Тереховка село Цибулі або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київка район — село — або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) одвічн. 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Отравлення сливами

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курило Микита

Адреса заявителя Село Цибулі Тереховк. округи Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Курило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33. 00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лепесівський району Київської округи.

Запис видано на руки погребінна 15/IV 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Тимін Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславськ. село Лубні; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяславськ. село Лубні; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність українець

10. Головне заняття Жебрав.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) —

12. Причина смерти Грипа Слабість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Миколаєнко Тимоф.

Адреса заявителя Лубні

Назви й №№ документів Лічна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Миколаєнко не пішу за неграмотн. Ів. Вівдич. Ол. Авдрієнко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишлянського району ... округи.

Дипис по польській ...

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Папір Дмитро Максимів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київської район Перемишлянськ. село Зибині; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Перемишлянського село Зибині; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття батько хлібороб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) — батько хазяїн.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча слабість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Максим Яковичь Папір

Адреса заявителя с. Зибині Перемишлянськ. р.

Назви й №№ документів метрика / заява / батько

Особливі уваги —

Підпис заявителя Папір Максим не писм. домн. росписі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192... р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня міс. 192... р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Христина Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав. село Зубрі; або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав. село Зубрі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192... р. жовтня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жінка 9. Національність укр.

10. Головне заняття земляроб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хозяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Водянка жорстку

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бойко Антон Іванович

Адреса заявителя Зубрі

Назви й №№ документів лічна закн.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бойко Антон; Сл. Н. Дрипуда

Зав. ЗАГС'ом О. Дерев'ян

Реєстратор Друпа

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишл. ..... району Київська ..... округи. за 192 6 р.

Витяг ч. 31 видано 4/X 1926 р. пред. погребіння

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня 6 міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бездонна Ковдоха Левкова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Перемишлянськ., село Бубні; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київськ., район Перемишл., село Бубні; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність укр.

10. Головне заняття хворіє.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хозяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) —

12. Причина смерти Мозк. крівотеч.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бездонний Іван

Адреса заявителя с. Бубні

Назви й №№ документів сімейна запись

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Бездонний Свід. Анисимовна Бєзкова

Зав. ЗАГС'ом О. Ф. [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи. за 192..... р.

Виписс видане на погребення

32

192

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого(ої) Товкач Андрій Павло

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 в.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Цибулі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття батько живе.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитячого слабування.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Товкач Павло

Адреса заявителя Цибулі

Назви й №№ документів личні дані

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Товкачъ
Свід. Трибуда

Зав. ЗАГС'ом Ф...

Реєстратор ...

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тирязловського району Київської округи. за 192.....р.

33

193

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирюша Петро Никонів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року Серпня 28 дня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Серпня 28 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тирязловського село Цибулі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 23 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець.

10. Головне заняття Батько жиєвроб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитячого слабування

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кирюша Никон Акимів.

Адреса заявителя Київської окр. Тирязловського р. с. Цибулі

Назви й №№ документів лічна заява

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Кирюша перекл. за неп. і засобе грамотності

Зав. ЗАГС'ом О. Ферка

Реєстратор

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лерешенів району Київської округи. за 192 6 р.

Запис 3/XI 1926

34

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенко Марія Іванова

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 2/XI 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської, район Лерешенів, село Дубні; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської, район Лерешенів, село Дубні; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „3“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність укр.

10. Головне заняття батько кожевроб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти від дитячого слабування

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Фесенко Іван Федорович

Адреса заявителя Дубні

Назви й №№ документів метрика. заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Фесенко
Дід. А. Приходька

Зав. ЗАГС'ом О. Берка

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.600

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишль району Перемишль округи. за 192 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузь Кузьма Гаврилів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київські район Перемишльськ. село Цикві
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київські район Перемишль село Цикві
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 2 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий 9. Національність Укр.

10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміж. член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьмо Василь

Адреса заявителя с. Цикві

Назви й №№ документів усна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя { по кумо
сн. с. Атанасюк
Прибиза

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33./00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Перемишлянськ району Тернопільської округи. за 192 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васько Грицько Семенович

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Жовтня 13 д.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Тернопільськ. район — село Гриньці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Тернопільської район Перемишлянськ. село Гриньці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 р. Грудня міс. 5 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Укр.

10. Головне заняття Батько хлів'ров.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитячого Самогубства

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васько Микола Данилів

Адреса заявителя Гриньці

Назви й №№ документів Лікна записка

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мк. Васько Нед. головисч. м. с. Гриньці

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленінa 19. Зам. 341—33.'00

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ...Перемишль...району ...округи. за 192.....р.

37

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Грудня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосонко Савка Григорієвич

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 б

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Перемишль село Дубні
або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Перемишль село Дубні
або місто — вулиця — будинок № ...
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 7 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 9. Національність укр

10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечка слабість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сосонко Савка Григорієвич

Адреса заявителя с. Дубні

Назви й №№ документів лічба

Особливі уваги —

Підпис заявителя { С. Сосонка
сн. Г. Вівер Д. Кузнец

Зав. ЗАГС'ом О. Вівер

Реєстратор ...

Ленінa 19. Зам. 341—33/00

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вововик Дмитро Степанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження — „ —

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславський село Марківці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Марківці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Мій Дробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлятини.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — „ —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вововик Степан Павлович

Адреса заявителя с. Марківці Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Вововик

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломиєць Петро Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Ржищівський село Хорошівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Ржищівський село Хорошівці або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — с. —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломиєць Семен Іванів

Адреса заявителя с. Хорошівці Ржищівського р. Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Коломиєць

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

200

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Оксана Прокопівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народж. 1903 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження — „ —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ. село Харківці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ. село Харківці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — „ —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломієць Мирон Прокопович

Адреса заявителя с. Харківці Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів — „

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Коломієць

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишкань Тисовий Маркова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Пуреяславський село Кагарлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Пуреяславський село Кагарлівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття усі бо панство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом член сім

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від золотурки

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шишкань Марко Григорів

Адреса заявителя с Кагарлівці Пуреяславського р. Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Марк Шишкарь / Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Ольга Мирошівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Червня 1926 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село Харківці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ. село Харківці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття домашн. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашн. господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шорсич

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
— „ —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломієць Гапка Тимофеєвна

Адреса заявителя с. Харківці Переяславськ. району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { неписьм.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

203

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубар Настасія Михайлівна

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 27 травня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Марківці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Марківці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батьки Землеробством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько

Нод.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

— „ —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чубар Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Марківці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Чубарь

Зав. ЗАГС'ом Нововицький

Реєстратор Левчук

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

204

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Леонід Антонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) в квітні місяці 1926 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Ядрківці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Ядрківці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 19 дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття Батьки Лісоробітники
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батьки Ліс. Оз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коломієць Антон Андрійович

Адреса заявителя Київська окр. Переяславський район с. Ядрківці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Коломієць А.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

205

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Сергій Іванович

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження — „ —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ларківці; або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ларківці; або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —; як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Нер.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Параліч

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — „ —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ткаченко Ігнат Яковлевич

Адреса заявителя с. Ларківці Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ігнат Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкар Катерина Леонтьєвна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точнісно, зазначити рік і місяць її народження 1925 р в грудні місяці

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село Ларнівці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ. село Ларнівці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — дома

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки неробоpод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) дитина. чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від пуповину

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинкар Леонтій Прокопович

Адреса заявителя Київська губ. Переяславський район с. Ларнівці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Шинкар. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Микола Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 9 Лютого 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Пузирський село Лартівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Пузирський село Лартівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки Лісоруб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батьки мод

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щербак Семен Якимович

Адреса заявителя Київська окр. Пузирський р. с. Лартівці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Щербак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

910

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

109

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкар Олександра Олексійов

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження — " —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село Ларківці; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславський, село Ларківці; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її — дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 13 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашнє господ.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Доп.

(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти Нагар Інсульту

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — " —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинкар Марко Грицьків

Адреса заявителя Київська окр. Переяславський р. с. Ларківці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Марко Шинкар

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Вікта Романовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село Марківці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ. село Марківці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 6 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття домашн. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домаш. чл. семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление легких

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гнеленко Іван Мусійович

Адреса заявителя Київська губ. Переяславський район с. Марківці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гнеленко Іван

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 14 (загальний)

211

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гущенко Мінова Грицьків

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження грудня 21 дня 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Трилісчанський село Ларіївці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Трилісчанський село Ларіївці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — дома

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки селяне.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батьки селяне.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяче сильно

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гущенко Олександр Грицьків

Адреса заявителя Київська окр. Трилісчанський район с. Ларіївці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Гущенко.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьковськ. сільраді (виконк.) Книга № 1

Гришковськ. району Чернігівської округи за 1926 р.

212

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захаренко Олександра Васильовича

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Чернігівської район Гришковськ. село Хацьки; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Чернігівської район Гришковськ. село Хацьки; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття ясі дорослі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Захаренко Наталя Семенівна

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів усна заява

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Захаренко

Зав. ЗАГС'ом Трипубенко

Реєстратор Сотрі'ра

Выписъ свѣдѣнія
б/I 2кр. т. 1
Сергѣй Дмитріевичъ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лецки сільраді (виконк.) Книга № 213

Гемишівр. району Єрмаківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонько Тропимовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Єрмаківської район Гемишівськ. село Лецки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Єрмаківської район Гемишівськ. село Лецки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Знаходиться на Батьків. коштах

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Втримується Батьк. кошт.

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Гонько Петро

Адреса заявителя с. Лецки

Назви й №№ документів Метрика заявл.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гонько Петро

Зав. ЗАГС'ом Трембита

Реєстратор Антрях

213/6

Dmitri Ordinar 15/1 94 - E.V.

Cezemagh Antifrat -

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьку сільраді (виконк.) Книга № 1 214
Гнівнівськ. району Одеської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторож Якимчука Івановича

3. Якого полу осіб. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеської район Гнівнівськ. село Хацьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Одеської район Гнівнівськ. село Хацьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) господарь

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Сторож Кирило Степан

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Сторож

Зав. ЗАГС'ом Трембицко

Реєстратор Ковтунчук

214 р

Вытяг видано

13/I 3.

Секретарь Астрова.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацківськ сільраді (виконк.) Книга № 1 215

Гемишівськ району Черкаськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Секретар Іван Трифонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ район Гемишівськ село Кацки або місто Кацки вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ. район Гемишівськ село Кацки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Внутрішньотоварний (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) Батьки кошти

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Секретар Іван Трифонович

Адреса заявителя с. Кацки Гемишівськ. р. Черкаський

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Секретар

Зав. ЗАГС'ом Трипубко

Реєстратор Антрі

Вітчь видомо

14/1 1 альбом. 2. 4.

Сергієвскій Антонъ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Маньковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 216

Гречинецьк. району Подільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкура Настя Павлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Подільська район Тростянецький село Лісниця або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Подільська район Гречинецьк. село Маньки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Батрак Хазяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Самогубство / повішана / 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Бужинський Йосип Іванович.

Адреса заявителя с. Маньки Гречинецького

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бужинський Й.

Зав. ЗАГС'ом Трипутенко.

Реєстратор Стрижак

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацькому сільраді (виконк.) Книга № 1 217

Гельмязівськ. району Черкас. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутко Євген Мусієв

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ. район Гельмязівськ. село Кацьки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ. район Гельмязівськ. село Кацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітник.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти від старости років. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Бутко Євген

Адреса заявителя Кацьки Гельмязівськ. р.

Назви й №№ документів Свідоцтво. дитини.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бутко

Зав. ЗАГС'ом Трипубенко

Реєстратор Ситрина

217 p

Витіс Сидонка
3/II 1926 р. Х. 5
Редактор Аврора

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лацкі сільраді (виконк.) Книга № 1 2/18

Гемишів. району „Українка" округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Федор Євгенійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Українська район Гемиш. с. село Лацки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Українська район Гемиш. с. село Лацки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

9. Національність Укр-н 10. Головне заняття пастух

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Конікро С.Д. водн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвин Євген Дмитрович

Адреса заявителя Лацки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Литвин Євген. Д. Зав. ЗАГС'ом Литвин

Реєстратор Литвин

218 f

Витяг видано

5/II 26 р. 7

Секретар Адміра

219

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коцюбинськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Гейшинського району Одеської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Кость Прокофієвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська район Гейшинський село Коцюбин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Одеська район Гейшинський село Коцюбин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-н 10. Головне заняття Утримується батьком помершим.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утримується батьком помер.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Розпалення кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвиненко Прокоп

Адреса заявителя Коцюбин

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом Трубота

Реєстратор Ясинська

219 b

Dumicle bicgoiro

5/II 1926 p. 7. 7

Dzięcioł Alcifaga

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Луцьке с. сільраді (виконк.) Книга № 1 220

Ємільчинськ. району Житомир. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурах Степан Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомир. район Ємільчинськ., село Луцьке; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Житомир. район Ємільчинськ. село Луцьке; або місто — вулиця — будинок № .....; як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

9. Національність Український 10. Головне заняття Утримується батьком, батьками (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утримуєт. батьк. кош. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мурах Павло Федотович

Адреса заявителя с. Луцьке

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Мурах

Зав. ЗАГС'ом Трутубіна

Реєстратор Антонів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцькім сільраді (виконк.) Книга № 1. 221

Гельмиз. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10 дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Настя Миколаївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмиз. село Хоцьки. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмиз. село Хоцьки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 10 „ ..... " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землеробка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Зінченко Микола

Адреса заявителя с. Хоцьки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зінченко

Зав. ЗАГС'ом Трембенко

Реєстратор А. Струга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацкевський сільраді (виконк.) Книга № 222

Смілянськ. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломка Герасим Арфимів.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Смілянськ. село Хацки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Смілянськ. село Хацки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Умер від побоїв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Соломка Лука Арх.

Адреса заявителя Хацки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Соломка Лука

Зав. ЗАГС'ом Тимуренко.

Реєстратор А. Спута

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозуки сільраді (виконк.) Книга № 1 223

Чигиринськ. району Черкаськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишенко Лисовець Леонідович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаськ. район Чигиринськ. село Лозуки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаськ. район Чигиринськ. село Лозуки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її — — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Ук-ка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втримується батьковими коштами (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Отруєння в окропі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Черний Петро Павло

Адреса заявителя с. Лозуки Чигиринського р. Черкащина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Черний

Зав. ЗАГС'ом П. Трігубенко

Реєстратор А. Сидчук

Вчинив видачу
16/ii 1926 р.
Секретарь Спуга.

229

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жицьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівецького району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрипчінко Уляна Олексіївна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівецький село Жицьки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівецький село Жицьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Хрипчінко Андрій Трифонов.

Адреса заявителя с. Жицьки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Хрипчінко

Зав. ЗАГС'ом Шрембенко

Реєстратор Осипчук.

224 f

Вилно видано
18/II 1926 г. на
Ленинградъ Сенатъ

225

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мацьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тальнівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Павло Петрів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік –, міс. – і день – її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тальнівський село Жуки. або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тальнівський село Жуки. або місто – вулиця – будинок № – як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти розрив серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Демиденко Федор Володимирів

Адреса заявителя с. Жуки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Демиденко Ф.

Зав. ЗАГС'ом Мірошниченко

Реєстратор Дмитрієв.

Книга видана
23/4 1926 г.
Секретар Автор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуківській сільраді (виконк.) Книга № 1 226

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радіоненко Євген Корнієв.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівського село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівського село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаленіе легкіх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Радіоненко Євген Корнієв

Адреса заявителя Жуки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ев. Радіоненко

Зав. ЗАГС'ом Н. Зиновченко

Реєстратор А. Сітрін.

226б

227

Вышло издание
Ноя 1926 № 12
Сергейцев Анатолий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жицькевичі сільраді (виконк.) Книга № 1 227

Гельмязів району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Семен Аврамович

3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Жицькі. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жицькі. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежонат.

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття землероб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвин Авраам.

Адреса заявителя с. Жицькі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Литвин.

Зав. ЗАГС'ом Н. Зонченко

Реєстратор Асмірін.

227 р

Вписано видно
9/III 1926 г.
Секретарь Аничков

228

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жицьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгань Марія Мефодіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Лютий день 22 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаського район Гельмязівського село Жицьки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаського район Гельмязівського село Жицьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність 10. Головне заняття втрім. батьки, кошт. їм.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втрім. батьки, кошт.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Мимородок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Довгань Марко

Адреса заявителя с. Жуки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Довгань М.

Зав. ЗАГС'ом Н. Завгородченко

Реєстратор А. Стрітє.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 220

Гельмязів району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Лукерія Яківновна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського село Жуки, або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домовська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домовська (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Дебенко Анисим

Адреса заявителя с. Жуки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Дебенко Анисим.

Зав. ЗАГС'ом Н. Зозуленко

Реєстратор Аемчуте.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацаківський сільраді (виконк.) Книга № 1 230

Гельмязівський району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Максим-Адріян Максимович.

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, міс. січня день 24. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жаудки. або місто ..... вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жаудки. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття вирощ. батьк. кишками.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вирощ-батьк-кишки
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти вовчанка легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвин Максим-Седрімов.

Адреса заявителя с. Жаудки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Литвин.

Зав. ЗАГС'ом Н. Вакаченко

Реєстратор Аверіфа.

230б

Выписан выдано
14/IV 26 г. № 22
Алексеевъ Петровъ

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельниківського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скидренко Володимир Данилович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2б.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельниківський село Жаботки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельниківський село Жаботки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття вітрім. батьк. комітетом.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. батьк. комит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти сухоти. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Скидренко Антін Данилович

Адреса заявителя с. Жаботки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Скидренко А.

Зав. ЗАГС'ом Н. Заяєченко

Реєстратор А. Сторіна.

231/8

Вышеписанно
9/v 268-929
Сергей Ал Самуил

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрущовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельницьзовецького району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погай Микита Яковенко.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Лютого

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельницьзовецький село Жаурки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельницьзовецький село Жаурки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття батьк. батьк. кашт. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. батьк. кашт. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти сухоти. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Погай Яків Яковенко

Адреса заявителя с. Жаурки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Яків Погай

Зав. ЗАГС'ом Н. Звягченко

Реєстратор Дмитрієв.

232 b

Вилнюс, вторник 25/III 28 г. 116

Александръ Ивановъ

233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поцюй Мовсо Арієвич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 р. міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Вигрім. Батьк. Кошт.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вигрім. Батьк. Кошт.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Ка-ль 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвин Йосип Іванович

Адреса заявителя с. Жуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Литвин Йосип

Зав. ЗАГС'ом Н. Зверченко

Реєстратор О. Сотроте.

233 б

Вытись видѣла
29/III 26 г. [illegible]
Секретарь [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковській сільраді (виконк.) Книга № 1 234

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Іван Семенов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського село Жуйки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського село Жуйки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неружат.

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Іван Семенов

Адреса заявителя с. Жуйки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лисенко Іван

Зав. ЗАГС'ом Ч. Захарченко

Реєстратор Нестуля

Взято сегодня
29/vi 2 д. 7 ч.
Сергей Ив Андреев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жарківській сільраді (виконк.) Книга № 0 235

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурмаченко Іван Тимофій

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жаурки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жаурки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття батрак. батьк. кошти;
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батрак батьк. кошти
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти воспаленіє легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Бурмаченко Петро

Адреса заявителя с. Жаурки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бурмаченко

Зав. ЗАГС'ом Іванченко

Реєстратор Самійленко.

Burnebugam
2/1v 26.
Czerniągobem

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ірусиновський сільраді (виконк.) Книга № 1 236

Гельмязівський району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Віталій Григорович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуйки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуйки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьков. батьков. кошти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. батьк. кошти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Воспаление легких. Литвин Іван

Адреса заявителя Литвин Іван Олександрович. с. Жуйки

Назви й №№ документів є

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Литвин.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Амітрієв.

236p

Вітовсь видан
3/IV 2бр. и 19
Сергійчук Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лацковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 237

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощун Василь Миколайович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. без і день 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівського село Кацки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівського село Кацки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Укр-ч 10. Головне заняття батьк. кошти

(для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. кошт.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти слабе відчорочення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мощун Микола

Адреса заявителя с. Кацки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мощун М.

Зав. ЗАГС'ом Н. Закарченко

Реєстратор Ассистент

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуковській сільраді (виконк.) Книга № 1 238

Ємільчинського району Житомирської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курпіт Савко Семенів

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська — район Ємільчинський — село Кацуки — або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська — район Ємільчинський — село Кацуки — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Вітрішнього-Селян. Хозяй. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вітрш. Селян. Хозяй. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Лихорадка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за покершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Курпіт Семен.

Адреса заявителя Кацуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Курпіт

Зав. ЗАГС'ом Н. Захаренко

Реєстратор А. Стрітін.

238 р.

Вилив видимо
9/IV 2661 г. 21
Сергейкв Алим

239

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаушковськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмязівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стріхо Оксана Максимовна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. – і день ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівськ село Жаудки або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівськ село Жаудки або місто – вулиця – будинок № – як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батьки. кошти батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки. батьки. кошти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаление мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Стріха Мак. Олександров

Адреса заявителя Жаудки

Назви й №№ документів 1

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Стріхо

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Стріха

239 p

Brunsbuttel
10/IV 26 g. VII.
Serdecznie witam

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаудівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Шельмидзів району Черкаської округи за 1926 р.

240

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковецький Прокоп Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Шельмидзівський село Жаудки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Шельмидзівський село Жаудки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти воспалення легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Миколай Васильович.

Адреса заявителя Жаудки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лисенко Миколай.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор С. Сиріта.

2109 б.

В книгу видано
18/IV 2 бр. 1924
Секретарь Аскерова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуковський сільраді (виконк.) Книга № 1 241

Гельмязівський району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубик Олександра Андрійовича

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, міс. Січ. і день 20 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Кацуки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Кацуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьк. Батьк. Кацуки.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьк. Батьк Кацуки
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Дубик Андрей Степанович

Адреса заявителя Кацуки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дубик Андрій.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Остріков.

244

Brunus Burgess
17/Feb 1923
Oeb yn gollwyd lley.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 242

Гельмязівського району Черкаської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бліщик Василь Степанович

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття домогосподарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти туберкульоз кишечників 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Бліщик Жданко Михайлович

Адреса заявителя Жуки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Бліщик

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Осипчук

242 р

Вписано видане
21/IV 1925 г.
Секретар [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуківській сільраді (виконк.) Книга № 1 243

Чельмизький району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сізонов Пафонтій Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Чельмизький село Жуки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаського район Чельмизький село Жуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність укр-ка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дом. домашнє вдівство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) дом. чл. сім'ї

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Сізонов Нестор Андрієвич.

Адреса заявителя Жуки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Сізонов.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Асгірія.

Вчинено виконано
27/IV 2 63 421
Секретар Аленов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жидівській сільраді (виконк.) Книга № 1 244

Гельмязівського району Черкаської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорій Микита Терешков

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 міс. 28 березня день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жидьки, або місто — вулиця — будинок № }

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жидьки, або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні }

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Укр-ец 10. Головне заняття батрак. Батьк. коштами

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батр-батьк. коштів

(для дітей мол. 10 рок. як у п 10)

12. Причина смерти Ревматизм Недоїдання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Погорій Тедько Дешимов

Адреса заявителя Жидьки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Погорій

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Сітрота.

2444 p

Вышел выдано
28/IV 26 г 427
Ленинград Ленинград

245

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаушковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тальнівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовченко Григорій Григорович

3. Якого полу дитина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тальнівський село Жаушки або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тальнівський село Жаушки. або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття вітрім. батьків живуть

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. батьків живуть

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Параліч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мовченко Григорій Якович

Адреса заявителя с. Жаушки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мовченко Григорій

Зав. ЗАГС'ом Н. Заяєвченко

Реєстратор Л. Стурко

Книгъ выдано
29/IV 2бв 428
Сербиновичу

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жируьвецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 246
Гельмязівський району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Петро Леонтьєв

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924, міс. Червень і день 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського Жируьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського Жируьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття Витрати. Батьк. кошти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Витрати Батьк. кошти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаленіє Легкіх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвин Леонтій Васильович

Адреса заявителя Жируьки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Л. Литвин

Зав. ЗАГС'ом Н. Вахненко

Реєстратор Асітрова.

В книгу вкладено
2/v 26 р. 230
Рекр. Асирог

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочубіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 247

Гельмязівськ. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щур Хвесь Леонтієвич

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівськ село Жуйки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівськ село Жуйки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дом. чл. Селян (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Щур Кирй Алексієвич.

Адреса заявителя Жуйки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кирй Щур

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Асмуріна.

Вилнюс выдано
11/v 2 бр. 931.

Сергиюс Шилгалис

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуйковській сільраді (виконк.) Книга № 1 248

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Іван Захарович

3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 3 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський Жуйки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуйки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки кошіони.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки кошіони
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Захарко Трофимович

Адреса заявителя Жуйки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { З. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Ситник

248р

Внесен в книгу
12/V 1926 г. 432
Сергеевой Анатолию

249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жидовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрілецький Петро

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський село Жидівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жидівки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуться)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти на почві контузиї в'єнд. вій. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Домідзиз Лукс Сравич

Адреса заявителя с Жидівки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Л. Домідзиз

Зав. ЗАГС'ом Н. Заначенко

Реєстратор Асиріян

249 f

Виленская
15/V 2 б 4 83
Сергею Алтурову

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39/6 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повченко Марія Тимофіївна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. травень день 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського Хацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття вітрім. батьк. Вашиттями (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх вримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. батьк. Кошт. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Повченко Тимофій Єремієв.

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів /

Особливі уваги

Підпис заявителя { Повченко Тимофій

Зав. ЗАГС'ом Н. Зеленченко

Реєстратор Л. Стрітка.

Вписано-видано
16/I 1926 г. № 34
Сек. Аспирант.

257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаботинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівськім районну Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1ф за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рындич Марія Микитівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського сільсовіту або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського сільсовіту або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття вітрім. батьк. коштами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. батьк. коштами (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Рындич Горпина Антипенко

Адреса заявителя Жаботин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Рындич Горпина Антипенко

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Стрітко

251 f

В книгу вписано
18/V 26 г. 435
Н. Заверуха

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаулівській сільраді (виконк.) Книга № 1 252

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Марія Йосипівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 міс. Вер. і день 15 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жаулки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського село Жаулки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття вітрян. батьк. кошенята (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрян. батьк. кошенят (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мельник Йосип Трифонович

Адреса заявителя с. Жаулки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Й. Мельник

Зав. ЗАГС'ом Н. Заверуха

Реєстратор О. Курпас

252б

Книга выдана
20/V 26 г. 436
Сергей Ефимовичу

253

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ярунівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівському району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубик Вовка Яременкова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гельмязівський сельсовіт Жуйки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гельмязівський село Жуйки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття витрим. Житьк. кишіння (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) витрим. Житьк. кишіння (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти воспаління легків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Дубик Андрій Ситьтьк

Адреса заявителя с. Жуйки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дубик Андрій.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор О. Ситьтьк.

253f

В книгу выдано
4/VII 26 г. 37

Редактор Сапожков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 254

Гельмязівського Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стріха Гапка Данилівна

3. Якого полу жіночий. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський сельрада Жуки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Стріха Павло Микитович

Адреса заявителя с. Жуки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Павло Стріха

Зав. ЗАГС'ом Н Захарченко

Реєстратор А Стріха.

Вышел выдержки
5/VI 24 г. № 38
Сергею Ф. Ольденбургу

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаурковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 255

Гельниці-Подільської району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщовець Олександр Микитович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельниці-Подільської село Жаурки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельниці-Подільської село Жаурки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття батьк. батьк. батьк.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. батьк. батьк.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Поліщовець Микита Іванович

Адреса заявителя с. Жаурки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Поліщовець Микита

Зав. ЗАГС'ом Н. Заплачинда

Реєстратор Асистент

255 f.

Вніс видано
8/vi 26 р. 439
Секретарь Аверкієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаудівській сільраді (виконк.) Книга № 1 256

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Печеник Андрій Романів

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського сільсовіт або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського сільсовіт або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) вітрім. батьк. коштами

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) вітрім. батьк. коштами

12. Причина смерти К. Сипнок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Печеник Роман Антонів

Адреса заявителя с. Жаудьці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Печеник Ром.

Зав. ЗАГС'ом Н. Задорченко

Реєстратор Дмитрієнко

Вишнев видно
11/VI 2644

Сердюков

257

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковськім сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмязівськім району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Василько Трофимовича

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Втрім. батьк. коштами

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) Втрім. батьк. кошт.

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Зінченко Мотря Кузьмівна

Адреса заявителя Жуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зінченко Мотря Кузьм.

Зав. ЗАГС'ом Н Заздрченко

Реєстратор [illegible]

257 б

Внесено в книгу
11/VI 26 г. № 440
Секретарь Совета

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмирівський району Черкаси округи за 192 6 р.

258

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганчко Трофим Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Гельмирівський село Жуки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Гельмирівський село Жуки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Ганчко Петро

Адреса заявителя Жуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ганчко

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Семенов

258 ß

Вилнюс вендо
17/VI 26 г. 42
Сергеюс Ожешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 259

Гельмязівської району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоробогатько Віра Івановна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

3. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік –, міс. – і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуковці або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жуковці або місто – вулиця – будинок № – як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття в батьк. батьк. кошти (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в батьк. батьк. кошт (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти шлунково-кишк. хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Скоробогатько Іван Григорович

Адреса заявителя с. Жуковці

Назви й №№ документів с. Жуковці

Особливі уваги

Підпис заявителя { Скоробогатько

Зав. ЗАГС'ом Н. Заходченко

Реєстратор Л. Стрілка

Вилучено
20/VI 26. 43
Олександ Ленгов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаубовцях сільраді (виконк.) Книга № 1 260

Чемпизовецькому району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берзін Фадей Адамович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Чемпизовецький село Жаубки або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська — район Чемпизовецький село Жаубки або місто ..... вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кузнець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомодчий член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Берзін Фадей

Адреса заявителя Жаубки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Берзін

Зав. ЗАГС'ом Н. Закарченко

Реєстратор Мітрієв

Вишнев видимо
23/го 2бр. 941.
Сеф. Асирас

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаурівській сільраді (виконк.) Книга № 1 261

Гельмязівськ. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигуда Кирило Сергієвич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс Лют, день 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівськ. село Жаурівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівськ. село Жаурівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батьк. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) батьк. кошти

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. кошт. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мигуда Сергій Ігнат

Адреса заявителя с Жаурівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { С Мигуда

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Остроха.

262

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жорнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмязівськім району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мичуда Ліновія Сергіївна

3. Якого полу жіночий. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Лютий день 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жорнівки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жорнівки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець. Головне заняття вітрім. вихов. коштами
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. вихов. коштами
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти слабе відновлення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мичуда Сергій Ігорів

Адреса заявителя с. Жорнівки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { С. Мичуда

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Л. Сітрута.

263

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочубеївській сільраді (виконк.) Чемерисівському району Черкаської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимаренко Іван Сергійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемерисівський село Кочуби або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемерисівський село Кочуби або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття батьк. Кошик.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. Кошик
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лимаренко Сергій Данилович

Адреса заявителя с. Кочуби

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лимаренко Сергій

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Сестрін.

Brunsbüttel
2/VII 2 Bgr. 4 1/5

Ehrfurchtsvoll Arnold

284

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрітко Федора Антоновича

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік –, міс. – і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівського села Жаурки або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівського села Жаурки або місто – вулиця – будинок № – як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Стрітко Антін Антонович

Адреса заявителя Жаурки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Стрітко

Зав. ЗАГС'ом Н. Зачепченко

Реєстратор Ресітрітко.

264б

Вышло сходно
2/VII 26 г. 46

Секретарь Аникуров

265

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жорнівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глізна Йосдоню Поліпівна.

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 міс. Січень день 5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жорнівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Жорнівки або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується) Втримується батьк. Кошти.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) Втрим. батьк. Кошт.

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Глізний Йосип

Адреса заявителя с. Жорнівки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Глізний Йосип

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Осипрітч.

Выписка выдана
8/VII 26 г. у 4 р
Секретарь Ананьевский

266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаубівський сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівськ району Черкаський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарагна Іван Кирилів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасько район Гельмязівськ село Жаубки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасько район Гельмязівськ село Жаубки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття вітрім. батьк. кошти (для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрім. батьк. кошт. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти употрівши в річці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Гарагна Кирило Сизонов

Адреса заявителя с Жаубки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гарагна Кирило нейтем.

Зав. ЗАГС'ом Н. Закидченко

Реєстратор А. Ситрік.

266р

Виїзно-виїзно
7/VII 1926 р. о 1/8
Сергій Ус Алексєєв

267

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жаузьковський сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельмязівського району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінко Микита Повилович.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, міс. Вересень, день 12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаського район Гельмязівський село Жаузьки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаського район Гельмязівський село Жаузьки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

9. Національність 10. Головне заняття в батьк. батьк. нац. пасіки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьк. батьк. нац. пасіки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаленіє легкіх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Сінко Повило Микитович

Адреса заявителя с. Жаузьки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Сінко

Зав. ЗАГС'ом Н. Заходченко

Реєстратор О. Ситро.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельницький району Черкаської округи за 1926 р.

168

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лучіч Ольга Павловна

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельницький село Жуки. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельницький село Жуки. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одінока

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття витрім. батьк. кишенями (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) витрім. батьк. кишенями (для дітей мол. 10 рок., яку п. 10)

12. Причина смерти воспаленіє кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лучіч Павло Федотович

Адреса заявителя в Жуки.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Лучіч.

Зав. ЗАГС'ом Н. Звенигченко

Реєстратор Л. Сигрич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 269

Гельниць району Черкаси округи за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Семен Антонів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Гельниць. село Жуки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Гельниць. село Жуки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття вирощ. батьк. коштів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вирощ. батьк. коштів
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти К. шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Антін Леонтій

Адреса заявителя Жуки.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Сиріта.

269 p

Burnes England
19/vii 2[illegible]
Cempeni [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Тальнівського району Черкаської округи за 1926 р.

2170

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 23 дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я; по-батькові помершого (ої) Полагуша Павло Йосипов.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дитя.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівський село Жуки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівський село Жуки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 21 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батьків. Батьків кошти (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьків. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Полагуша Лукина Андрієва.

Адреса заявителя Жуки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Полагуша Лукина

Зав. ЗАГС'ом Н. Зелеченко

Реєстратор Батьків.

210 ф

Вилнес видимо
2В/ru2bs 4 49
Сергей Ф Данилов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Чернишівського району Чернігівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пісецький Іван.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Чернігівська район Чернишівський село Жуківці. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Чернігівська район Чернишівський село Жуківці. або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття вибрач.-батьк. хатній

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вибрач.-батьк. хатній

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти сухотіи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Пісецький Мартин Петрович

Адреса заявителя Жуківці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Пісецький Мартин

Зав. ЗАГС'ом Н. Задорчевський

Реєстратор [illegible]

2746

Brunico lunedì
27/VII 1926. h 50
Ricevuto

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 272

Чемерисівськ. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Усій Федорович

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемерисівськ. село Кацуки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемерисівськ. село Кацуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжн.

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти водяна хворобіть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Яким Федорович

Адреса заявителя Кацуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лисенко Яким Федорович. Зав. ЗАГС'ом Н. Заверуха

Реєстратор [illegible]

272 б

В начало беседы
9/VIII 1926 г. 7 ч.
Сергеев Сергей

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 273

Лельчицькім району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великенко Василь Лешкович

3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. ..... і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Лельчицький село Хацьки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Лельчицький село Хацьки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Вигід. Батьк. Кормлення (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вигід. Батьк. Кормл. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Великенко Ваня Ейнічнович

Адреса заявителя Хацьки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Великенко Ваня

Зав. ЗАГС'ом Н. Здзарчиков

Реєстратор Асигніч.

Вчинив видати
9/VII 1952 р.
Сергій Св. Семенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацуповській сільраді (виконк.) Книга № 1 274

Чемерисівськ. району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загревський Микола Трофимович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемерисівськ. село Хацупи або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемерисівськ. село Хацупи або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки. Кулацтво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьки. Кулацтво (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Загревський Трофим Гнатович

Адреса заявителя с. Хацупи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Загревський

Зав. ЗАГС'ом Н. Заяшченко

Реєстратор Ст. Ст.

274б

Вишень видимо
10/VIII 1946 г 53.
Сергеев Андрей

275

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Чемеринцівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Микола Мартинів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Серпень і день 20 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Чемеринцівський село Лукашівка. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Чемеринцівський село Лукашівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки. Кошенята (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьки. Кошенята (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лисенко Марфа Дмитрів

Адреса заявителя с. Лукашівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом М. Зинченко

Реєстратор А. Сиротко

275б

Випис з видачі
при 1926 р.
254

276

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коцюбинськім сільраді (виконк.) Книга № 6

Чемерисівськім району Черкаськім округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Февр. міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазченко Грицько Володимиров

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемерисівський село Жужки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемерисівський село Жужки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Февр. міс. „ 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Мазченко Грицько

Адреса заявителя с. Жужки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Сестра.

Зав. ЗАГС'ом И. Заяченко

Реєстратор Сестра.

276b

Bruno Langenid
14 pm 2 lug. 55
Pergamena

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лацановський сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Василь Василович

3. Якого полу мужн. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельмязівський село Лацани або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельмязівський село Лацани або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доміш. члени (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти від хронічного запалення шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Кононенко Федір Василович.

Адреса заявителя Лацани

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кононенко Ф.

Зав. ЗАГС'ом Н. Заходченко

Реєстратор А. Стрічко.

Выпись выдана
17/VIII 1926 г. № 86
Сергеев Семен

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Чемеринецькому району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Іван Пандиків.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925, міс. Вер. і день її народження. 17.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемеринецький село Хацки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемеринецький село Хацки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття вітрен. батьк. пашкований.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрен. батьк. пашк.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Р. Шлунок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Радченко Пандиків Корнієв.

Адреса заявителя с. Хацки.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { П. Радченко.

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Н. Ситрітко.

Вышла в свет
19/VIII 1926 г. № 57
Секретарь Ред. Совет

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьківській сільраді (виконк.) Книга № 1 279

Чемерисівськ. району Подільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Варис Павлович.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Трав. і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Чемерисівськ. село Хацьки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Чемерисівськ. село Хацьки. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

9. Національність Укр-н 10. Головне заняття Батрак. Батьк. Батьк.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак. Батьк. Батьк.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Литвиненко Лавро Тимофієв.

Адреса заявителя Хацьки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Литвин Лавро

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Л. Сітрін.

В книги записано
21/VII 1926 г. № 88
Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуновській сільраді (виконк.) Книга № 1 200

Лельчицькому району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козоріз Ганна Данилівна.

3. Якого полу жіночий. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Лельчицький село Кацуни. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Лельчицький село Кацуни або місто — вулиця — будинок № —. як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття батьки Батьковими (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт.; служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки-селяни (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Козоріз Онуфрій Тимофій

Адреса заявителя Кацуни

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Онуфрій Козоріз

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Мирійко.

280f

Bilnicc bingcud
28/vii 26.N59
Leszniczc

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лацковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 281/9

Олександрівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорій Ганна Трофимовна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаського район Олександрівський село Хацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаського район Олександрівський село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття вітрян. бешкет. кашлі

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вітрян. бешкет. кашлі

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаління легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Погорій Трофим Олександр

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Погорій Т.

Зав. ЗАГС'ом Н. Гончаренко

Реєстратор О. Сигрин

281p

В книгу вписано
27 грн 2 коп. ч. 60
секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кацуповській сільраді (виконк.) Книга № 1 282

Чемерисівськ району Черкаськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криштоп Микола Никифорів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Сер. і день 19 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ район Чемерисівськ село Кацуки або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Чемерисівськ село Кацуки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружн.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батрак. Селян. Кацуки

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак. Селянський

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Слабість організму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Криштоп Никифор Петров

Адреса заявителя Кацуки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Криштоп

Зав. ЗАГС'ом Н. Заковрашко

Реєстратор С. Петрик

282f

Вишесь видимо
1/IV 2 бр. 4 61
Сер. Ракић

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 283

Гелешутзов району Черкаси округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрипчук Грицько Миколаєв

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Вер. і день 19 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Гелешутзов село Хацуки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Гелешутзов село Хацуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр-ц 10. Головне заняття батьки-бідняки-колгоспники (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки-одиноки. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Хрипчук Микола Миколаєв

Адреса заявителя Хацуки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Н. Хрипчук

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Сирота

283 б

Вишнев видимо
2/IX 2бр 4 62
Сек. Ивана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацуковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 284

Гайсинського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Ганна Никодимівна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Січ. і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гайсинський село Хацуки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гайсинський село Хацуки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття Вітрим. Вільна. Кишенькі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вітрим. Вільна. Кишенькі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Самогонне отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Зінченко Никодим-

Адреса заявителя с. Хацуки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Зінченко

Зав. ЗАГС'ом Н. Заверуха

Реєстратор Самойлов

284 б

Вышла вступить
2/IX 2 бр. 463
Ганна Захарченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисянській сільраді (виконк.) Книга № 1 285

Тальнівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Одарка Павловна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Лип і день 18 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівського село Кацуки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівськ село Кацуки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр-ка 10. Головне заняття вигодов. батьк. кишковою (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вигод. батьк. кишкі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Гнійний бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Іванченко Павло Феодорович

Адреса заявителя Кацуки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іванченко Павло

Зав. ЗАГС'ом И. Заначенко

Реєстратор [illegible]

Bimies bugaw nigf
2b/1x 2bz/ Ven. ciug. H. Sanctus

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соцьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 286

Чемеринецькім району Черкасської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лупій Мікола Григорьєв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Серп. і день 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемеринецький село Лацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемеринецький село Лацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батрак. Вдома. Кашичник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак. Вдома. Кашич. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Слабе від недоїдання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Лупій Григорко Юхимів

Адреса заявителя с. Лацьки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Г. Лупій

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор М. Стрічка.

В книгу выдано
21/IV 24 г. 7 экз.
Сергеев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцьківськ сільраді (виконк.) Книга № 1 287

Гельмязівськ району Черкаської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шут Никитор Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасск район Гельмязовськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасск район Гельмязов село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жебрак (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Розгн. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Побито грабіжниками 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Шут Трофим Іванович

Адреса заявителя с. Хоцьки Гельмязівського р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів вчитель Надійчко 12 р. Київські от. 7 22/8, 14/II

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Шут

Зав. ЗАГС'ом Н. Загарченко

Реєстратор О. Сидуха.

287б

Вынесено
12/IX 26 г.
Секретарь Совета

1 арк

2886

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцьків сільраді (виконк.) Книга № 1
Чигирин району Черкас округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепчевський Марко Левонтійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас район Чигирин. село Хоцьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкас район Чигирин. село Хоцьки.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні.

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття живе на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти поперсонкою, чисерю від рож. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Шепчевський Леонтій Петрович

Адреса заявителя с. Хоцьки

Назви й №№ документів устна заява

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Шепчевський

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Витіза.

288 р.

Виписана 13/X 21 р.
З ф.
[illegible] ф. Вахаренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцківськ сільраді (виконк.) Книга № 1, 289
Чигирин району Черкаськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовченко Ігор Хведорович

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої). { округа Черкаськ. район Чигирин. село Хоцьки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Чигирин. село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Верес. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сем'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти раптам лечить.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Вовченко Гапка.

Адреса заявителя с Хоцьки.

Назви й №№ документів чистка свідо

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Вовченко Гапка.

Зав. ЗАГС'ом И. Захарченко

Реєстратор А. Світрівна.

2 2896

Annus natalis 16/II 1808

M 87

Nobreo Hispano Boaventura

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцькський сільраді (виконк.) Книга № 1 290

Чигиринськ району Черкас округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матяш Марія Кирилівна

3. Якого полу жінк 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ район Чигиринськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Чигиринськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1921 р. Верес міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член своєї сем'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Тифозного захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Матяш Іван Гнатович.

Адреса заявителя с. Хоцьки.

Назви й №№ документів Метрика батьків

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Матяш

Зав. ЗАГС'ом Назаренко

Реєстратор Остріжа.

2906

Bimmat entered 14/11/2018

Ch Ulka Cp Baroda

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукіївськ сільраді (виконк.) Книга № 1 2999

Кіцманськ району Чернівецк округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 80. (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бівоцько Олександр Кирилович

3. Якого полу Мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецк район Кіцманськ село Лукіївці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецк район Кіцманськ. село Лукіївці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поганий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Бівоцько Григорій Кирилович

Адреса заявителя Лукіївці

Назви й №№ документів Усна воля

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Г. Бівоцько

Зав. ЗАГС'ом Н. Загарченко

Реєстратор О. Скорпіха.

Gradwohl Chamberlin
Banner Engraving Co.
Dallas, Texas

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацькому сільраді (виконк.) Книга № 1 292

Тальнівському району Черкаської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Євдоха Ананіївна

3. Якого полу жіночу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ....., міс. — і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівський село Хацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівський село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хазяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Ткаченко Яків Силович.

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів Учетна книга

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ткаченко Яків

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор А. Стріха

292b

Принят вчера 29/II-20 г. № 8
Секретарь Академии.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцьківськ сільраді (виконк.) Книга № 1 295

Шишацк району Черкасськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 82. (загальний)

№ 46. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнуй Яков Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ні —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 р. міс. січ. і день 1. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ район Шишацк село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Шишацк село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько на виробн., батьки

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члену сем'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти слабе від народж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Корнуй Денис Тихонович

Адреса заявителя Хоцьки

Назви й №№ документів Учетна книга

Особливі уваги

Підпис заявителя { Д Корнуй

Зав. ЗАГС'ом Н Заграєнко

Реєстратор Ковбрязо

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцькім сільраді (виконк.) Книга № 1 294

Вишнянськ району Черкаськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гетьман Трохим Захарович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ район Вишнянськ село Хоцьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Вишнянськ село Хоцьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Гетьман Данилом Захарович

Адреса заявителя с Хоцьки

Назви й №№ документів усна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Д. Гетьман

Зав. ЗАГС'ом Н. Захарченко

Реєстратор Бондко

Primus ingana 1/I-24 4/3

Cerpanio Ofgeuro

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцькій сільраді (виконк.) Книга № 1 295
Шполянського району Черкаської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розгорбуцько Ірен Григорьєвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Шполянський село Хоцьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Шполянський село Хоцьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член с
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Розгорбуцько Остап Ар

Адреса заявителя Хоцьки

Назви й №№ документів Усна заява

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Розгорбуцько

Зав. ЗАГС'ом И Захарченко

Реєстратор Рудченко

295 б

Римас Бирюка 11/I-2 Апр 79

Ковка Вагрет К Вагону

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьків. сільраді (виконк.) Книга № 1 296

Чигир. району Черкаск. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 85. (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 37. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листоп. міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хресенко Євдокія Петр.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік –, міс. – і день – її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас район Чигирин/ село Хацьки
або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Черк район Чигир. село Хацьки
або місто – вулиця – будинок № –
як що в лікарні—назва її ні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листоп міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття доп. член сім'ї. хиб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти пуп. поранення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Хресенко Павлиско

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів усного волева

Особливі уваги

Підпис заявителя { Хресенко П. або чоловік. к Івакиенко

Зав. ЗАГС'ом И Захарченко

Реєстратор Руденко

296b

Prunus Cerasus 8 x 1, 2 h, 1 ys
Cultured in Warsaw.

1 297

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьках сільраді (виконк.) Книга № 1
Чигиринськ району Черк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 84. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрілка Вірка Олексіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Липень день 21 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас район Чигиринськ село Хацьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черк район Чигирин. село Хацьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття на утр. батька селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти зовнішня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Стрілка Олександр Денисович

Адреса заявителя с Хацьки

Назви й №№ документів Усна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Стрілка А.

Зав. ЗАГС'ом Захарченко

Реєстратор Руденко

297/6

Анна Сидана 11/XI 2 гр и 4 л.

Скорняк Рабочий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьках сільраді (виконк.) Книга № 1 298

Чигирин району Черкасси округи за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенко Катерина Парф.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Сер. і день її народження. 29

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас. район Чигиринськ. село Хацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкас. район Чигиринськ. село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на утр. батька хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти воспал. легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Фесенко Парфен Петр

Адреса заявителя с. Хацьки

Назви й №№ документів Метрика свідоц.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Фесенко П.

Зав. ЗАГС'ом И. Захарченко

Реєстратор Руденко

298 f6

Ponta Grossa 11/XI/1972

Cerqueira Fagundes

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьки сільраді (виконк.) Книга № 1 299

Чигирин району Черкас округи за 1926 р.

Запис про смерть № 88. (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Микола Віктор.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. 13/XI і день її народження. —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас район Чигирин село Хацьки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкас район Чигирин село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на упр. батько хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні упр. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти воп. дерев. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Левченко Віктор Микит.

Адреса заявителя Хацьки

Назви й №№ документів Свід. про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Левченко

Зав. ЗАГС'ом Н. Заторченко

Реєстратор Рудько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хацьки сільраді (виконк.) Книга № 1

Чигирин району Черкас округи за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лістоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кончаловда Марія Євгенівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, міс. — і день — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас район Чигирин село Хацьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкас район Чигирин село Хацьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лист. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність укр 10. Головне заняття Домободство (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Кончаловда Лисей Ів.

Адреса заявителя с Хацьки

Назви й №№ документів усна заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кончаловда Лисей Іванович Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом Кондратенко

Реєстратор Удилко.

300/o

Ramna Bugama 21/XI. 2/12 48

Сергеевъ Радимов.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцківській сільраді (виконк.) Книга № 1 301

Чевмезівськ району Черкаськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Петро Офанасій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. червень день 30 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чевмезівський село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чевмезівськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття На утриманні батька (для дітей молодших од 15 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На утр. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Романенко Офанас Марків

Адреса заявителя с. Хоцьки Чевмезівського р. Черкаської ок-ги.

Назви й №№ документів — устна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя { А. Романенко

Зав. ЗАГС'ом М. Захарченко

Реєстратор П. Рудько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоцьк сільраді (виконк.) Книга № 1 302

Шевмяз району черк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярка Іван Свиридонів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Верес. і день 24 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Шевмязівськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Шевмязівськ село Хоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття утримується батьк. коштами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. батьк. кошт. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти діфтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Боярка Свирид Іванович

Адреса заявителя с. Хоцьки

Назви й №№ документів усна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Боярка Свирид неписьм.

Зав. ЗАГС'ом И. Захарченко

Реєстратор И. Рудько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лоцьківськ сільраді (виконк.) Книга № 1 303

Чевмез. району Черкаск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Блтик Іван Наумів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, міс. Вересі день 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ. район Чевмезівськ село Лоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чевмезівськ. село Лоцьки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття утрим. батьк. коштами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько-кріпосроб (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти від головного водозбору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Блтик Іван Наумів

Адреса заявителя с. Лоцьки

Назви й №№ документів устна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя { І. Блтик

Зав. ЗАГС'ом І. Захарченко

Реєстратор П. Рядетко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лоцьк. сільраді (виконк.) Книга № 1 304 2

Чемерз. району Черк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дебенка Марія Леонтіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 міс. жов. і день 14 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Чемерзівськ село Лоцьки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черк. район Чемерз. село Лоцьк або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття На батьк. коштах живе (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я та по-батькові заявителя Дебенка Леонт. О.

Адреса заявителя с. Лоцьки

Назви й №№ документів усна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ф. Дебенка

Зав. ЗАГС'ом П. Закарченко

Реєстратор П. Руденко

Ф-192вр. № 1
Реєстратор

305 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студених сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Авдій Парамонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Сапожинівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Сапожинівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зінченко Симон Трофимович

Адреса заявителя х. Сапожинівка Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом К. Антонов

Реєстратор Тіпаруненко

Тепіна 19. Зам. 341—33.'00

1/I-1926 р. № 1
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенк сільраді (виконк.)
Пещанк району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

305

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Євдін Парамонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславськ село Волкова Довга; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Волкова Довга; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн двору
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зінченко Симон Трофимович

Адреса заявителя х. Волкова Довга Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом К. Антонт

Реєстратор Тарасевичка

Тепіна 19. Зам. 341—33/00

1/I-1926 р. 2
Реєстратор

306 I

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеники сільраді (виконк.)
Деражнянськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Белявчук Тодор Романович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Деражнянськ село Студеники або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Деражнянськ село Студеники або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „1“ дня.
8. Сімейний стан померлого (ої) парубок 9. Національність Українець
10. Головне заняття лісоруб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домаш. член. семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Белявчук Павло Тодосиєвич
Адреса заявителя с. Студеники Деражнянського району Київської округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Костенко
Реєстратор Студеникова

Ленінград 19. Зам. 341—33/00

7/I-1926 р. № 5
Реєстратор

3073

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрелник сільраді (виконк.)
Переяслав району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухомлин Тит Прокорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Сапожинівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Сапожинівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Січня міс. „6“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) удовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття Лісіборов

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти —

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стадник Петро Іванович

Адреса заявителя с. Сапожинівка Переяславського району Київської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом Кобзарчук

Реєстратор Трудовченко

Лещіна 19. Зам. 341—33.'00

14/I-26р. 428
Реєстратор

308 4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стидеївській сільраді (виконк.)
Черкаський району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Горпина Олексіївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Черкаський село Стидеївка
або місто — вулиця — будинок № }

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Черкаський село Стидеївка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — }

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Домівка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козяйка з допомічною дочкою

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щербак Захар Іванович

Адреса заявителя с. Стидеївка Черкаський район Київська округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { З. Щербак

Зав. ЗАГС'ом Войтенко

Реєстратор Стрєдевтенко

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

18/I-1926 р. 2 10.
Реєстратор

309 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітрениці сільраді (виконк.)
Перемишлянському району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєгласний Артем Олександ[illegible]

3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перемишлянський село Вітренки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Перемишлянський село Вітренки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „18“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Овдовілий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бєгласний Тимоф[illegible] Сергійович

Адреса заявителя с. Вітренки Перемишлянського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бєгласний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениця сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Оксана Степанівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Студениця
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студениця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороз Андрій Степанович

Адреса заявителя с. Студениця Переяславського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Мороз

Зав. ЗАГС'ом Ко[illegible]

Реєстратор [illegible]

Ціна 19 зм. 34—33 (00 зм.)
Ціна 18 зм. 34—33 (00 зм.)

26/I-1926 р. 16.
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вступенськ сільраді (виконк.)
Перемишлянськ району Київської округи.

Книга № 1
за 192 6 р.

311/7

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мітрофанов Микола Яковович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Січня 26 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. Січня 26 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишлянськ село Вступенськ
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перемишлянськ село Вступенськ
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мітрофанов Яков Трофимов

Адреса заявителя с. Вступенськ Перемишлянськ району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вступенський Яков.

Зав. ЗАГС'ом Кравчук

Реєстратор Перемишлянський

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00
Тираж 10. Зам. 341—33/00

27/I-1926 р. 17
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеницькому сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

312 б

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарасько Параска Семенівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття непрацюв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарасько Грицько Якович

Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Гарасько

Зав. ЗАГС'ом Корнієнко
Реєстратор Стрижевська

Ціна 10 зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишенськ сільраді (виконк.)
Тетиєвськ району Київської округи.

Книга № 3137
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Близнюк Іван Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 січня 1926 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Тетиєвський село Вишенки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Тетиєвський село Вишенки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець.

10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько родін дружець.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародженим.

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Близнюк Микола Павлович

Адреса заявителя с. Вишенки Тетиєвського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Близнюк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

Зп-1926р. 296
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеники сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиверко Федора Олексійовича
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „3“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка
10. Головне заняття Батьки селяни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хазяїн одинокий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гиверко Олексій Лупович
Адреса заявителя с. Студеники Переяславський район Київська округа
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя А. Ялоенко
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Трутовченко

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениківськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київська округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рокота Марія Васильовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Робітка з селян чиєї сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рокота Андрій Васильович

Адреса заявителя с. Студеники Переяславський район Київська округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Рокота

Зав. ЗАГС'ом Ковтунов

Реєстратор Ковтунов

Ціна 19. Зам. 341—33.'00
Ціна 10 Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрєлчиці сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабак Наталка Олексіївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 13 Вересня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславськ, село Сошкові Гатьки; або місто ..., вулиця ..., будинок № ...

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславськ, село Сошкові Гатьки; або місто ..., вулиця ..., будинок № ...; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батьки хазяїн з допоміжн. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабак Тимон Хведорович

Адреса заявителя с. Сошкові Гатьки Переяславськ р. Київська округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бабак

Зав. ЗАГС'ом Ковтунець

Реєстратор Трубчинський

Ціна 19. Зам. 341—33.'00
Ціна 10. Зам. 341—33.'00

5/II-1926р. № 31.
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свидівськ сільраді (виконк.)
Переяслов району Київськ округи.

317 II

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Король Микола Степанович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Свидівськ
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслов село Свидівськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність українець

10. Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грищенко Максимович

Адреса заявителя Свидівськ Переяславського району Київськ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Грищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

16/II-1926 р. № 42
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенинк сільраді (виконк.)
Черемошнянському району Київської округи.

Книга № 1 318 12
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгопук Ганька Янкова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

14 червня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 р. Червня 14 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Черемошнянський село Студенинки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Черемошнянський село Студенинки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько Янкіб'єв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
розвідчик одиниць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Довгопук Ганько Трифонов

Адреса заявителя с. Студенинки Черемошнянського р-ну Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ганько Довгопук

Зав. ЗАГС'ом Кістотний

Реєстратор Стадниченко

Лепіна 19. Зам. 341—33/00
Лепіна 10. Зам. 341—33/00

20/II-1926 г. 48
Реєстратор

319 13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеники сільраді (виконк.)
Переяславі району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рідкоус Оксана Прокопівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько Алкоголь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько Осозяїн Дитрем
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тіф. сипний

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рідкоус Прокоп Дмитрович

Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Рідкоус

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ценна 10. Зам. 311—30/00

21/II-1926 р. № 49.
Реєстратор.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениківськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Микола Герасимів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/I-1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Січня 25 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „20“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець
10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько селянин Дмитренко
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дмитренко Герасим Іванів
Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя { Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Трубчинський

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Переяслівськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Іван Зосимов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслівськ село Студенцьки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслівськ село Студенцьки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1926 р. Лютого міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець.

10. Головне заняття батько робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
розвіч з допом. член. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти паразит

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергій Зосим Миронович

Адреса заявителя с. Студенцьки Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зосим Сергій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Трифоненко

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00

5/III 1926 р. Старшина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенки сільраді (виконк.)
Переяслів району Київськ округи.

Книга № 322/16
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повхишенко Тарасем Максим.
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „5“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка.
10. Головне заняття батько селібрюк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Повхишенко Максим Потапович
Адреса заявителя с. Студенки Переяслівського району Київ. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Максим Повхишенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Трифоненко

Тоніна 19. Зам. 341—33.'00

10/III 1926 р
Реєстратор

3287

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеники сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Герасько Ігнат Гаврилів.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „9“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хозяїн з дітьми чи семьі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герасько Йосип Ігнатович

Адреса заявителя Київська округа Переяславський район с. Студеники

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Герасько Й.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенк сільраді (виконк.)
Черняхів району Київської округи.

Книга № 1
за 1921 р.

324 18

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1921 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гафаєвко Оксана Іванівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черняхів село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Черняхів село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1921 р. березня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Українка

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) козячка з хоз. чл. семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гафаєвко Іван Якович

Адреса заявителя Студенки Черняхівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Гафаєвко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Трубченко

Ленінград 19. Зам. 341—33/00
Ленінград 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьковській сільраді (виконк.)
Переяслів району Київськ. округи.

Книга № 1 за 1926 р.

325

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повтушенко Тріска Васильова
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 днів
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Березня 3 дня.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Студенки; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка
10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Повтушенко Василь Іванович
Адреса заявителя с. Студенки Переяславського району Київськ. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Повтушенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Студенцький

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

Повітрова вітка
27/III-1926 р.
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрелинків сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

3260

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 192 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Марфа Іванівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславськ село Стрелинки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславськ село Стрелинки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Роб. в Допом. чл. семьї Домобуд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Робітка в Допом. чл. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Апоплекс

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Микита Митрович

Адреса заявителя с. Стрелинки Переяславський район Київської округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Коптюх

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

327/21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеник сільраді (виконк.)
Переяслів району Київ округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бливнюк Іван Гарасимович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяслівський село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) одинокий 9. Національність Українець

10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Глава дому і дит. неповнолітні члени

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бливнюк Іван Іванович II

Адреса заявителя с. Студеники Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бливнюк Іван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ціна 19. Зам. 341—33/00

Копія вірна
5/IV 1926 р
Реєстратор

328 22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрідентівськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бизунок Марья Іванівна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Вересня 4 дня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Стрідентки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Стрідентки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї)
б доз. з доп. чл. семьі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти —

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зуріян Іван Петрів

Адреса заявителя с. Стрідентки Переяславськ. район Київська округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зуріян

Зав. ЗАГС'ом Кравчук

Реєстратор Трушенко

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

Копія видана 7/IV с. р.

529 23

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Черняхів району Київської округи.

Книга № 1
за 1921 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня квітня міс. 1921 р.

2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Близнюк Степан Гарасимович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Черняхів, село Студениця; або місто —, вулиця —, будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Черняхів, село Студениця; або місто —, вулиця —, будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1921 р. квітня міс. „7“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність українець

10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жіхонов Антон Федорович

Адреса заявителя с. Студениця Черняхівського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Жіхонов Антон Федорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Турубченко

Ленінна 19. Зам. 341—33/00

Витяг вірна
7/IV-1926 р.
Секретар

33024

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеник сільраді (виконк.)
Переяслов району Київ округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козелецький Трифон Петров
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рок.

— 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслов. село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслов село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець.
10. Головне заняття батько робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн
адпаць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козелецький Трифон Петрович
Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київської округи.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Козелецький Трифон Петрович — Мишуга
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Студеник —

Ціна 19. Зам. 341—33.500

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ставищі сільраді (виконк.) Переяслав району Київ округи.

Книга № 2 за 1921 р.

331/25

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1921 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лисенко Сергій Романович
3. Якого полу Мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Переяславський село Сошкове Вирта; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Сошкове Вирта; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1921 р. Квітня міс. „7“ дня.
8. Сімейний стан померлого (ої) Холостий 9. Національність Українець
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Віспа
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисенко Феодосій Миронович

Адреса заявителя Сошкове Вирта Переяславського району Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лисенко Феодосій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Трифуватенко

...ekina 19. Зам. 347—83.'00

332 26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрелинк сільраді (виконк.)
Переяслов району Кт'ївск округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усик Віталій Сергійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої): округа Кт'ївска район Переяслов село Стрелинки; або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце, де помер (ла): округа Кт'ївска район Переяслов село Стрелинки; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „14“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українець
10. Головне заняття батьки дійбаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батьки дрогом. нем. селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усик Григорій Микифорович
Адреса заявителя с. Стрелинки Переяслов. району Кт'ївск. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Усик Григорій / Усик Ф. / Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

...ченна 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишгородській сільраді (виконк.)
Київської ~~окр.~~ району Переяслав. ~~округи~~ раон.

Книга № 6
за 1926 р. 333

27

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого(ої) Мурико Олександр Іванович
3. Якого полу Новорожд. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 день
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 19 квітня 1926 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Вишгородщина; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Вишгородщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець
10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонародженим

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мурико Іван Кононович
Адреса заявителя с. Вишгородщина Переяславського району Київ. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Мурико Іван Кононович
Зав. ЗАГС'ом Корнієнко
Реєстратор Невгребенко

Ленінград 19. Зам. 341 Ф 33.500

334 2А

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрелинк сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козелецька Олександра Іван.

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Квітня 13 дня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Стрелинки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Стрелинки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн адтець
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козелецький Іван Степанович

Адреса заявителя с. Стрелинки Переяславського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Козелецький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Трутенко

Ленина 19. Зам. 341—33.00

Витребувати 26/IV 26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеник сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 2
за 1926 р.

335 29

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мужка Варка
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зміесяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 10 січня 1926 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Студеники; або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Студеники; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) ... 9. Національність Українка.
10. Головне заняття Батьки виборов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батьки допом. члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ...
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мужка Олька Кешилова
Адреса заявителя в Студеники Переяслівського району Київ. окр.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мужка Олька / Кешилова /
Зав. ЗАГС'ом Коваленко
Реєстратор Трубченко

Ленінна 19. Зам. 341—33.00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижиголів сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 3369 30
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєлявнок Степан Мусіїович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Стрижики; або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів. село Стрижики; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець Український 9. Національність

10. Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель Шлунка

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бєлявнок Іван Степанович

Адреса заявителя м. Переяславська Переяславська р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стидениці сільраді (виконк.)
Переяслівського району Київської округи.

Книга № 337 2 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чоп Платон Васильович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Стидениці; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Стидениці; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття Сліпий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Козяїн одинець

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чоп Новитр Васильович

Адреса заявителя Стидениці Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ленінград 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенки сільраді (виконк.)
Переяслав району Київськ округи.

338
Книга № 2 32
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козелецька Христя Маркова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Студенки; або місто / вулиця / будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Студенки; або місто / вулиця / будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько нездаров.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
козяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козелецький Марко Микитович

Адреса заявителя с. Студенки Переяславського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Козелецький Марко Ів. неграмотного робітн. совгосп. Хрест

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Студенський

Ленінка 19. Зам. 3415 33.00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Стрешин сільраді (виконк.)
Перемиш району Київської округи.

Книга № 2 33
за 192 6 р.

339

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня травня міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луц Ганька Гнатова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Перемишлів село Стрешини
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Перемишлів село Стрешини
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „ 2 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українська

10. Головне заняття батько робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
робітник з допоміжн. член. семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти КРР

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Луц Василь Гнатович

Адреса заявителя с. Стрешини Перемишлівського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Луценко В.

Зав. ЗАГС'ом Корнієнко

Реєстратор Стрешинський

Тепіна 19. Зам. 344 33. 00

339

В цій книзі прочерчуваними пронумерованими та сурмучною печаткою Дерпським Ратушем (10) листків.

Дав. Адмінвід.

Дерпський Ратуш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенки сільраді (виконк.)
Переяслов району „Київської" округи.

Книга № 3 — 14
за 1926 р.
340

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіхонова Ганька Мартинова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „12" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка
10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько допомічний член семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кір
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тіхонов Олекса Андрійович
Адреса заявителя с. Студенки Переяславського району Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Тихонов Алексей
Зав. ЗАГС'ом Кострица
Реєстратор Трушевченко

Ленінка 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенки сільраді (виконк.)
Переяслов району Київської округи.

Книга № 3 за 1926 р.

35

341

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Палажка Тимофіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „14“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття селянка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член семьї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Тимофій Андрійович

Адреса заявителя с. Студенки Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Мищенко.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернушенко

Ленінна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяслівського району Київської округи.

Книга № 3 36
за 1926 р.

342

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ільченко Іван Володимирович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяслівський село Студениці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслівський село Студениці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття батьки селяни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти кір

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ільченко Володимир Іванович

Адреса заявителя с. Студениці Переяслівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ільченко Владимир.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Стрижевський

Лонина 19. Зам. 341 33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениковат сільраді (виконк.)
Переяслав району Київськ округи.

Книга № 3 за 1926 р.

37

343

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Варка Свиридова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав село Студеники або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслав село Студеники або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько селібарод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб.) хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хозяїн одинець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мороз Свирид Степанович

Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Свирид Мороз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лонина 19. Зам. 341—33. 00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Переяслов району Київ. округи.

Книга № 3 3в
за 1926 р.

344

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальовська Катерина Степ.
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження ні
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслов село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка
10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хозяїн з допом. членами сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кір
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальовський Степан Калистов
Адреса заявителя с. Студенки Переяславського району Київської
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Ковальовський Степан
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 361 33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяслів району Київ округи.

Книга № 3 39
за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

345

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Гарасько Іван Вікторович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслів село Студениця; або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслів село Студениця; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „22“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українець
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарасько Трофимо Іванович
Адреса заявителя с. Студениця Переяслівського району Київської
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.' 00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ступенинській сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 3 40
за 1926 р.

546

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франц Олена Сиатова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська, район Переяславський, село Ступенинці; або місто —, вулиця —, будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська, район Переяславський, село Ступенинці; або місто —, вулиця —, будинок №; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець
10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько родини
у домашніх коштах
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кір
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Франц Захар Олексій
Адреса заявителя с. Ступенинці переяславського району Київської окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Франц Захар Олексій
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Ціна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Перемишлянськ району Київської округи.

Книга № 3
за 1926 р.

347

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Катерина
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 грудня 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 6 грудня 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Перемишлянськ село Студениці; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Перемишлянськ село Студениці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „6“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка
10. Головне заняття Мати домаш.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Мати домаш. член. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондаренко Іван Кирилович
Адреса заявителя с. Студениці Перемишлянського району Київськ. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Ленінка 19. Зам. 341 33.' 00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сотудешках сільраді (виконк.)
Переяслов району ..... округи.

Книга № 42
за 192..... р.

348

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Олена Іванівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження в Червні 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслов село Сотудешки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслов село Сотудешки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) ..... 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн з допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не вдий нас народився

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мищенко Іван Демидович

Адреса заявителя в Сотудешках Переяславського району Київск. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мищенко

Зав. ЗАГС'ом Кравчук

Реєстратор Трушевська

Лопіна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеник сільраді (виконк.) Переяслов району Київ округи.

Книга № 3 43
за 1926 р.

349

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Галька

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. лютого 6 дня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслов село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяслов село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття мати хибарлов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) мати домаш. чл. семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хоменко Тріска Арсенова

Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хоменко Тріска Арсенова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33/00

Разом у цій книзі прошнурованих,
пронумерованих та припечатаних
десять (10) аркушів.

Зав. Райзагсом

Вимь видачи 8/VII-26 р. 30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.) Переяслов району Київськ округи.

Книга № 4 за 1926 р.

44

350

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Трохим Митрофан.

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслівськ село Студенцки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяслівськ село Студенцки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий 9. Національність Українець

10. Головне заняття Пісноводство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Службовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убитий бандітами.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Возицький Іван Гаврилович

Адреса заявителя Село Студенцки

Назви й №№ документів Довідка Народнього Відділу від 24/VI 26 р. № 154

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тепіна 19. Зам. 341—33.'00 (200—00.'00)

Виписано 25/VII-26 р.

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.) Переяслав. району Київськ. округи.

Книга № 4 за 1926 р.

45

351

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красюк Уліта Павловна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київські район Переяславського село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяславського село Студенки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допоміжн член сімї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Красюк Пріска Антипівна

Адреса заявителя Д. Студенки Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Красюк Пр. Ан. Неніс-мена розписовка К. Серед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33. 00

Витяг видан 3/XII-26 р. за № 138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.) Перемиловецькому району Київської округи.

Книга № 4 за 1926 р.

46

Запис про смерть № 48 (загальний)

352

№ 22 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рідкоус Маргора Павлівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Перемиловецький село Студеники або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Перемиловецький село Студеники або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „2“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рідкоус Маркорт Дмитрович

Адреса заявителя с. Студеники Перемиловецького району. Київської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Рідкоус

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеницькій сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Липня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повдишенко Петро Степанович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Два місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1го травня 1926 року
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київської район Переяславськ село Студеники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 3 „ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець
10. Головне заняття Батько · Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько
Домашня Член Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Повдишенко-Антін Іванович
Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київськ округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Ефременко.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Лепіна 19. Зам. 341—33'00

Виїхало на 1931 р. 26 грудня
ЗС-115

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Переяслав району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

354

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красюк Катерина Васильова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці Травня 3го дня 1926 року 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Студенки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студенки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько домашній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Красюк Василь Картович

Адреса заявителя с. Студенки Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Красюк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінка 19. Зам. 341—33.'00 р.

Витяг видан 15/VII 1926 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениць с/раді (виконк.) Переяслав району Київської округи.

Книга № 4 за 1926 р.

49

555

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гльєнко Ганна Петрова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав. село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Переяслав село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 15 „ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка

10. Головне заняття Сліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. член сім'ї
* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти параліч

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гльєнко Тимоф Петрович

Адреса заявителя с. Студеники Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Тимоф Гльєнко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Тепіна 19. Зам. 341—33/00

Виписано довідку на 16/VIII 1926 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяславського району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

50

356

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ільченко Настя Тимошова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Травня 27го дня 1925 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Студениця
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Студениця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ільченко Тимоній Тимошів

Адреса заявителя с. Студениця Переяславського р. Київської Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Т. Ільченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ціна 19. Зам. 341—33.'00

Видано Довідка 17/XII-26 р. за № 302-13

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенецькій сільраді (виконк.)
Переяслов району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

51 5

357

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Липня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рідкоус Оксана Павлова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 року 23го Вересня.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівський село Студеники або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслівський село Студеники або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір і Нашинок.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рідкоус Павло Савович

Адреса заявителя Київська окр. Переяслівського район. с. Студеники

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Рідкоус

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

Витяг видано 20/VI 1926 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяслав району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

52

358

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байло Мусій Йовгимів
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Студеники або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Студеники або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець
10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших от 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаление легенів
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байло Йовго Йовгимович
Адреса заявителя с. Студеники Переяславського р. Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Й. Байло.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Трахтемирівськ району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козинецький Іван Матвійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5-ти-ч.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 25 Червня 1926 року
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Трахтемирівськ. село Студеники; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла): округа Київської район Трахтемирівськ. село Студеник.; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець
10. Головне заняття Батько селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько
Доносить чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козинецький Антін Павлов
Адреса заявителя с. Студеники Київської окр. Трахтемирівськ р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги —

Підпис заявителя Казинецький

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Те. Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеницькій сільраді (виконк.)
Переяславського району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Одтиня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байло Ганна Антонівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1925 р. Червня 28 дня. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Студеники або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студеники або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Одтиня міс. „7“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка
10. Головне заняття Батько Селіброд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байло Антон Павлів
Адреса заявителя с. Студеника Київської окр. Переяславський р-н
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя Байло Антон

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Тел. Леніна 19. Зам. 341 — 8.'00

Виписка видана 22/VIII 26 р. за № 44

55

Р. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Переяславському району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

861

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 „ дня „Серпня" міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобиль Іван Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки від народження (30/VIII-23 р.) 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Студенцьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студен.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли ~~помер (ла)~~ убився: 1926 р. Серпня міс. „19" дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Само-убивство.

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кобиль Федор Гнатович

Адреса заявителя с. Студенцьки Переяславського р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів Довідка Міліціонера Переяславської міліції від 20/VIII-26 р. за № 45.

Особливі уваги

Підпис заявителя Кобиль Фв. Гн. Розписався в присутності

Зав. ЗАГС'ом Кобиль

Реєстратор Осип

Лепіна 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениць сільраді (виконк.)
Переяслав району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Винна виписка 29/VIII 26 р. № 168

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Литвиненко Володимир Трох.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м-ць.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 18/VIII 26 рок.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяслав село Студен. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студен. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня.
8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність українець
10. Головне заняття Батько рівеньоводство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько допом. член сімї
(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).
12. Причина смерти Не відомо
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордій Митрофанович Литвиненко
Адреса заявителя с. Студеники Переяславського району Київськ округ
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Ленінка 19. Зам. 341—33.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студеницьк сільраді (виконк.)
Тремсав району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліз Петро Мусієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 23го Квітня 1926 року.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тремсавськ село Студеник. або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тремсав село Студеник або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець.

10. Головне заняття Батько. Селядок

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько Господарь.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Поліз Мусій Іванович

Адреса заявителя с. Студеник Київської Округи Тремсавськ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Поліз

Зав. ЗАГС'ом Костюк

Реєстратор Сесс

Лещіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяслів району Київськ округи.

Книга № 4 за 1926 р.

8

364

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Петро Кирилович

3. Якого полу Хлопчик 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1925 рік. Липня м. 4 д.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівський село Студениці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслівський село Студениці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспалення легенів

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондар Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Студениці Переяслівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бондар

Зав. ЗАГС'ом Кравчук

Реєстратор Сальв

Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Святошинськ району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

365

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Патрикій Васильов.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м-ців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 19го Червня 1926 р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Святошинськ село Студенцьк
або місто — вулиця — будинок № }

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Святошинськ село Студенцьк
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — ні }

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько дитини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Робітник Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бова Василь Іванович

Адреса заявителя с. Студенцьки Святошинськ район. Київськ округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бова Василь Іван. Неграмотний а росписався Бурий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінська 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вигудецькій сільраді (виконк.)
Трипільського району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Йовенченко Іван Денисович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року Вересня 26 дня

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Трипільський село Вигудецьк. або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Трипільський село Вигудецьк або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан померлого (ої) — 9. Національність Українець

10. Головне заняття батько — бідняк.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько — хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Йовенченко Денис Антонович

Адреса заявителя с. Вигудецьки Трипільської р. Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Д. А. Йовенченко Ненісьмо грамотний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33/00

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

367

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Жовтня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Улита Олексіївна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівський село Студеники або місто вулиця будинок № }
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслівський село Студеники або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні }
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „11“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка 9. Національність Українка
10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідома.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кравченко Данило Лавриновичів
Адреса заявителя с. Студеники Переяслівського р. Київської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя { Данило Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Трасомов району Київськ округи.

Книга № 4
за 1926 р.

62

368

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усик Вірка Ростиславова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/X 26 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Трасомовський село Студенцьк; або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Трасомовський село Студенцьк; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „27“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Усик Катерина Максимова

Адреса заявителя с. Студенцьки Трасомовського району Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Усик К. М. Ненісвітенко Трасомовський Кацюра Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тип. Лепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Шрезнєвськ району Київськ округи.

Книга № 1 63
за 1926 р.

Виписано до № 30/1 [illegible]

369

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвишко Герасим Терентієв

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Шрезнєвськ село Студенцьк або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Шрезнєвськ село Студенцьк або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „29“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття Батько Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Литвишко Терентій Іванович

Адреса заявителя С. Студенцьки Шрезнєвського р. Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Литвишка Терентій

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Тепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Чернобаєв району Київської округи.

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Питрик Павло Гнатович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чернобаєвський село Студениця
або місто — вулиця — будинок № }

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Чернобаєвський село Студениця
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні }

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок 9. Національність Українець

10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Дитина, член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти задушений димом

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петрик Марія Матвіївна

Адреса заявителя с. Студеники Чернобаєвського р. Київської округи

Назви й №№ документів Довідка Мікіціонера від 28/X-26 р. Чернобаєвської сільради.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Петрик Марія Матв. неграмотна, а хрестиком
Студеник }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.)
Переяслав району Київської округи.

Книга № 4 65
за 1926 р.

377

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня ~~Жовтня~~ Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкошитко Іван Прокопів

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Студенцьк
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Студенцьк
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 7 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття Рибарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Власник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шовкошитко Іван Іванів

Адреса заявителя с. Студенцьк Переяславського району Київськ. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { И. И. Шовкошитко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінград 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Щедрівськім району Київської округи.

Книга № 7
за 1926 р.

372

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Возненко Гапка Григорьєв

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 10 XI 26 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Щедрівський село Студениця
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Щедрівський село Студениця
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „13“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько Кенібрь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
Одинокий чин Дійний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Возненко Григорій Петрович

Адреса заявителя с. Студениця Щедрівський район Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Возненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ольга

Ленина 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Струтинській сільраді (виконк.)
Черняхівського району Київської округи.

Книга № 4 67
за 1926 р.

573

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальська Ольга Опанасова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Черняхівський село Струтинці; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) заміжна 9. Національність українка

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) домашньою

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Робочий Гадонюк Андрій

Адреса заявителя с. Струтинці Черняхівського району Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом К. Струтинський

Реєстратор

Тепіна 19. Зам. 341—33.'00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Тупеникілен сільраді (виконк.)
Тделемовський району Київської округи.

Книга № 4 68
за 192 6 р.

374

Запис про смерть № 70. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 192 6 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавська Надежда Петрівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Липня у.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Лютинський село Лиственки. або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Тделемовський село х. Стара Гута або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопад міс. „20“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець.

10. Головне заняття батько робітник.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Журавська Ореста Костьова

Адреса заявителя с. Лиственки Лютинської р. Тделемовської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ореста Журавська
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.000.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Струбенинськ сільраді (виконк.)
Шгелеинск району Киськи округи.

Книга № 5
за 1926 р.

69

375

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопаду міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Уляна Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 р. Січня 2 дня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Киськи район Переяславський село Струбенинськ; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Киськи район Переяславський село Струбенинськ; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „28“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українка

10. Головне заняття батько селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) непостійний член сесі

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костенко Павло Марків

Адреса заявителя с. Струбенинськ Шгелеинського району Киськи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Костенко Павло з-неписьменного

Зав. ЗАГС'ом Ковтун

Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.г00

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студенцьк сільраді (виконк.) Пресненськ району Київськ округи.

Книга № 5 за 1926 р.

70

376

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбенко Гапка Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Пресненськ село Студенцк або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Пресненськ село Студенцк або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівна 9. Національність Українка

10. Головне заняття Хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Допомічний член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гарбенко Роман Іванович

Адреса заявителя с. Студенцк Пресненськ району Київськ окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Р. Гарбенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінка 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапожинськ сільраді (виконк.)
Перяславськ району Київської округи.

Книга № 5 за 1926 р.

71

377

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогочий Андрій Арсенів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Заїрн; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Студенки; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „10“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець

10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п, 10).

12. Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рогочий Гавриїл Андрієв

Адреса заявителя с. Студенки Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Г. Рогочий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Ржищівськ району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

72 73 378

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня 2 грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гисенко Надежда Даниловна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 30 VIII 26 року

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищівськ село Студениця або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Ржищівськ село Студениця або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українка
10. Головне заняття Батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько
Домашня. Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гисенко Данило Остапович
Адреса заявителя с. Студениця Ржищівського р. Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Гисенко Данило
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Студениці сільраді (виконк.)
Деремнов району Київськ округи.

Книга № 5 за 1926 р.

73

Запис про смерть № 25 (загальний)

379

№ 34 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черніцький Василь Гаврилов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Деремнов село Студениця або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Деремнов село Студениця або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „11“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік 9. Національність Українець

10. Головне заняття Церковний Старостенко „Діякон“.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черніцький Іван Васильович

Адреса заявителя с. Студениця Деремнівського району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Черніцький

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Втубенинськ сільраді (виконк.)
Переяславськ району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кузьменська Параска Ониськова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Київська район Переяславський село Втубенинки; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Втубенинки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „17“ дня.
8. Сімейний стан померлого (ої) жінка 9. Національність Українка
10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) допом. член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костенко Павло Маркович
Адреса заявителя в. Втубенинки Переяславського р-ну Київської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Костенко П. М. не підписаний, грамотний
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—83.000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижиполів сільраді (виконк.)
Переяслів району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

75

381

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Марія Іванова

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Стрижиполів або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Стрижиполів або місто вулиця будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття Пенсіонер

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Одинока

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бойко Йосип Антонович

Адреса заявителя с. Стрижиполів Переяслівського району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Бойко Йосип.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленінна 19. Зам. 341—33.600

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутенківськ сільраді (виконк.)
Переяславськ. району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 78. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесаєвич Дмитро Іванов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Бутенки
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Бутенки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „23“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий 9. Національність Українець.
10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) член родини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти водянка серця
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордєєва Микола Тесаєвич
Адреса заявителя с. Бутенки Переяславського району Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Тесаєвич Дмитро с зг. неграмотний
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленінка 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свитенинській сільраді (виконк.)
Переяслівськ району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

583

Запис про смерть № 79. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лепеха Іван Мартинів.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Свитенинці
або місто — вулиця — будинок № }
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Переяслівськ село Свитенинці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — }
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „26“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність
10. Головне заняття батько селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти запалення легенів.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лепеха Мартин Іванів
Адреса заявителя с. Свитенинці Переяслівського району Київської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя { Лепеха Мартин, с. х. Свитенинці. Н. Ніцкий
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ленина 19. Зам. 341—33.000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ступенинчем сільраді (виконк.)
Переяславського району Київської округи.

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козелецький Іван Денисів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно значити рік і місяць її народження —

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Ступенинки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа Київська район Переяславський село Ступенинки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „30“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) — 9. Національність Українець

Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Батько хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти —

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Козелецький Денис Левкович

Адреса заявителя с. Ступенинки Переяславського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Козелецький Д.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ленина 19. Зам. 341—33.000

В цій книзі пронумеровано та прошуровано 384 (триста вісімдесят чотири) аркуші паперу.

Завідуюча відділом РАГС (Т. Агеєва)

Міністерство юстиції України
Державний архів Переяслав-Хмельницького міськрайонного нотаріального архіву актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницької області

Р5634
оп1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1760 +85зб = 450

В справі підшито та пронумеровано аркушів 385 (триста вісімдесят п'ять) аркушів

в тому числі: літерні аркуші 87а, 88а

пропущені номери 188

Плюс аркушів внутрішнього опису

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
	67/зоол	Из прих
	23.09.10	2009.10
	30.01.13	30.01.13
	27.05.19	
	Зворотні аркуші: 19зб–24зб; 34зб; 84зб; 179зб; 212зб–215зб	
	217зб–219зб; 223зб–227зб; 230зб–236зб	
	238зб–260зб; 263зб–266зб; 269зб–292зб	
	294зб–298зб; 300зб; 339зб; 349зб = 85зб	
	Відкоректовано 477 (чотириста сімдесят сім) аркушів	
	13.01.23 Долинська А.В.	

зберігач фондів (наименування посади упорядника) Сур (підпис) (розшифровка підпису)

09.04.08р. (дата)

КП Києво-Свят. друк. Зам. 5097

Відкоректовано 475 (чотириста сімдесят п'ять) аркушів Корнієнко О.М.
22.02.22