

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 207

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 207

Отдел загса Вышгородского
райисполкома Киевской области

Справа №	207
Опис №	1
Фонд №	5634
ГЛКО	

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О СМЕРТИ
за 1925 год

Начата 1 января 1925 года
Окончена 31 декабря 1925 года

Количество листов - 252

ГЛКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 207

=====
=====
Наименование населенного
пункта

Страница

=====
=====

Сваромья	6-56	1-5	I - 52
Сувид	1-33		53 - 84
Староселье	1-6		85 - 90
Тарасовичи	61-71	- 1-60	91 - 101
Хотяновка	1-32		102 - 133
Чернин	1-119	59	134 - 252

14/1
14/1

У. С. Р. Р.

В Судені

1 227

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварошиській* міській раді (виконк.)
Жукашиського району *Квібецької* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічною чоловіків № 3 за лічною жінок

- Час складання запису: 14 " дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій помершого (ої) *Гурай Катерина Митрофановна*
- Якого пол. *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Квібецького* район *Жукашиського* село *Сварошиське*
або місто " " вулиця " " будинок № " " округа *Квібецького* район *Жукашиського* село *Сварошиське*
- Місце смерті (ла) або місто " " вулиця " " будинок № " " як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. " *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
- Національність *українська*. 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошгати їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *від родів* (для дітей мод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батьковій заявителя *Котенко Митрофан Васильович*
Адреса заявителя *відомо секретарю міськради Пилипівцю*
Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис *Котенко Митрофан* Зав. ЗАГС'ом *М. Пилипів*
заявителя *Котенко Митрофан* Реєстратор *М. Пилипів*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*” дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій помершого (ої) *Тришук Семен Петрів.*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київського* район *Журишківського* село *Сварненське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Київського* район *Журишківський* село *Сварненське*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „*4*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні їх втримуються.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Невідомо* 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тришук Петро Семенович*
- Адреса заявителя *Відомо секретарю сільради Тимковичу*
- Назва й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | *Тришук Петр.* Зав. ЗАГС'ом *Тришук*
Рєєстратор *Тришук*

16/11
 ІНТЕРНУДНІЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварамській* сільській раді (виконк.)
Жукшиского району *Кіївської* округи

Книга № 1
 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* - дня *Метого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левковець Тамара Іванівна*
3. Якого полу *жіночої*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *V* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Жукшиский* село *Сварамське*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 округа *Київська* район *Жукшиский* село *Сварамське*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Метого* міс. "*16*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчинка*
9. Національність *українці* 10. Головне заняття *Батьківщина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткіше виражені їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Батьківщина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті: *Невідомо* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левковець Іван Степанов*
- Адреса заявителя *с. Сварамське Жукшиский район*
- Назви й №№ документів *Відомо секретарю сільради Митковцю*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } *М. Левковець* Зав. ЗАГС'ом *М. Тарас*
 Реєстратор *Між*

У. Б. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварамській* сільраді (виконк.)
Наркитський району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " *Многого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колонієць Федора Степановича*

3. Якого полу *чоловік*. 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 _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Наркитський* село *Сварамне*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Наркитський* село *Сварамне*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її *н*

7. Коли помер (ла): 192*5* *Многого* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужній*

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Кмідароб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштари ї втримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колонієць Марія Василівна*

Адреса заявителя *с. Сварамне Наркитський район*

Назви й №№ документів *видано свідоцтво смерді від Мінсва*

Особливі уваги _____

Підпис *Колонієць Марія Степанівна*
заявителя *не прочитано рос. Т. Мух*

Зав. ЗАГС'ом *М. Кривий*
Рєстратор *Мих*

Висновок
2/III. 25/

ВСТУПНИЙ КОМПІЮСІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварожській сільраді (виконк.)
Муршинському району Кіровоградської області

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурин Олога Савиновича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіровоградська район Муршинський село Сварожинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Кіровоградська район Муршинський село Сварожинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Артем Миколайович
Адреса заявителя с. Сварожинь
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Косенко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Тимо

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварамської* сільраді (виконк.)
Пирамського району *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Сварамська сільрада
11/10-25/1

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайченко Іван Тимошевич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Пирамський село Сварамка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київська район Пирамський село Сварамка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 березня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття хлівець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті був безради 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимковича Микола Іванович

Адреса заявителя с. Сварамка

Назви й №№ документів видано свідоцтво сільради Тимковича

Особливі уваги _____

Підпис } М. Тимковича
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Тимкович
Реєстратор Тимкович

11/11
С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сваромській сільраді (виконк.)
Лужичанському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лескович Марко Іванов

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

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

5. Місце проживання | округа Лужичанська район Лужичанський село Сваромське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українці. 10. Головне заняття Кмі Барош

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

12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лескович Марко Іванов

Адреса заявителя с. Сваромське

Назви й №№ документів відомо секретарю сільради Лешкович

Особливі уваги

Підпис Лескович М. А. за заявителя | Мово рас. Я. Мажу | Зав. ЗАГС'ом | Регстратор

Велике Ведзис
19/11/25

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваремській* сільраді (виконк.)
Пукшиський району *Вітвіської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейсак Іван Павлів
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць I її народження.
- Місце проживання | округа Вітвіська район Пукшиський село Сваремис
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа Вітвіська район Пукшиський село Сваремис
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлюпчик
- Національність українці 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
- Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейсак Павло Мартинів
 Адреса заявителя с. Сваремис Пукшиський район
 Назви й №№ документів Акт про смерть при сільраді
 Особливі уваги _____
 Підпис } П. Мейсак Зав. ЗАГС'ом М. Трив
 заявителя Реєстратор Три

у. С. В. Сварам
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
24/10-24

ЗАГС при Сварамській сільраді (виконк.)
Журишків району Миколаївської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28-го дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригуб Дмитро Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Миколаїв район Журишків село Сварамі або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 28-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) народив

9. Національність українська 10. Головне заняття кмідкороб (для дітей молодших од 10 років зазначається тою, чийми коштом їх втримується)

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

12. Причина смерті Запам'ятований 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригуб Михайло Дмитро

Адреса заявителя с. Сварамі Журишків район

Назви й №№ документів відомо секретарю сільради Миколаївщини

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Тригуб

Зав. ЗАГС'ом М. Тригуб
Реєстратор Миколаїв

У. С. Р. *Україна*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварашській* сільраді (виконк.)
Туркешкого району *Мливіської* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Висновок
12-27

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*6*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левкович Сабка Стіпанов*
- 3. Якого полу *чолов.* 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 | округа *Мливіська* район *Туркешкий* село *Сварашинь*
помершого (ої) | або місто ————— вулиця ————— будинок № —————
| округа *Мливіська* район *Туркешкий* село *Сварашинь*
| або місто ————— вулиця ————— будинок № —————
- 6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —————
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
- 9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *Клібород*
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чим займаються їх батьки)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
- 12. Причина смерті *по старості років* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —————
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левкович Ганна Івановна*
- Адреса заявителя *с. Сварашинь*
- Назви й №№ документів *Відомо секретарю сільради Шиниківську*
- Особливі уваги —————
- Підпис *Левкович Ганна Івановна*
за міс. пов. С. Романів
- Зав. ЗАГС'ом *М. Туркеш*
- Реєстратор *Шиниківська*

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварошській сільраді (виконк.)

Книга №1

Мушківської району Київської округи

за 1925 р.

Виняток
12/12-24

Запис про смерть №19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "12" дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шмидаренко Трисяка Васильова*
- 3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київська* район *Мушківський* село *Сварошине*
| або місто " " вулиця " будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Мушківський* село *Сварошине*
| або місто " " вулиця " будинок № —
| як що в лікарні — назва її " "
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дільборас*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошгани їх втручається).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей від 10 років, як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Кели година*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шмидаренко Микола Степанов*

Адреса заявителя с. *Сварошине*

Назва й №№ документів *Відомо секретарю сільради Шмидаренко*

Особливі уваги

Підпис *Шмидаренко Микола*
заявителя *Микола Шмидаренко*
рос. Шарин

Зав. ЗАГС'ом *М. Шмидаренко*
Регистратор *Шмидаренко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* сільраді (виконк.)
Туркешького району *Квівська* округи

Книга № / _____
за 1925 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тригуб Ольга Петрова*
3. Якого полу *жінки*.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19* і *20* її народження.
5. Місце проживання | округа *Квівська* район *Туркешький* село *Сваромське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Квівська* район *Туркешький* село *Сваромське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. *14* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клібарод*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштані їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козька*
12. Причина смерті *Квівська* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тригуб Петро Якимов*
 Адреса заявителя *С. Сваромське*
 Назви й № № документів *відомості смерного сільради Туркешького*

Особливі ваги

Підпис } *П. Тригуб*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *М. Тригуб*
Реєстратор *М. Тригуб*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свараманьї сільраді (виконк.)
Жукишань району Кіївській округи

Книга №1
за 1925 р.

*Висновок
15/10-27*

Запис про смерть №21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Тригубова Мотря Стісійовна

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

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

5. Місце проживання } округа Житомирська район Бородиський село
помершого (ої) } або місто вулиця Симова будинок №23

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття гериш-роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїм коштом їх втримується)

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

12. Причина смерті Невдома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буртовський Жан Федоров

Адреса заявителя місто м. Житомир вулиця „Корельник“

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис } Василь Буртовський
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Гринь
Ресрстратор В. Шинько

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 15 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меріно народжена
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Кухишків село Сваромське
| або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Кухишків село Сваромське
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українка 10. Головне заняття Книголюб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні їх втримується),
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей мол. 10 років, ст. у п. 10).
- 12. Причина смерті мертво народжена 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришук Олександр Григорович

Адреса заявителя с. Сваромське

Назви й №№ документів відомо секретарю сільради Шимкович

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Тришук

Зав. ЗАГС'ом М. М. Шимкович

Ресрстратор Шимкович

*Витяг
16/IV 25р.*

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 16 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клионацький Андрій Миколайович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 її народження.
- 5. Місце проживання | округа Жито́вська район Журишків село Сварожине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) | округа Жито́вська район Журишків село Сварожине
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
- 9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голова телиї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Керозна 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клионацький Миколай Сергійович
- Адреса заявителя с. Сварожине
- Назви й №№ документів вдома секреторів сільради та інших осіб
- Особливі уваги _____

Підпис } Аврам Клионацький зав. ЗАГС'ом

заявителя } М. Митус

Реєстратор Митус

Виставка
Світлана 1925

С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській?* сільраді (виконк.)
Журишків району *Київській* округи

Книга №1
за 1925 р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* - дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клима Іван Олександрович*

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 *бер.* і місяць *вер.* її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*

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

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

12. Причина смерті *Невдома* (для дітей мал. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шитаренко Григорій Демидович*

Адреса заявителя *с. Сваромське*

Назви й №№ документів *видано свідоцтво сільради Журишківського району*

Особливі uwagi

Підпис } *Г. Шитаренко* Зав. ЗАГС'ом *М. Пилип*

заявителя } Ресстратор *Шитаренко*

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 - дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Звонимир
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 / 1 / 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 / 1 / 24 і місяць 24 її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Куркушівський село Сваромське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Київська район Куркушівський село Сваромське
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 18 - дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська. 10. Головне заняття Майбород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх отримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козлик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кішкова 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович Кондратов
- Адреса заявителя с. Сваромське
- Назви й №№ документів Відомо секретарю сільради *Кришак*
- Особливі уваги
- Підпис Микола Іванович Кондратов Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- заявителя Відомо рос. *Микола* Реєстратор Микола Іванович

Відомо рос. 19/12 25/9

У. С. Р. Р.

Виниси
1918-25р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварашанській сільській (виконк.)
Журинській районі Міжвацького округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання | округа Міжвацька район Журинський село Сварашине
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 19 - дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дешевий

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

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

12. Причина смерті пор. (для дітей мол. 10 рок. жк у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

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

Адреса заявителя с. Сварашине

Назви й №№ документів Відомості секретаря сільради Міжвацького

Особливі уваги

Підпис Булабук Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом М. Миколаєв
заявителя Іван Іванович Реєстратор Миколаєв

У. С. Р. Р.

*Винесено
в суд 22/11-25р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сваромській міській раді (виконк.)
Журинського району Київської округи

Книга № / _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ _____ за лічою чоловіків № 15 за лічою жінок

- Час складання запису: 22 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левович Марія Кирилівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання | округа Київська район Журинський село Свароме
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа Київська район Журинський село Свароме
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українці 10. Головне заняття лікарка
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийми коштом їй втримувать).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
- Причина смерті дор. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левович Софія Борисівна
- Адреса заявителя с. Свароме
- Назви й №№ документів в дано секреторно сім'яди Шинкович
- Особливі уваги Змінен від гр. року про-св. 131 стр. Народна школа. 28/1-25
№ 3417
- Підпис Левович Софія Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Лев. С. Шинков. Реєстратор Шинков

всіх місць
всучасно

25 р.
ОДНОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* сільраді (виконк.)
Журишківському району *Київській* округи

Книга № /
за 1925 р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- Час складання запису: *24* дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипуків Мерександра Григор'євич*
- Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження: *—*
- Місце проживання | округа *Київська* район *Журишківський* село *Сваромське*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Київська* район *Журишківський* село *Сваромське*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *чорнороботий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошгани їх втручються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті *Кор.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипуків Григор'євич Федоров*
- Адреса заявителя *с. Мартинівка Радомишльського району*
- Назви й №№ документів *видано смертнього свідоцтва *Пилипуків**
- Особливі уваги *Листа Київська Борозенського району. вч. 30/10-23 р. 235*
- Підпис } *Пилипуків* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя } Реєстратор *Пилипуків*

написано
24/10/25

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сирин Микола Пухин*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Пухинський* село *Сваранське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Київська* район *Пухинський* село *Сваранське*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її *Кі*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошгани їх втрутається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розділь*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Квідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сирин Павло Микола*
- Адреса заявителя *с. Сваранське*
- Назви й №№ документів *відома секретарю сільради Пилиповичу*
- Особливі уваги _____
- Підпис | *П. Сирин* Зав. ЗАГС'ом *М. Губ*
заявителя | _____ Регстратор *Микола*

*Відомості
визначені*

Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварашській* міській раді (виконк.)
Харківського району *Тривівського* округу

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* - дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мойсак Олександра Івановича*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 дні*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *5/5* місяць *бер.* її народження.
5. Місце проживання (ої) округа *Тривівська* район *Харківський* село *Свараше*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Тривівська* район *Харківський* село *Свараше*
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *№1*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *дівоче*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийні коштани їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
(для дітей мол. 10 рок., жк у п. 10).
12. Причина смерті *Келігерія* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *№1*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мойсак Віссас Іванович*
- Адреса заявителя *с. Свараше*
- Назви й № № документів *відома секретарю міськради Тривівською*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *В. Мойсакенко*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Тривів*
- Регистратор *Тривівська*

Самостійно
взяв
25 червня

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 9 дня Травня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балдон Іван Іванович
- 3. Якого полу жінка.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м. 5 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Муршинській село Сваромське або місто вулиця будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) округа Київська район Муршинській село Сваромське або місто вулиця будинок № — як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 8 дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
- 9. Національність українська
- 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштани їх втримуться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
- 12. Причина смерті Кор (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балдон Іван Петрович

Адреса заявителя с. Сваромське

Назви й №№ документів відомо секретарю сільради І. Миколюк

Особливі уваги

Підпис заявителя { И Балдон

Зав. ЗАГС'ом М. М. Миколюк

Регрстратор Миколюк

всє мєст
вєдрань
14/11 25р.
У.С.Р.Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сваромській сільраді (виконк.)
Жукшинський району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 14 " червня мєс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Булавчик Наталіа Івановна
- 3. Якого полу жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 днів
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання | округа Київського район Жукшинський село Сваромське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Жукшинський село Сваромське
| або місто вулиця будинок №
| як шо в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. червня мєс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
- 9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їм уринується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рон. як у п. 10).
- 12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний "мертвародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Булавчик Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Сваромське
- Назви й №№ документів відомо секретарю сільради
- Особливі уваги Гр. Жукшинська
- Підпис | Булавчик Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом М. П. П. П.
заявителя | А. Карпін | Реєстратор Г. П. П.

Винесено
23/11.25р.
у С.Р.Р.

МІСЬКОГО НАРОДНОГО КОМІСАРІАТУ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварошській сільраді (виконк.)
Муршинського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 - дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій помершого (ої) Тришуб Орисія Уванова
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р. 3/4
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Муршинський село Сварошівсько-або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні
- Місце де помер (ла) округа Київської район Муршинський село Сварошівсько-або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 22 - дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття Київгород (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні їм втручуются).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казника (для дітей мол. 10 рол., як у п. 10).
- Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришуб Григорій Ковбратівич.
- Адреса заявителя С. Сварошів.
- Назви й №№ документів Висновок секретаря сільради П. П. Мухоморова
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Мухоморова Зав. ЗАГС'ом С. А. Мухоморова
- Регистратор П. Мухоморова

Відомості
визначено № 24/к. С. Р. Р. 25 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварошчинській сільраді (виконк.)
Журишчинського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

- 1. Час складання запису: 27 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гласенко Назар Йосипов
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сварошчинського район Журишчинський село Сварошчинське або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) округа Сварошчинського район Журишчинський село Сварошчинське або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її Ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубон
- 9. Національність українець 10. Головне заняття кмібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втручуеться).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
- 12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гласенко Марко Йосипов
- Адреса заявителя С. Сварошчинське
- Назви й №№ документів видано сел. радою с. Сварошчинське
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис] Заг. ЗАГС'ом [підпис]
- Регстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварамський* міській раді (виконк.)
Журишівський району *Снівського* округу

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " *листопад* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвиць Андрій Лекейов*
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.
5. Місце проживання | округа *Снівського* район *Журишівський* село *Сварамське*
помершого (ої) | або місто — " — вулиця — " — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Снівського* район *Журишівський* село *Сварамське*
| або місто — " — вулиця — " — будинок № —
| як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопад* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодило*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *дизельник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткої, коштанми їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *холодило*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литвиць Марко Іванович*

Адреса заявителя *с. Сварамське*

Назви й №№ документів *видано секретарю міськради П. Пилишовцю*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

я Реєстратор

Відділ № 250 р.
Київська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромської* міськраді (виконк.)
Журишського району *Київської* округи

Книга № 1
за 192 р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ *8* ” дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курочка Марія Макарова*.
- 3. Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 літ*.
- 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *мі* і місяць *лі* її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київського* район *Журишського* сел *Сваромська*
| або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „
- 6. Місце де помер (ла) | округа *Київського* район *Журишського* сел *Сваромська*
| або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „
| як що в лікарні — назва її *лі*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „ *8* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібопоб*
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Шкарла туберкуліозу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *лі*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курочка Марія Макаровна*
- Адреса заявителя *С. Сваромська*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис | *р. В. М. С.*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

32 76

Октябрь 14
1880
№ 123
1880



1880
№ 123
1880



Відділ
Відділення
4/11-23р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* сільраді (виконк.)
Нуркишаного району *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковій помершого (ої) *Буцько Петро Васильович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30/11-23р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Нуркишанський* село *Сваромське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Нуркишанський* село *Сваромське*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. *6* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холоди*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *холоди*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *холера* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Буцько Василь Іванович*
- Адреса заявителя *с. Сваромське Нуркишанського району*
- Назви й №№ документів *Відомо секретором сільради Тимківським*
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Буцько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Гринчук
Тимківський

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 ” дня *Листо* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Буряло Назаря Павловича*
3. Якого полу *жінко*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Мідиавої* район *Жукшиський* село *Сваромське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Мідиавої* район *Жукшиський* село *Сваромське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її *н.*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листо* міс. „ 6 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україноц.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанці їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вч. різких болів живота* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *н.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бало мотра Олександрова*
- Адреса заявителя *с. Сваромське Жукшиського р. н. н.*
- Назви й №№ документів *в. до м. секретаря сільради Митшової*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Буряло Назаря Павловича* за неї Зав. ЗАГС'ом *М. Митшової*
- заявителя *по проханню рос. Т. Маринської.* Реєстратор *Митшової*

*Ваше
імя
дає
4/11/25*

Виття видати
4/11-2/11

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварамській сільраді (виконк.)
Туркешського району Миколаївської округи

Книга №1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курочка Марія Маргарова
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Миколаївська район Туркешський село Сварамське
або місто " " вулиця " " будинок № " "
- Місце де помер (ла) округа Миколаївська район Туркешський село Сварамське
або місто " " вулиця " " будинок № " "
якщо в лікарні — назва її №1
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) №1
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курочка Марія Степанівна
- Адреса заявителя с. Сварамське
- Назви й №№ документів відомо секретарю сільради Туркешову
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } М. Курочка
- Зав. ЗАГС'ом } М. Турчак
- Реєстратор } М. Митко

Виняв Андрій С. Р. Р.
15/11/25

АРХІВ РАЙОННОЇ КОМПІАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сваромській сільраді (виконк.)
Журківщині району Кичикаві округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 15-го дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Маруся Яковина
- 3. Якого полу жіноч. 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 Київська район Журківський село Сваромин
| або місто " " вулиця " " будинок № " "
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Журківський село Сваромин
| або місто " " вулиця " " будинок № " "
| як що в лікарні — назва її 14.
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружана
- 9. Національність українка 10. Головне заняття д. ліборос.
(для дітей молодших од 10 років занята того, чимби коштаня їз втримуться.)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей макс. 10 рок., ви у п. 10).
- 12. Причина смерті Заваза; кишків. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 14.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Савченко Карло Андрійов
 Адреса заявителя С. Сваромин Журківщині району Кичикаві
 Назви й №№ документів Відомо секреторю сільради Шимановичю

Особливі уваги _____
 Підпис } В. Савчиню Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя } _____ Реєстратор _____

18/11/28
18/11/28

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 18 - дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курочка Микола Макарович.
- 3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
- 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- 5. Місце проживання округи Київського район Жукешький село Сварожь помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) округи Київського район Жукешький село Сварожь або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. 18 - дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
- 9. Національність українець 10. Головне заняття лісбороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштом їм отримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- 12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курочка Макар Степанов.
- Адреса заявителя с. Сварожь
- Назва й № документа видано секретарю сільради Гинчову.
- Особливі уваги

Підпис заявителя М. Курочка

Зав. ЗАГС'ом М. Курочка
Реєстратор М. Курочка

*видано
встановлено*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* раді (виконк.)
Журишнього району *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальній)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "19" дня *липеня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курочка Іван Іванов*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київського* район *Журишнього* село *Сваромсь*
| або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) | округа *Київського* район *Журишнього* село *Сваромсь*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *липеня* міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлюпчик*
- 9. Національність *українець*. Головне заняття *лісбороз*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні константи їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *С. Сваромсь*

Назви й №№ документів *видано секретарю сільради Г. Мадзи*

Особливі уваги

Підпис } *И. Курочка* Зав. ЗАГС'ом *С. Мадзи*
заявителя } Реєстратор *Г. Мадзи*

*Левко Миколайович
24.05.25 р.*

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: 29 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левкович Марія Кузьмичка
- Якого полу жінок; 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41-29.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1912 її народження.
- Місце проживання | округа Мітвіцька район Муркшицький село Свараме
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) | округа Мітвіцька район Муркшицький село Свараме
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчишка
- Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чимні коштані ї втримуватся).
- Становище в промислі, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї хазяїнка
- Причина смерті виг дітима хворості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левкович Кузьмо Степанів

Адреса заявителя с. Свараме

Назви й №№ документів видано свідоцтво сільради Миколайович

Особливі уваги вробий збір незгідно як за вершувим

Підпис | Кузьма Левко Зав. ЗАГС'ом М. Мико
заявителя | Реєстратор Листопад

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригуб Саша Марков
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.
5. Місце проживання | округа Київська район Жукотський село Сварамись
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Жукотський село Сварамись
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність українець. 9а. Головне заняття Меліоратор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштані їх втручуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Меліоратор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мертво народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригуб Марко Васов
- Адреса заявителя С. Сварамись
- Назви й №№ документів відемо секретаря сімейної Жукотської
- Особливі уваги

Підпис заявителя { Саша Тригуб }

Зав. ЗАГС'ом С. Тригуб
Реєстратор Тригуб

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17-го дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельковець Іванко Тимінов*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Милівська* район *Жукшиський* село *Свароше*
помершого (ої) | або місто — " — вулиця — " — будинок № — "
6. Місце де помер (ла) | округа *Милівська* район *Жукшиський* село *Свароше*
| або місто — " — вулиця — " — будинок № — "
| як що в лікарні — назва її *К.*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *липень* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *холод.*
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті *утилий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сельковець Тиміш Іванко*
- Адреса заявителя *с. Свароше, Жукшиський р.*
- Назви й №№ документів *доповідь НКМіліції Жукшиського району № 1/17/25 р. 1130*
- Особливі уваги
- Підпис } *Сельковець* Зав. ЗАГС'ом *М. (підпис)*
заявителя } Ресстратор *Мельковець*

Відділ № 289
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Свєрашській~~ сільраді (виконк.)
~~Муршинський~~ району ~~Київської~~ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня ~~серпня~~ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Матвій Яков Захарів~~

3. Якого полу ~~чоловік~~. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 року

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

5. Місце проживання | округа ~~Київська~~ район ~~Муршинський~~ село ~~Свєрашів~~
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа ~~Київська~~ район ~~Муршинський~~ село ~~Свєрашів~~
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її ~~ні~~

7. Коли помер (ла): 1925 р. ~~серпня~~ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~одружений~~

9. Національність ~~українська~~ 10. Головне заняття ~~Київськ.~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби позгани їх втримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~Матвій Яков Федорович~~

Адреса заявителя ~~Свєрашів~~

Назви й №№ документів ~~Відомі сирейської сільраді. Т.Муршин.~~

Особливі уваги _____

Підпис | ~~М. Федорович~~
заявителя | _____

Зав. ЗАГС'ом ~~М. Федорович~~

Реєстратор ~~Т. Федорова~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свердловській* сільраді (виконк.)
Журишського району *Київської* округи

Книга №
за 1925 р.

*Симон
Владимир*

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 22 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломущика Я. Яковича Федорова
- 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 <u>Київська</u>	район <u>Журишський</u>	село <u>Свердлов</u>
	або місто <u> </u>	вулиця <u> </u>
- 6. Місце де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Журишський</u>	село <u>Свердлов</u>
	або місто <u> </u>	вулиця <u> </u>

 як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- 9. Національність українська 10. Головне заняття Київська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштами їх втримуються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Київська
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- 12. Причина смерті Київська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломашчаків Федор Яков.

Адреса заявителя С. Свердлов

Назви й №№ документів Відомо секретарю сільради Журишського району

Особливі уваги

Підпис } О. Коломашчаків
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Курнос
Реєстратор М. Курнос

Всест.
Видано

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишковець Петро Федарів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 5 м. 9 д.

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

5. Місце проживання (або місто) округи Київська район Журишський село Сварошеське
помершого (ої) вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) округи Київська район Журишський село Сварошеське
або місто " " вулиця " " будинок № " "
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність українська 10. Головне заняття Коліборак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі займає (з) втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишковець Федар Миколай

Адреса заявителя С. Сварошеське

Назви й №№ документів Видано секретарю сільради П. М. Могилу

Особливі уваги

Підпис заявителя Федор Мишко Зав. ЗАГС'ом М. М. Могилу
Реєстратор П. М. Могилу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Сварашській* сільраді (виконк.)
Журишеського району *Київської* округиКнига № *1*
за 1925 р.Запис про смерть № *49* (загальний)№ *24* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*” дня *вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маршомленко Федот Омеляків.*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Журишеський* село *Сварашка*
помершого (ої) } або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
} округа *Київська* район *Журишеський* село *Сварашка*
6. Місце де помер (ла) } або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
} як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *вересня* міс. „*4*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений.*
9. Національність *українська*. 0. Головне заняття *Келібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби, коштану їх втручається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *від томи* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маршомленко Трохим Омеляків*
- Адреса заявителя *с. Сварашка.*
- Назви й №№ документів *видано секретарю сільради Тимощенку*
- Особливі уваги *від герб. збору звітнен на перша випущена.*
- Підпис } *М. Маршомленко* Зав. ЗАГС'ом *М. Турин*
заявителя } Регстратор *Тимощенко*

*Сваромський
Видано*

У. С. 57 р.
ПРОЦЕННИ КОМІСАРІАТ
ВНАТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* сільраді (виконк.)
Журишської району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *бересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клиб Зарка Федарова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3/17* місяць *26* її народження.

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Журишський* село *Сваромське*
помершого (ої) | або місто " " вулиця " " будинок № " "

| округа *Київська* район *Журишський* село *Сваромське*
6. Місце де помер (ла) | або місто " " вулиця " " будинок № " "
| як що в лікарні—назва її *Ки*

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

9. Національність *українська*. Головне заняття *дівчороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітко, коштом їх втримуватись).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Клиб Орима Кондратов*

Адреса заявителя *С. Сваромське*

Назви й №№ документів *Видано секретарю сільради Тимішківцям*

Особливі уваги *Від зробоного збору з Вишкени й п. п. Куркиа Вишкени*

Підпис | записан. *Клиб Орима* Зав. ЗАГС'ом *М. Рудий*
заявителя | *рос. Пеллагеліно* Реєстратор *Тимішків*

Великий Уряд
Відділ № 1
Відділення № 1

НАГОДИНИ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сваромській* сільраді (виконк.)
Жукимської району *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *28* " *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колотайський Федір Іванович*
- 3. Якого полу *чолов.* 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 } округа *Київська* район *Жукимський* село *Сваромське*
помершого (ої) } або місто — " — вулиця — " — будинок № —
} округа *Київська* район *Жукимський* село *Сваромське*
- 6. Місце де помер (ла) } або місто — " — вулиця — " — будинок № —
} як що в лікарні — назва її *101*
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлющ*
- 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби воцарили і отримуваться)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *годиня*
- 12. Причина смерті *затухивав* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *під чужорідною тією* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колотайський Іван Іванович*
 Адреса заявителя *с. Сваромське*
 Назви й №№ документів *Книжка Сваромської сільради 28/1/25 р. 1925*

Особливі уваги _____
 Підпис } *Колотайський* / Зав. ЗАГС'ом *К. Курочин*
 заявителя } Реєстратор *Т. П. П.*

У.С.Р. 257
Сварашевський
Видання

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВУТРАШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварашевській сільській раді (виконк.)
Журинської району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків - № - за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 5 " дня жовтня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсак Омеляно Саванф
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Журинський село Сварашев
| або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Журинський село Сварашев
| або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
як що в лікарні — назва її ні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружини
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мазил
- 12. Причина смерті паралич по отруєнні. 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсак Майсей Омелянович
- Адреса заявителя в. Сварашев
- Назви й №№ документів Відомо секретарю сільради Тиллаушине
- Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Мойсак

Зав. ЗАГС'ом М. Тиллаушине
Реєстратор Тиллаушине

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сварашській* сільраді (виконк.)
Журишків району, *Київської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тришуб Петро Васильович*
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.
5. Місце проживання округи *Київська* район *Журишків* село *Свараша*
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
округи *Київська* район *Журишків* село *Свараша*
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „7” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *встиг*
9. Національність *українця* 10. Головне заняття *кл. Город*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштани їх втручуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сиріт*
12. Причина смерті *слабо* (для дітей мал. 10 років, як у п. 10). *нарозуміє* 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тришуб Катерина Мамонівна*
- Адреса заявителя *с. Свараша*
- Назви й № документів *Відомо секреторно Тришубович*
- Особливі уваги

Підпис *Тришуб Катерина Мамонівна* Зав. ЗАГС'ом *М. Мамонівна*
заявителя *ні рос. М. Мамонівна* Реєстратор *Мамонівна*

У. С. Р. Р. 287

НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварашській міській раді (виконк.)
Журишського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

*випиши
виздане*

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічою чоловіків № 27 за лічою жінок

- Час складання запису: „15” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисель Катерина Гаврилова
- Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сорок і
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа Київська район Журишський село Сварашка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Гайдавська район Мотинський село Зуровка
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її при Зуровській саварній завод.
- Місце де помер (ла) |
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
- Національність українська 10. Головне заняття Книголюб
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті асфіксія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисель Зосим Терешків.

Адреса заявителя С. Сварашка

Назви й №№ документів Стравка від Зуровського саварного Заводу.

Особливі уваги Звільнен від серб. збору як первинна кимпаня

Підпис } З. Кисель
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Геллазенто

*Висновок
визначення № 289*

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *289* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колонатука Настія Данилова*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *20* місяць *жовтня* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Журишський* село *Сваренське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Журишський* село *Сваренське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *жовтня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
9. Національність *українська* 10. Головче заняття *літвораб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
12. Причина смерті *невідома* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колонатукій Данило Якович*
- Адреса заявителя *с. Сваренське*
- Назви й №№ документів *відомо секретарю сільради Пелларенко.*
- Особливі уваги *дівчинка від шиб. збору як перша вдова*
- Підпис заявителя *Д. Колонату* Зав. ЗАГС'ом *Пелларенко*
- Регстратор *Пелларенко*

Відомо секретно

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Василь Якимів*

3. Якого полу *чолов.* 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 *Живецька* район *Журишський* село *Сваромсь*
| або місто " " вулиця " " будинок № " "

6. Місце де помер (ла) | округа *Живецька* район *Журишський* село *Сваромсь*
| або місто " " вулиця " " будинок № " "
| як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлюпець*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм отримуються).

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

12. Причина смерті *Від отруєння*
(для дітей мол. 10 рок. жн 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 *Марченко Яким Захарович*

Адреса заявителя *с. Сваромсь*

Назви й №№ документів *Відомо секретно про сільради Живецької*

Особливі уваги

Підпис
заявителя *с. Марченко*

Зав. ЗАГС'ом *Н. Курочка*
Реєстратор *Митковська*

Запис про смерть № 1 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „2” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розка Микола Іванович3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання } округа Крибелів район Журишань село Сувальпомершого (ої) } або місто вулиця будинок № } округа Крибелів район Журишань село Суваль6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок № } як що в лікарні — назва її 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова9. Національність Українець 10. Головне заняття Володіння корів

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштанми їх утримуються).

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Від сітрової 13. Чи не є записаний

„мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розка Микола АндрійовичАдреса заявителя с. Суваль, Журишань району, Крибелів округуНазви й №№ документів Відомий Смертвоний БюроОсобливі уваги Підпис } М. Розка
заявителяЗав. ЗАГС'ом Розка
Регстратор Розка

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

1. Час складання запису: *4* " дня *ліста* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сакун Євген Кирилович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29-го грудня 1924 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Жульєвський* село *Сувад*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Кіровоградська* район *Жульєвський* село *Сувад*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *ліста* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Будівельник і орендар земельних ділянок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм втручаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Від слабких родів матері* 13. Чи не є записаний
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сакун Кирилович Степанович*
- Адреса заявителя *с. Сувад, Жульєвська район Кіровоградської округи*
- Назви й №№ документів *Віддільні Сел. Рада при В. С. Р. Р.*
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Т. Сакун* Зав. ЗАГС'ом *Раб*
заявителя | _____ Ресрстратор *І. Б. Овч*

Запис про смерть № *3* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* д^ня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прокішко Левко Іванович*
3. Якого полу *чоловіка*. 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. Міс проживання { округа *Київська* район *Жульмис* село *Сувійське*
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
6. Місце мер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. *3* д^ня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сісар - вояк*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вояк*
(для дітей молод. 10 рок., дн у п. 10).
12. Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прокішко Ірина Іванівна*
- Адреса заявителя *с. Сувійське Жульмиского району, Київської округи*
- Назви й №№ документів *Відомості Смертної Ради*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *І. Прокішко* Зав. ЗАГС'ом *Фар*
Реєстратор *Бад*

Запис про смерть № *4* (загальний)*56*№ *3* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пастушенко Мишай Андрієвич*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Кривели* район *Жукшин* село *Сел. від.*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- б. Місце де помер (ла) { округа *Кривели* район *Жукшин* село *Сел. від.*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *двоє*
9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *Батько і во Селен Венедас*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштани їх втримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 років — як у п. 10).
12. Причина смерті *Від дії отруєної води, родившан* 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пастушенко Андріє Мишайович*Адреса заявителя *с. Сел. від. Жукшинського району Кривели округи*Назви й № документам *Відомості Сел. соторені Кривели*

Особливі уваги _____

Підпис { *А. Пастушенко*
заявителяЗав. ЗАГС ом *Рад*Реєстратор *Т. Б. Ов*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Сувальській сільраді (виконк.)
Жукшин району Квітків округуКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришук Наталія Семеновна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Квітків район Жукшин село Сувальське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Квітків район Жукшин село Сувальське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) баба вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття вдома - господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимуні коштані їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришук Семенов Степанович

Адреса заявителя с. Сувальське, Жукшинського району, Квітківського округу

Назви й №№ документів Відомості, Свідоцтво про народження

Особливі уваги _____

Підпис } Гришук Наталія Семеновна
заявителяЗав. ЗАГС'ом РибакРеєстратор Т. С. Овчар

Запис про смерть № *1* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* дня *Мая* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кабиг Андрій Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Жукшинський* село *Судженське*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Жукшинський* село *Судженське*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мая* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Рибальство*
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чинні кошти і їх втримуються).
11. Становище в промислі, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї *пенсіонер*
(для дітей мол. 10 років, ж. п. 10).
12. Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кабиг Валер Михайлович*

Адреса заявителя *с. Судженське Жукшинського району, Київської округи*

Назви й №№ документів *Відомості про покійного Кабига*

Особливі уваги

Підпис *В. Кабиг* Зав. ЗАГС'ом *Кабиг*

заявителя Реєстратор *В. Кабиг*

Запис про смерть № *7* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Мотин* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Момарини Тараси Тершанови*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28-літня 1925 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *20* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Квітень* район *Жукшині* село *Судин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Квітень* район *Жукшині* село *Судин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мотин* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Будинок її Сидиши-мандар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від слабка родив мати* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Момарини Тараси Тершанови*
- Адреса заявителя *С. Судин, Жукшинський район, Квітеньський округ*
- Назви й №№ документів *В. Відомості, Сиренський В. А. 100*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Т. Момарини* Зав. ЗАГС'ом *Т. Момарини*
заявителя { Реєстратор *Т. Момарини*

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Билецький Андрій Іванович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Квітень* район *Жукшин* село *Судив*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Квітень* район *Жукшин* село *Судив*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Берез* міс. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Годуван*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сільськ-господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кінцями їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Семістий*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Пубертет* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Билецький Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Судив Жукшинського району, Квітень округи*
- Назви й №№ документів *Відомий Смертарець, Пабіон*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *И. Билецький* Зав. ЗАГС'ом *Раб*
заявителя } Реєстратор *Т. Сад.*

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клишук Мартин Іванович*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Журишань* село *Сувійське*
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Журишань* село *Сувійське*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдово*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштани їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє господарство*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Від стенокардії* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Клишуківі Кошмишані Захарович*Адреса заявителя *С. Сувійське, Журишань району, Київської округи*Назви й № № документів *Відомості про смерті померлого*

Особливі уваги

Підпис { *Клишуківі Кошмишані Захарович* Зав. ЗАГС'ом *Раб*
заявителя { *Соболь С. Бобин* Реєстратор *Роберт*

Запис про смерть № *10* (загальний)№ — за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*19*“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Киселюк Олександр Андрійович*3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Жукшинський* село *Судгород*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Жукшинський* село *Судгород*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Волове-власник*11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник*12. Причина смерті: *Туберкульоз* (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Киселюк Олександр Олександрович*Адреса заявителя *Судгород, Жукшинський район, Київська округ*Назви й №№ документів *Відомості про смерті*

Особливі уваги _____

Підпис { *Киселюк* Зав. ЗАГС'ом *Радва*заявителя { _____ Реєстратор *Т. Бадя*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*” дня *Березня* міс. 1925-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кейберга Михайло Михайлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Квітень* район *Жукотин* село *Судив*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. „*19*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Князь*

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

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

12. Причина смерті *Грипозна смерть* (для дітей молодше 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кейберга Михайло Михайлович*

Адреса заявителя *с. Судив, Жукотинський район, Квітень округи*

Назви й №№ документів *Відомості про народж. та помер.*

Особливі уваги *-*

Підпис } *М. Кейберг*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Рабко*

Реєстратор *Робко*

Запис про смерть № *12* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*” дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Витиш Тихон Степанович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рівнен* район *Жутишин* село *Судив*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Рівнен* район *Жутишин* село *Судив*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „*20*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *власник-виробник*
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийм поштом їх атримуютьс).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *виробник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *пошкодуванням від поразки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Витиш Тихон Степанович*
Адреса заявителя *с. Судив, Жутишин району, Рівнен округи*
Назви й №№ документів *Рівненській сільській раді*

Особливі уваги

Підпис } *Т. Витиш*
заявителяЗав. ЗАГС'ом *Горб*Ресстратор *Горб*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Судивині сільраді (виконк.)
Жутишин району Кітлів округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 19 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодоренко Михайло Олександрович
3. Якого полу чоловік. 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.
5. Місце проживання } округа Кітлів район Жутишин село Судив
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кітлів район Жутишин село Судив
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українці 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від слоботного роду маляра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кодоренко Олександр Олександрович
Адреса заявителя с. Судив Жутишинського району, Кітлівської округи
Назви й №№ документів Відомості смертності району

Особливі uwagi

Підпис
заявителяА. Кодоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Роберт

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Судженській* сільраді (виконк.)
Жутишин-району *Квітлин*-округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 14 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бішецький Шван Самойлович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 1923 року, жовт.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Квітлин* район *Жутишин* село *Судж.*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Квітлин* район *Жутишин* село *Судж.*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Будівництво і оренда земельних ділянок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від кофу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бішецький Самійло Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Судж., Жутишинського району, Квітлинського округу*
- Назви й №№ документів *Відомий Реєстраційний Запис*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *С. Бішецький* Зав. ЗАГС'ом *С. Бішецький*
заявителя { Реєстратор *В. Бішецький*

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабун Василь Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Квітлин район Жушман село Судив
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Квітлин район Жушман село Судив
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українці 10. Головне заняття Брижанийого Сімейного господаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Від кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвородадж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабун Миколай Іванович

Адреса заявителя р. Судив Жушман району Квітлин округи

Назви й №№ документів Відомості Сертифіката Бабун

Особливі уваги

Підпис Миколай Іванович Бабун Зав. ЗАГС'ом Бабун

заявителя Севастьян Миколай Реєстратор Бабун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Суд. відомстві сільраді (виконк.)
Жутишеского району Рівненського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Билесуні Євгенів Усолович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/10-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11/12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Рівнен</u>	район <u>Жутишеский</u>	село <u>Суд. від.</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
округа <u>Рівнен</u>	район <u>Жутишеский</u>	село <u>Суд. від.</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	вулиця <u>—</u>	будинок № <u>—</u>
--------------------------	-----------------	--------------------
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Башкетний дів Сіверян-веселого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштані їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Сморгання
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Билесуні Уван Уванович
 Адреса заявителя С. Суд. від. Жутишеского району Рівненського округу
 Назви й №№ документів Відомості Смертарів Бадюк

Особливі уваги

Підпис } Билесуні
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Бадюк
Регистратор Бадюк

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Жінка. 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 Київщина район Жутишин село Судив
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Вашама-Васногородська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вашаїм
(для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висесун Микола Пилипово

Адреса заявителя Судив, Жутишинський район, Київщина округи

Назви й № документам Відомо-реєстраційна книга

Особливі уваги

Підпис заявителя Микола Висесун Зав. ЗАГС'ом Роб
Василь Реєстратор Таб

Запис про смерть № 18 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлиш Юрій Захарович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Брати
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Жутишинський село Судив
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Жутишинський село Судив
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Братів і Сестер — вчителів
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сморщеними 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлиш Захар Денисович
- Адреса заявителя Судив, Жутишинський район, Рівненська округа
- Назви й №№ документів Відомості Рівненського Бюро
- Особливі уваги
- Підпис { застарий Михайлиш Зав. ЗАГС'ом Род
заявителя { Реєстратор Род

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

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокучий Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік. 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 Квітненський район Жутишинський село Судовенське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Квітненський район Жутишинський село Судовенське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Будівельний робітник
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті Відкарту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Сокучий
- Адреса заявителя с. Судовенське, Жутишинського району, Квітненського округу
- Назви й № № документів Відомості реєстрації померлих
- Особливі уваги —
- Підпис Михайло Сокучий Зав. ЗАГС'ом Григорій Сокучий
- заявителя Михайло Сокучий Реєстратор Григорій Сокучий

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Судинин* сільраді (виконк.)
Жукотин району *Кливін* округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " *Листо* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайлишко Кушма Захарович*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Кливін* район *Жукотин* село *Судин*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Кливін* район *Жукотин* село *Судин*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листо* міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зі шлюбу*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Домо-виробство*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи коштом їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Домашній*
(але дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерлохвороба* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайлиш Захар Семенович*
 Адреса заявителя *Судин Жукотинського району, Кливінський округ*
 Назви й № № документів *Відомості секретаря ЗАГСу*

Особливі уваги
 Підпис } *За Михайлиш* Зав. ЗАГС'ом *Род*
 заявителя

Реєстратор *С. Гайда*

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

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вішевка Парасю Комшевратівна*
3. Якого полу *Жіноч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *І* її народження.
5. Місце проживання { округа *Кми Вели* район *Жукшени* село *Субуг*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Кми Вели* район *Жукшени* село *Субуг*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Батьківщині Сільсько-господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштані їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Прешольні* ^{для дітей мол. 10 рок., як до п. 10.} *Виття від великої потеси.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вішевщині Комшевратів Засаравис*

Адреса заявителя *С. Субуг Жукшеникого району Кми Вели округи*

Назви й №№ документів *Відомості смертарарам Бабину*

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя*К. Браунгус*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род
Род

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *—* за лічкою чоловіків № *10* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Мотур Арсенович*
3. Якого полу *Житого*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *нар. в 1924 році*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Квітень</i>	район <i>Жуктешин</i>	село <i>Сувій</i>
	або місто <i>—</i>	вулиця <i>—</i>
6. Місце де помер (ла)

округа <i>Квітень</i>	район <i>Жуктешин</i>	село <i>Сувій</i>
	або місто <i>—</i>	вулиця <i>—</i>

 як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Родина і Сім'я господарі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *Невдалий випадок*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бабус Максим Якович*
 Адреса заявителя *Сувій, Жуктешин району, Квітень округи*
 Назви й №№ документів *Родина і Сім'я господарі, Бабус*

Особливі уваги

Підпис *М. Бабус*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Бабус*
Реєстратор *Бабус*

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карзалик Парася - (Бобу батижа)

3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/III-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III-ті народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Від самої рани ^(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) маюзна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карзалик Парася Андріївна

Адреса заявителя Сувій Жукшинського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомості про померлих по бабину

Особливі уваги

Підпис Парася Карзалик Зав. ЗАГС'ом Фоп
заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 24 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок1. Час складання запису: 29 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науца Ганна Євстаховна3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Жукшинський село Судивинське
} або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жукшинський село Судивинське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдово9. Національність Українець 10. Головне заняття Ведуча господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ведуча господарства
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті 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 Науца Федор ІвановичАдреса заявителя с. Судивин Жукшинського району Київської округиНазви й № документа Відомості Скарлатини: тодішн.Особливі уваги —Підпис } О. Науца Зав. ЗАГС'ом Фіорзаявителя } Реєстратор Віктор

Запис про смерть № *25* (загальний)№ *12* за лічкою чоловіків № *—* за лічкою жінок

1. Час складання запису: „*15*” дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кодаренко Михайло Володимирович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28/11-24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *11*-її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Жутишинський* село *Сувід*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Жутишинський* село *Сувід*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „*15*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Робітник його Славенко-Шендлоф*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Каншою* (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кодаренко Володимир Михайлович*Адреса заявителя *с. Сувід Жутишинського району Київської округи*Назви й №№ документів *Відомості, Свідоцтво, Грамота*

Особливі уваги _____

Підпис *В. Кодаренко*

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом *Федор*Регстратор *Василь*

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодаренко Овдоха Карпович
3. Якого полу Жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Жутишинське село Судив
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жутишинське село Судив
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коханами їх втручуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство
12. Причина смерті Від жінкової скарлатини 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кодаренко Іосип Іванович
- Адреса заявителя с. Судив Жутишинського району Київської округи
- Назви й № документа Відомості смертності по району
- Особливі уваги
- Підпис Іосиф Кодаренко Зав. ЗАГС'ом Фед.
- заявителя } Кодаренко Іосиф
} розсталивський Реєстратор І. С. Саб.

Запис про смерть № 27 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Леонард Ормонівич
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Квітків район Жукитський село Сувид
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Квітків район Жукитський село Сувид
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Байкакої Сидір-механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Тяжкі трудові справи
(для дітей мал., 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Ормон Григорійович

Адреса заявителя с. Сувид Жукитський район, Квітків округ

Назви й №№ документів Відомості, свідоцтва про шлюб

Особливі уваги

Підпис
заявителяОрмон Гриценко Ормон
Григорійович

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

Кривий
Кривий

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гриценко Федоро Григорович*
3. Якого полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Київ* район *Жукшеський* село *Судив*
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Київ* район *Жукшеський* село *Судив*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відовець*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Работник і Сидячий в домогос.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх атримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Сиротини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гриценко Григорій Григорович*
- Адреса заявителя *с. Судив, Жукшеського району, Київської округи*
- Назви й №№ документів *Відомості, Сиротницька книга*

Особливі уваги

Підпис
заявителя*Григорій Григорович
Гриценко*

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Судовій* сільраді (виконк.)
Жульєн району *Кам'яні* округиКнига № *2*
за 1925 р.Запис про смерть № *29* (загальний)№ *14* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашенко Федор Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Жульєнське село Судов.*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Жульєнське село Судов*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовт.* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Балетна і воєн. служба - танцює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх атримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашенко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Судов. Жульєнський район, Кам'яні округи*
- Назви й №№ документів *Відомості Смертєв. Радою*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Кашенко* * Зав. ЗАГС'ом *Фок*
заявителя }
- Рєсртратор *Трун*

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) - *Колупа Олександр Миколайович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Квітків* район *Журишчин* село *Судив*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Байкало пот Євсєєв мєстѳ*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колупа Миколай Іванович*

Адреса заявителя *с. Судив, Журишчинського району, Квітківського округу*

Назви й №№ документів *Відомий Реєстр смерт. Судив*

Особливі уваги _____

Підпис } *М. Колупа*
заявителя

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Судьбині сільраді (виконк.)
Жутишин району Київської округиКнига № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Зуду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Марія Іванівна
3. Якого полу Жінка. 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 Жутишинське село Судьбин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жутишинське село Судьбин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зуду міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домо-господар
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийн, коштанн їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
12. Причина смерті Від епідемії
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10:
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлиш Осипи Павлович

Адреса заявителя с. Судьбин Жутишин району Київської округи

Назви й №№ документів Відомості Смертєвості Бабич

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Осипи Михайлиш Павлович
і його жінки Осипи Бабич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Урдува міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урмушаків Дмитро (Судвигдів)

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11-25

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

5. Місце проживання { округа Рівненська район Жукивський село Судвигд
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Урдува міс. „19” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виталия Євдокимовича Кітравця

Адреса заявителя с. Судвигд Жукивського району Рівненської округи

Назви й №№ документів Відомості службовців та архіву

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Виталич Зав. ЗАГС'ом Фоп

Регстратор Роса

Запис про смерть № *23* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *"31"* дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайленко Наталію Кліментівна*
3. Якого полу *Жінкою*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1921 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Кіровоградська* район *Жутишинський* село *Судовий*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Кіровоградська* район *Жутишинський* село *Судовий*
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) *Вільна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Вихователька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайленко Кліментій Родіонович*
- Адреса заявителя *с. Судовий Жутишинського району Кіровоградської округи*
- Назви й №№ документів *Видимичівська Сиротина; Будинок*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *П. Михайленко* Зав. ЗАГС'ом *Родіонов*
заявителя
- Реєстратор *Родіонов*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Старосільській* міській раді (виконк.)
Жукинського району *Київської* округи

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*” дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Кузьма Михайлович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16/21-1924* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Жукинського* село *Старосільсь*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Жукинського* село *Старосільсь*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*4*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років замість того, який коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *визнався*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Михайло Корнієвич*

Адреса заявителя *С. Старосільсь Жукинського району Київської округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор *Шибренко*

*лишть
вугаля*

8685

*Мартиненко
в Старосільсь*

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

1. Час складання запису: „*5*” дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Марія Назарівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24* і місяць *1924* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Мукишський* село *Старосільське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Мукишський* село *Старосільське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ки*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*5*” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Діака Хлодіна*
(для дітей молодше од 10 років зазначте того, чимби коштами їа итримувалася).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від слабості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ки*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Назар Михайлович*
- Адреса заявителя *Старосільське Мукишське району Київської округи*
- Назви й № документам _____

Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Шельченко**Зимов*
*визначення**Мукишське*
визначення

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосіській раді (виконк.)
Мужинського району Київської округи

88 87
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Шостою міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Йудас Аїмон Якович
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 1925 і місяць 1925 народження.
5. Місце проживання | округа Київського район Мужинського село Старосілля
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Мужинського село Старосілля
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ки
7. Коли помер (ла): 1925 р. Шостою міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хиномий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сил хазяїна
(для дітей молодшах од 10 років заняття того, чинні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ки

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Йудас Яков Шовков

Адреса заявителя Старосілля Мужинського району Київської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор Шевченко

*Зимово
в даних*

*Шовков
в Старосілля*

Запис про смерть № *4* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*” дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Караска Микитина*
3. Якого полу *жінки* бога. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *бері* народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Мушинського* село *Старосілля*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Мушинського* село *Старосілля*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „*9*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Володіє землі* *Хліборобів*
(для дітей молодших од 10 років занята того, що коштів не отримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володіє землі*
(для дітей молод. 10 рок., які у в. 10).
12. Причина смерті *від слабості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Микита Іванович*
- Адреса заявителя *Старосілля Мушинського району Київської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор *Шибенко*

*Мудило
в Оріаніані**89 88*

Запис про смерть № *5* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *листопада* " міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Микола Матвійович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років 3 місяці 6 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Мужиківський* село *Старосільське*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа *Київської* район *Мужиківський* село *Старосільське*
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її *ни*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* " міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочини*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Син Хліборобів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якого коштані їх атрибується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Домашній син Сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Утонув* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Матвійович Мужиківський*
- Адреса заявителя *С. Старосільське Мужиківський район Київської округи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Шевченко**Винесено
в книгу**№ 11 с. 8
Спрощено**90 89*

*Винесено
визначено*

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Старосільській* міській раді (викон.)
Мужиківського району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

- Час складання запису: "*18*" дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Гали Прокімовна*
- Якого полу *Жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Листопада* народження.
- Місце проживання округи *Київської* район *Мужиківського* село *Старосільське*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округи *Київської* район *Мужиківського* село *Старосільське*
6. Місце де помер (ла) або місто ~~*Київської*~~ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ни*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
- Національність *Українка* 0. Головне заняття *Догляд дитини*
(для дітей молодше од 10 років заняття торго, промисл. коштани та втрибується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Догляд дитини як син і*
(для дітей молодше од 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті *виг. Сна вогнем* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Прохори Якович*
- Адреса заявителя *Старосільське Мужиківське село району Київської округи*
- Назва й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Шевченко*

Винесено в справу

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оруре Ван Микитин
3. Якого полу бол. 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 _____ місяць _____ її народження.
5. Місце проживання, округа Київск район Нужки село Марасов
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Харківськ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні їх втримуваться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Харківськ
(для дітей м.я. 10 рок. як у п. 10.)
12. Причина смерті Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оруре Микита Кирил
- Адреса заявителя с. Марасов Нужки р-н
- Назви й №№ документів Відомо смертвар Славо
- Особливі уваги _____
- Підпис } М. Оруре
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом В. В. Шур
Реєстратор Х. С. Шур

Запис про смерть № 621 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Мовчар міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арена Іван Іванов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Кистевої район Мухомів село Тарасівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Кистевої район Мухомів село Тарасівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець Головна заняття Аматор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштів не втрутається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Секретар
12. Причина смерті кр (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 Арена Іван Микеров
- Адреса заявителя о Тарасівській Мухомівській р-ну
- Назви й №№ документів Лідолом секретар Варшаві
- Особливі уваги _____
- Підпис | И. Храпел Зав. ЗАГС'ом П. Витиня
заявителя | _____ Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 63 (загальний)№ 38 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колешев Федор Іванов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м. 11 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Шуки село Тарасів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київської район Шуки село Тарасів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1925 р. жовт міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська Головне заняття либороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби косяганим атримуеться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті кр. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колешев Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Тарасівщина Шукинського р. Київ
- Назви й №№ документів Свідоцтво секреторія ВАРСКИ
- Особливі уваги _____
- Підпис Іван Колешев Зав. ЗАГС'ом Іванівна
- заявителя Іванівна Реєстратор Іванівна

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «3» дня Мовши 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губа Михайло Карнів
3. Якого полу чол. 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 _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Мукшиський село Тарасівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київська район Мукшиський село Тарасівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовши міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільн.
9. Національність Українець Мібород
(для дітей молодших од 10 років зазначається тільки національність)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільн.
12. Причина смерті Міхорозука (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зимчик Мартиї Євва
- Адреса заявителя с. Тарасівка Мукшиського р-ну
- Назви й №№ документів відомо секретарю Воротні
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { М. Зимчик Зав. ЗАГС'ом Пашко
Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Молдун міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месин Іван Алексєв
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Мулків село Марасів
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| округа Київська район Мулків село Марасів
6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. Головне заняття люб'язь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийою родиною їх виховують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) люб'язь
12. Причина смерті Кліф 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розп. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Месин Алексєй Іванович
- Адреса заявителя с. Марасів сільради Мулківського району
- Назви й №№ документів Відомо секретарю ВР
- Особливі уваги.....
- Підпис Месин Алексєй Іванович Зав. ЗАГС'ом Ветішніч
- заявителя его пачуток Реєстратор Мулків

Запис про смерть № 66 (загальний)№ 41 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадній Іван (визбавлений)
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, 1925 місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Мучинський село Мараєвське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Мучинський село Мараєвське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів
9. Національність Україн 10. Головне заняття Риболов
(для дітей молодших од 10 років зазначає того, чий коштані їм вистрикується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті пір 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадній Семен Федоров
- Адреса заявителя с. Мараєвське Мучинського р-ну
- Назви й №№ документів Свідомо Секретарю с. Мараєвське
- Особливі уваги _____
- Підпис Осадній Семен Зав. ЗАГС'ом К. Витвира
- заявителя С. Федоров Реєстратор М. Д. Д. Д.

98-94

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мараєвській міській (виконк.)
Шукиш району Київської округи

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 42 за ліchoю чоловіків № 25 за ліchoю жінок

1. Час складання запису: "10" дня листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семел Таврилов Ладочубець

3. Якого полу м 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 | округа Київська район Шукише село Мараєв
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Шукише село Мараєв
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її с. Мараєвських

7. Коли помер (ла): 1925 р. лист м.с. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття двороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)

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

12. Причина смерті шкарлатина (для дітей менш 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ладочубець Таврило Іванович

Адреса заявителя с. Мараєвської Шукише

Назви й №№ документів Відомо секретарю о-р Ворни

Особливі уваги _____

Підпис | Т. Ладочубець Зав. ЗАГС'ом В. Вилонська
заявителя | Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шарав Сільраді (виконк.)
Мукш району Києв округи

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня лист міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митрофан Василь Микшич
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Мукш село Шарав
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1925 р. лист міс. 11” дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Українець 10. Професія: заняття дворобот
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чия мати не встановлена)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібопартство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кр 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Іванов Микшич
- Адреса заявителя с Шарави Мукшеского р-ну
- Назви й №№ документів Відомо сержантом с р. Ворон
- Особливі уваги _____
- Підпис | В. Микшич Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя | _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сана Яковича Сидора

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київск район Зелених село Мараск
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дуже

9. Національність укр 10. Головне заняття бухгалтер

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

12. Причина смерті от пневмонія 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидора Яковича Марасова

Адреса заявителя Марасовська Зелених району

Назви й №№ документів Видано Секретарю с/Розд. 1

Особливі уваги _____

Підпис Яков Сидор Якович Зав. ЗАГС'ом Н. Б. Шенур

заявителя Кер. р-са Марас Реєстратор М. Шенур

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Метом міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івануца Іван Максимов
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або-років од народж.) 1 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ і народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Мукшиська село Тараєво
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 17 числа Метом дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець Головне заняття любитель
(для дітей молодше од 10 років заняття його, випиши хоча б одне з наступних)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) любитель
12. Причина смерті Шкарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івануца Максим Мимин
- Адреса заявителя Тараєвський Мукшиського району
- Назви й №№ документів Відомо секретарю с-р. м. Кирилів
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

И Івануца

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мараєвській* сільській (виконк.)
Шукишів району *Київської* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гушицько Левко Мелешко*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київська* район *Шукишівський* село *Мараєвич*
| або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла), 192 *5* р. *листопад* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українець* Головне заняття *лісволок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом виступається)

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

12. Причина смерті *душевний* 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мелешко Левко*

Адреса заявителя *с. Мараєвич Шукишівського р-ну*

Назви й №№ документів *Відомо секретарю Вороши*

Особливі уваги

Підпис заявителя | *Л. Мелешко*

Зав. ЗАГС'ом *П. Витеня*

Реєстратор *М. Гу*

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелавенко Марчел Антонович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Л її народження.

5. Місце проживання { округа Київська район Муршин село Кам'янівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Муршин село Кам'янівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її н

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим їх настановили їх втручатися).

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

12. Причина смерті Дитиня ^{для дітей молод. 10 років, як у п. 10} форава 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелавенко Антонович

Адреса заявителя с. Кам'янівка Муршин. р-ну Київської ок.

Назви й №№ документів Звідоування сільради с. Кам'янівка

Особливі уваги н

Підпис { Мелавенко Антонович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Мелавенко Антонович Реєстратор

Запис про смерть № 2 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок1. Час складання запису: 24 дня січня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілавський Іван Антонович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м. 4 д.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць А її народження.5. Місце проживання } округа Кіровоград район Мирши село Хамбулат
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Мирши село Хамбулат
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ш.7. Коли помер (ла): 1925 р. січня м.с. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно9. Національність Україно 10. Головне заняття _____11. Станоюще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).12. Причина смерті вільно фр. рана 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ш.Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мілавський Іван МихайловичАдреса заявителя С. Хамбулат Мирши. р. м. КіровоградНазви й №№ документів Звіданню оцегаря с.р.м. КіровоградОсобливі уваги немаєПідпис } Мілавський Іван Михайлович Зав. ЗАГС'ом _____заявителя сав. оцег Реєстратор _____

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

1. Час складання запису: 26 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марара Паросла Петрова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сорок сім років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Турин село Кам'янівас
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Турин село Кам'янівас
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її и
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх атринуються.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті із старості
(альт. мет. мод. 10 ром., як у п. 10.)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) и
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марара вєдвара вєдвара
- Адреса заявителя с. Кам'янівас Турин район київськ округ
- Назви й № № документів Звідання вєдвара вєдвара сьради Кам'янівас
- Особливі уваги ниш
- Підпис } Сидоренко В. І. Турин Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } сидоренко Реєстратор _____

Запис про смерть № 4 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкляр Маруся Миколаївна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоград район Турин село Камівець
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Турин село Камівець
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Роспродавець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияки поштанні їх атрибується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті вг. Остаток життя 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Кувелина Валентина
- Адреса заявителя с. Камівець Турин р. м. Кіровоград округу
- Назви й №№ документів Звідниця Свідоцтва С. Рада Кіровоград
- Особливі уваги німає
- Підпис } В. І. Турин Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Масієв Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хатиньків сільраді (вионк.)
Журин району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок:

1. Час складання запису: „5” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Іванівна Гавриш

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Дитинча померла (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Гавришівна Савиш

Адреса заявителя С. Хатиньківське Журин р-ну Київської округи

Назви й № документам Звідошту Сільради с. Хатиньківське

Особливі uwagi німа

Підпис заявителя { В. Іванівна Гавриш
Савиш

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок1. Час складання запису: „6” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Ван Семенов3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.5. Місце проживання | округа Кіровоград район Душин село Хатиньов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Кіровоград район Душин село Хатиньов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її ш7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душин9. Національність Україн 10. Головне заняття _____11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим чи коштані їх втримуються).12. Причина смерті дифтерія (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) шПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Семен ІвановичАдреса заявителя с. Хатиньов Душин р. м. КіровоградськаНазви й №№ документів згідно з свідоцтвом смерті КрайськоОсобливі уваги шПідпис | В. І. Душин Зав. ЗАГС'ом _____заявителя смаєт Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Камінь сільраді (виконк.)
Мирин району Київської округиКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 7 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 - дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Васильович Шевченко
3. Якого полу чоловік 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 { округа Київська район Мирин село Камінь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Мирин село Камінь
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ми
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий
9. Національність Україн 10. Головне заняття васильовича
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийн доглядати їх втримуватись)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ми
12. Причина смерті від старості
(для дітей молодше 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ми
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Кирилович Шевченко
- Адреса заявителя С. Камінь Камінь району Київської округи
- Назви й №№ документів згідно з реєстраційною книжкою Григорія
- Особливі уваги ника
- Підпис { Григорій Шевченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Степан Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Комунальній* сільраді (виконк.)
Дирин району *Кіровоградської* округиКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ 4 за лічкою чоловіків № _____ за лічкою жінок

1. Час складання запису: 13 " квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ормизенко Євдоким Гаврилович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Дирин село Камилівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Дирин село Камилівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) димає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кодгани їх втручуться).
11. Становище в промисл./робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї лас
12. Причина смерті Зависів (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ормизенко Гаврило Іванов
- Адреса заявителя с. Камилівка Дирин району Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів Акт уклад. шлюбу № 570 і акт розлучення
- Особливі уваги ні
- Підпис { Є. І. Ормизенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя суб. е. е. е. Реєстратор Б. Б.

Запис про смерть № 9 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: 15 " Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Надія Василівна3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67-214а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, 24 місяць 11 її народження.5. Місце проживання { округа Кірово район Миршин село Хамбурово
помершого (ої) або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) { округа Кірово район Миршин село Хамбурово
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її и7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вживання опію (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ниПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Василь ПетровичАдреса заявителя с. Хамбурово Миршин р-ну Кірово округ.Назви й №№ документів Звідань Сирсарис с-ради ГриньківОсобливі уваги ниПідпис { В. І. Шевченко Зав. ЗАГС'ом А. Шевченкозаявителя Шевченко Реєстратор

Запис про смерть № 10 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стуценко Федосій Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Дирин село Харківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Дирин село Харківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удово
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Голова довіреної
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийні податки їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) стас
12. Причина смерті ліг отруєння
(увага! від 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стуценко Степанович Карпов
- Адреса заявителя р. Харківська Дирин район Харківська
- Назви й №№ документів згідно з свідоцтвом сільради Харківської
- Особливі уваги ника
- Підпис } В. І. Мухоморов Зав. ЗАГС'ом В. Мухоморов
заявителя } стас Реєстратор ли

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

1. Час складання запису: 22 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вучер Іван Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 10 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1915 і місяць III її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Диршин село Кам'янка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Диршин село Кам'янка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кмісар
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чимби коштували їх втримуватись).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кмісар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Дитини дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вучер Іван Іванович
- Адреса заявителя В. Кам'янська Диршин р-ну Київської обл.
- Назви й №№ документів Звідоування сільради с. Кам'янка
- Особливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 12 (загальний)№..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок:

1. Час складання запису: 31 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкляр Архип Савинович
3. Якого полу чоловік 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 ли і місяць ли народження.
5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Мирин село Кам'янець
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кіровоградська район Мирин село Кам'янець
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удава
9. Національність Українець 10. Головне заняття голови домашньої
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втручуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті поширення 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Микола Савинович
- Адреса заявителя С. Кам'янівка Мирин сіль. міськ. рад.
- Назви й №№ документів Звідрин сільської ради Мирин
- Особливі уваги ли
- Підпис { В. Іван. Горішній Зав. ЗАГС'ом Г. Шкляр
заявителя ли Реєстратор ли

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок:

1. Час складання запису: 9 * дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венан Катерина Михайлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26 II народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україн 10. Головне заняття кошарарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх втручуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Венан Євгена Михайлович

Адреса заявителя О. Комітетівська Турин р-н Київської округи

Назви й №№ документів Відомості реєстрації сільради Туринської

Особливі уваги н

Підпис { В. Венан
заявителя своєрід

Зав. ЗАГС'ом К. М. М.
Реєстратор С. С.

Запис про смерть № 14 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок1. Час складання запису: 20 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкивер Меліха Іванов3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць т її народження.5. Місце проживання { округа Київськ район Мирин село Кам'яніс
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Мирин село Кам'яніс
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її н7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клибар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимось коштом їх втримувється).

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

12. Причина смерті Грипу (для дітей мол. 10 рок., акту = 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкивер Іван ІвановАдреса заявителя с. Кам'яніс Мирин. р. уст. Київськ. округ.Назви й №№ документів Звідобу Серпня і с. Серпня с. с. ради МиринОсобливі уваги нПідпис { В. Іван. Шкивер Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Шкивер Реєстратор Шкивер

Запис про смерть № 15 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкляр Іван Іванович
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зар.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Тучин село Хатківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Тучин село Хатківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молод.
9. Нація, альність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх атримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хаз.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Зранен. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкляр Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Хатківка Тучинський район Київськ округ
- Назви й №№ документів Відомості Центрального Служби Цивільного
- Особливі уваги ли
- Підпис { В. Шкляр Зав. ЗАГС'ом М. Шкляр
зав. Служби Шкляр Реєстратор Шкляр

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

1. Час складання запису: 10 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крижанко Катерина Федорівна
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 1925 місяць ли її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Дирин село Камітет
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Дирин село Камітет
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Діти род?
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні грошми їх втручуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівчина
(для дітей макс. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Камітет 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижанко Федор Маркович
- Адреса заявителя с. Камітет Дирин район Київськ округ
- Назви й №№ документів Свідомість Смерть Смерть Дирин
- Особливі уваги ли
- Підпис } В. М. Дирин Зав. ЗАГС'ом В. Дирин
заявителя } саябег Реєстратор Дирин

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудко Євгенія Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1928 і місяць III її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Душин село Кам'янка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Душин село Кам'янка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1928 р. вересня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душин
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клієнт
(для дітей молодших од 10 років занята того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клієнт
12. Причина смерті Дитиня (для дітей мол. 10 рок. ж. у г. 10) гаража 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудко Павла Павлович
- Адреса заявителя С. Кам'янська Душин р. м. Київська округ.
- Назви й №№ документів Відомості померлого Справу Григорія
- Особливі уваги ні
- Підпис } В. Іванюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Сивей Реєстратор

Запис про смерть № 18 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришченко Іванна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Турчин село Станіславів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Турчин село Станіславів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Україн 10. Головне заняття Службара
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Інфаркт (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришченко Іван Іванович
- Адреса заявителя О. Кам'янівка Турчин р-ну Київської обл.
- Назви й №№ документів Книга записів смерей с.р. Турчин
- Особливі уваги
- Підпис } В. І. Турчин Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Смаєж Реєстратор

Запис про смерть № 19 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венон артема савин3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1905 місяць _____ її народження.5. Місце проживання | округа Станіслав район Савин село _____
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Турин село Савин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її ш7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубан9. Національність Україн 10. Головне заняття лисиє правниц.

(для дітей молодши од 10 років заняття того, чимби коштуми їх втримувать)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гос12. Причина смерті не відомо ^{для дітей макс. 10 років, як у р. 109} смерть від епілепсії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Венон савла ПетровичАдреса заявителя Р. Хатчинівська Туринська сільрада

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | В. І. Туринський Зав. ЗАГС'ом В. І. Туринський
заявителя савин Реєстратор Туринський

Запис про смерть № 20 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будка Микола
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць IX її народження.
5. Місце проживання | округа Кіровоград район Дуриш село Каміньов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Кіровоград район Дуриш село Каміньов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дуриш
9. Національність Україн 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштани їх утримуваться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ш
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будка Праско Михайло
- Адреса заявителя Каміньово Дуриш с-мт Кіровоград округ.
- Назви й №№ документів Звідані Сергієвич с. ради Дуриш
- Особливі уваги _____
- Підпис | Будка Праско Михайло Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Будка Праско Михайло Реєстратор _____

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Відли міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Марія Романівна
3. Якого полу Жінка 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 1925 і місяць Відли II народження.
5. Місце проживання } округа Кибівська район Туркеш село Хмельницьке
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кибівська район Туркеш село Хмельницьке
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Товтис міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми роштанми їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільськогосподарська
(для дітей молод. 10 років, зк у д. 10).
12. Причина смерті Хвороба Грибкова 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Роман Григорович
- Адреса заявителя С. Хмельницьке Туркеш. р-ну Кибівського округу
- Назви й №№ документів Звіданню Сиротного Співдружства Туркеш
- Особливі уваги
- Підпис Григоренко Роман Григорович Зав. ЗАГС'ом М. Шинкарь
- заявителя Григоренко Роман Григорович Реєстратор

Запис про смерть № 99 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ступак Ганна Александрівна
3. Якого полу Жінка 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 1924 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Диринський село Кам'янка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Диринський село Кам'янка
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чимні, коштанні їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
12. Причина смерті Грипу (для дітей молодше 10 років, як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступак Александр Осипов
- Адреса заявителя с. Кам'янка Диринський район Кіровоградська округ
- Назви й №№ документів Звістка Сиротного Справу Укр. Цив. Служб.
- Сособливі уваги німає
- Підпис Вся не діє Зав. ЗАГС'ом К. Шкляр
- заявителя Олександрівна З. Шкляр Реєстратор

Запис про смерть № 93 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок.1. Час складання запису: 24 д. Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішкі Дмитро Михайлович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць квітня її народження.5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Ізюмський село Харківське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Ізюмський село Харківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ш7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семішкі9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слас12. Причина смерті Синдром дряпата 13. Чи не є записаний„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) шПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косміна Михайло ДмитровичАдреса заявителя с. Харківське Ізюмський район Кіровоградський округНазви й №№ документів Згодом Сирійської Співдружності ІзюмськийОсобливі уваги шПідпис } Ізюмський Зав. ЗАГС'ом Косміназаявителя } Семішкі Реєстратор Косміна

Запис про смерть № 29 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришів Родіон Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць X її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Тришів село Кам'янка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Тришів село Кам'янка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ли
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Тришів
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лас
12. Причина смерті Тифус (для дітей мол. 10 рок., см. у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришів Павло Андрійович
- Адреса заявителя с. Кам'янка Тришів р-ну Київської округи
- Назви й №№ документів Звідому Регістрації с/ради Тришів
- Особливі уваги ли
- Підпис В. В. Вовків Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
- заявителя В. В. Вовків Реєстратор Т. Т. Т.

Запис про смерть № 25 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Назар Аврамович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання округа Київська район Диршин село Кам'янка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Диршин село Кам'янка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 року міс. 16 " _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Київський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні працювали й втрутаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дос
12. Причина смерті Амвбл заради (для дітей мол. 10 років, ж. в. в. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ш
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. П. Григоренко Аврамович
- Адреса заявителя С. Кам'янка Диршинський Київський округ
- Назви й №№ документів Звідомот Сиротних справ Григорин
- Особливі уваги ш
- Підпис } С. П. Григорин Зав. ЗАГС'ом В. П. Григорин
заявителя } С. П. Григорин Реєстратор С. П. Григорин

Запис про смерть № 26 (загальний)№ 1 за лічою чоловіків № за лічою жінок1. Час складання запису: 2 " Угруд міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Портна Степана Василь3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рік4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 і місяць VI її народження.5. Місце проживання | округа Київська район Дирин село Кам'яні
помершого (ої) | або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Дирин село Кам'яні
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її 7. Коли помер (ла): 1927 р. Угруд міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років занята того, чимби, крштами (є втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.12. Причина смерті Дитина (для дітей мол. 10 рок. до 4 п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Портна Василь ВасильАдреса заявителя Кам'яні Дирин р-н Київська окр.Назви й №№ документів Угоди Секретаря С. С. С. ДиринОсобливі уваги німаПідпис | В. С. С. Дирин Зав. ЗАГС'ом
заявителя Степан Реєстратор

Запис про смерть № 27 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок1. Час складання запису: 3 дня звердів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришуківна Надія Іванівна3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 міс.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1911 місяць IX її народження.5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Дирини село Кам'яне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) округа Київська район Дирини село Кам'яне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ли7. Коли помер (ла): 1925 р. звердів міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дирини9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кухарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх атримуються).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слас12. Причина смерті Амібіа дирини (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) лиПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришуківна Слава АндрівнаАдреса заявителя С. Кам'янівка Велика р. м. Київська округ.Назви й №№ документів Звістка смертної в роц. ДириниОсобливі уваги НімаПідпис заявителя Слава Тришуківна Зав. ЗАГС'ом Кам'янівка
Слава Реєстратор Слава

Запис про смерть № 28 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Чуриш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Терешко Марія
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чур.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Дирши село Кам'яниці
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Дирши село Кам'яниці
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її м.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чуриш міс. 9 " д. 8. Сімейний стан помершого (ої) Народилася
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Київська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби поштарі їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.
12. Причина смерті вроджена (для дітей мал. 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 Марія Марія Василів
- Адреса заявителя Київська Дирши р-н Кам'яниці с-во
- Назви й №№ документів Відомості про смерті в с-во Дирши
- Особливі уваги ні
- Підпис Марія Терешко Зав. ЗАГС'ом Кам'яниці
- заявителя Марія Терешко Реєстратор Жін.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ В за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Угрудя міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урмишо артур Саміш
3. Якого полу чол. 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. 14
5. Місце проживання (округа Київський район Дітриш село Славинь
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київський район Дітриш село Славинь
6. Місце де помер (ла) (або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли)
7. Коли помер (ла): 192... р. Угрудя міс. "В" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Саміш
9. Національність Україн 10. Головне заняття Каміар
(для дітей молодших од 10 років зазначте того, чіми заняттями він займається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слас
12. Причина смерті Питва 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урмишо Саміш михайло
- Адреса заявителя С. Камітатіо Дітриш р-н Київський окр.
- Назви й №№ документів Звідому сиротного справу Урмишо
- Особливі уваги нема
- Підпис } В. І. М. Миколайчук Зав. ЗАГС'ом } М. Миколайчук
заявителя } миколайчук Реєстратор } Миколайчук

Запис про смерть № 30 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Урюм міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урисуша Романовича
3. Якого полу Дитина 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, місяць і її народження.
5. Місце проживання } округа Київська рай. Дирин село Хантинів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київська район Дирин село Хантинів
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ли
7. Коли помер (ла): 1927 р. Урюм міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби доштані їх втримуються.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ли
12. Причина смерті Витривло заразо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урисуша Романовича
- Адреса заявителя Хантинівська Диринська Київська округи
- Назви й №№ документів Звідомку викрешарської ради Урисуша
- Особливі уваги ли
- Підпис } Урисуша Романовича Зав. ЗАГС'ом Урисуша Романовича
заявителя } Урисуша Романовича Реєстратор Урисуша Романовича

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 14 за лічкою чоловіків № _____ за лічкою жінок1. Час складання запису: 19 " Труднів міс. 192__ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришуків Олександр Васильович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 194а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 місяць _____ її народження.5. Місце проживання { округа Київська; район Диршин село Кам'янське
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Диршин село Кам'янське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її лі.7. Коли помер (ла): 192__ р. Труднів міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Душею9. Національність Українець 10. Головне заняття Клибер
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийні коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чол.12. Причина смерті Амілія (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) Труднів 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) лі.Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришуків Василь ОлександровичАдреса заявителя с. Кам'янське Диршин р-ну Київської обл.Назви й №№ документів Звідоування смерті с.ради ТришуківОсобливі уваги лі.Підпис Василь Олександрович Зав. ЗАГС'ом М. Шумкозаявителя Василь Олександрович Реєстратор Л. Шумко

Запис про смерть № 32 (загальний)№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмидт Іван Дмитрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 7 м. 4 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Туркми село Кам'яне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Туркми село Кам'яне
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ли
7. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Україн 10. Головне заняття актор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні обштанки їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Дружина задушено 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ли
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмидт Євген Іванович
- Адреса заявителя Кам'янська Туркми р-н Київської округи
- Назви й №№ документів Зелений Сертифікат і справ. Туркми
- Особлив. уваги ли
- Підпис Євген Іванович Шмидт Зав. ЗАГС'ом В. Шмидт
- заявителя Шмидт Євген Реєстратор Шмидт

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

1. Час складання запису: *5* " дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юхимович Зіновія Павловича*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Жутишівського* село *Чернів*
помершого (ої) } або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Київської* село *Чернів*
} або місто ... вулиця ... будинок № ...
} як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діволиця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
12. Причина смерті *Від простуди* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юхимович Павло Корнієвич*
- Адреса заявителя *Село Чернів Жутишівського району Київської округи*
- Назви й №№ документів *Відомо Секретарю Район*
- Особливі уваги
- Підпис } *Юхимович* Зав. ЗАГС'ом *Корнієвич*
заявителя } *Корнієвич* Реєстратор *Корнієвич*

Винесено
визначено

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ² *Середній* сільраді (виконк.)
Мусульманів району *Київської* округи

Книга № ¹³⁵ *136*
за 1925 р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*9*" дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мусулько Зонна Василівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* / місяць *згггг* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київського* район *Мусульманського* село *Мусульманів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Київського* район *Мусульманського* село *Мусульманів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "*9*" дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцтва*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Книжковий промисел*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом їх втрутається).

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

12. Причина смерті *Від кашлю* (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 *Мусулько Василь Косирович*

Адреса заявителя *Села Серединої Мусульманського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Відомо Серединої Каш*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *В. Мусулько* Зав. ЗАГС'ом *С. Каш*

Реєстратор *Каш*

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

1. Час складання запису: 17 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелушко Камра Мелішо
3. Якого полу Жіночі 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 Жукинського село Черніна
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Жукинського село Черніна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівицею
9. Національність україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того члена родини не втручається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член родини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кривотіла 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несені Меліш Осені Меліш
- Адреса заявителя Села Черніна Жукинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сторож. Книг
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Меліш Несені
- Зав. ЗАГС'ом Товк
- Ресрстратор Кам

Запис про смерть № *4* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*” дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Несин Олександр Максимович*.
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Дружбищенського* село *Чертин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Київської* район *Дружбищенського* село *Чертин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*18*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українця* 10. Головне заняття *Книгозборювач*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від туберкульозу* 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Несин Степан Максимович*
- Адреса заявителя *Село Чертин Дружбищенського району Київської округи*
- Назви й №№ документів *Відомо Справа № 100*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Несин* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

*Величківська
Юрчишина*

У. С. Р. Р.

РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

138
Книга № *1 139*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23.* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ющукіно Готтша Марієрівна*

3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *80 років*

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Юрчишина* село *Черини*
помершого (ої) } або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Юрчишина* село *Черини*
} або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*

як що в лікарні—назва її *---*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Сексотого оглядорет в*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх атримують).

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

12. Причина смерті *Від старості* (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ющукіно Величкова Готтша*

Адреса заявителя *Село Черини Юрчишинського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Відомості Секретаря Кабінету*

Особливі уваги *---*

Підпис } *Ющукіно*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Ова*
Ресрстратор *Клиш*

Запис про смерть № 6 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: 26 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидюков Тарас Семенов3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Журишинецького село Чернівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) округа Київської район Журишинецького село Чернівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність Українець 10. Головче заняття Сельськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова12. Причина смерті Вік старості (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Т. В. Голубович Іван ЗахаровичАдреса заявителя Село Чернівецьке Журишинецького району Київської округиНазви й №№ документів Відомо Сертифікат

Особливі уваги _____

Підпис И. Голубович Зав. ЗАГС'ом С. В. Р.заявителя _____ Реєстратор К. Р.

Запис про смерть № 7 (загальний)№ за лічкою чоловіків № 6 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 24 - дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбуза Надія Михайлівна
3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Журмишанської село Чернішин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Журмишанської село Чернішин
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільсько господарство
(для дітей молодших од 10 років замість того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Користувач
12. Причина смерті від зодорог (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) уночі
13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбуза Мойсей Ісидорович
- Адреса заявителя Село Чернішин Журмишанської волости Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сторожово Кашин
- Особливі уваги
- Підпис { Горбуза Мойсей Ісидорович Зав. ЗАГС'ом Кашин
заявителя { Ісидора Ісидоровича
С. Кашин Реєстратор Кашин

741
1421

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок -

1. Час складання запису: 24 " Синя " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юлія Іванівна Савиш
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання (ої) | округа Київської район Жулькинська село Керні
| або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Жулькинська село Керні
| або місто - вулиця - будинок № -
| як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Синя міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займає їх втручається).
11. Становище в промислі (робіт., служб.; хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Від кашлю (для дітей мол. 10 рок., ви у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семан Юліанович

Адреса заявителя С. Керні Жулькинської сільради Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Стрешор Каш

Особливі уваги -

Підпис Семан Юліанович Зав. ЗАГС'ом Юлія

заявителя - Реєстратор Каш

42
143

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глизуза Григорієвна Сидорова
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 літ 11 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Дружківський село Четини
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Четинський село Четини
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українець 10. Головне заняття Київгородом вб
(для дітей молодших од 10 років замість того, чийні коштанні їх втримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ведати
12. Причина смерті Від промишу дні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глизуза Сидор Степанович

Адреса заявителя Села Четини Дружківського району Київської округи

Назви й № документів Відомо Секретару Район

Особливі уваги

Підпис }
заявителя } Зав. Район Ковалич

Зав. ЗАГС'ом 1066
Регстратор Кривий

43
144Запис про смерть № 11 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків - № за лічбою жінок1. Час складання запису: 29 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Михайло Дмитрович3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання } округа Кієвської район Дукшинський село Чернишів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) } округа Кієвської район Дукшинський село Чернишів
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Дукшинський7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти9. Національність Українець 10. Головне заняття Дієпробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби ноштанми їх втручуться).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сімейної Золотки
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).12. Причина смерті Віг кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) НіПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ющенко Михайло ДмитровичАдреса заявителя Села Чернишів Дукшинського району Кієвської округиНазви й №№ документів Відома Стрима КашлюОсобливі uwagi Підпис } Д. Ющенко
заявителя }Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор 2 роки
Член Сімейної Золотки

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернишівській* сільраді (виконк.)
Журишівській району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

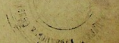
- Час складання запису: *30* " *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тригуза Зорка Івєдородова*
- Якого полу *Жінок* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Журишівської* село *Чернишів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Журишівської* село *Чернишів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видио*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанки їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
- Причина смерті *Віг. Ісхемія мозку* (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 *Тригуза Івєдород Коштрашова*
 Адреса заявителя *Село Чернишів Журишівської району Київської округи*
 Назви й №№ документів *Відрізок Свідоцтва Роду*
 Особливі уваги _____
 Підпис } *Тригуза Івєдород а за мене* Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя } *Лосинська С. І. Івєдород* Регстратор _____

Відомості надано

*144
145*

*Відомості надано 11-8 (випуск) Свідоцтва Роду
11-8 (випуск) Свідоцтва Роду
11-8 (випуск) Свідоцтва Роду*



Запис про смерть № 12 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок1. Час складання запису: „5“ дня Момого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романашко Василь Іванович3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

5. Місце проживання } округа Кієвська район Мукачівський село Черинь
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -6. Місце де помер (ла) } округа Кієвська район Мукачівський село Черинь
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -7. Коли помер (ла): 1925 р. Момого міс. „5“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Синиця9. Національність Українець 10. Головне заняття Крибарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияні коштом їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сімейн.12. Причина смерті Від кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романашко Іван ІвановичАдреса заявителя Село Черинь Мукачівського району Кієвської округиНазви й №№ документів Відомо Секрису Район

Особливі уваги.

Підпис } М. Романашко
заявителяЗав. ЗАГС'ом } Сав
Регистратор } Кали

Черинь
Мукачівський район
Кієвська округа
1925

Черинь
Мукачівський район
Кієвська округа

Запис про смерть № 13 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 - дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковченко Іван Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Кисельово район Курчумпільський село Ізиди
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Курчумпільське район Кисельово село Курчумпіль
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття школярка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті вік Курчумпіль (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковченко Яков Євхимович
- Адреса заявителя с. Ізиди Курчумпільського району
- Назви й №№ документів Відомо вправу
- Особливі уваги _____
- Підпис } Я. Ковченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор К. Куз

Запис про смерть № 14 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелушко Катерина Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Черкишський село Черкиш
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Черкишський село Черкиш
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національ. ість українця 10. Головне заняття вільна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштари їх втримуватся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
12. Причина смерті Від коу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелушко Іван Миколайович
- Адреса заявителя Село Черкиш Черкишського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Соколову Коу
- Особливі уваги
- Підпис } Іван Мелушко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } К. Рибий Реєстратор

Запис про смерть № *15* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мручан Михайло Андрійович*
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Жукшеськ* село *Іршин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Жукшеськ* село *Іршин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоц*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Селібаробітниця*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *раотн* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мручан Андрій Симонович*
- Адреса заявителя *с. Іршин Жукшеського району*
- Назви й №№ документів *Відомо Секретар Кавц*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Мручан Андрій* Зав. ЗАГС'ом *Окс*
заявителя }
Ресрстратор *Малаш*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидоцький Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання округи Київської район Дурушинецького село Черніш

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округи Київської район Дурушинецького село Черніш

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

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність українська 10. Головне заняття книгопродавець

(для дітей молодше од 10 років заняття того, чияні коштанні в атримуються).

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

12. Причина смерті заборона медикою (для дітей мол. 10 рок., жк 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 Семидоцький Іван Сергійович

Адреса заявителя Київської округи Дурушинецького районського села Черніш

Назви й №№ документів Видання Секретаря: Кашу

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Семидоцький

Зав. ЗАГСом Кашу

Реєстратор Кашу

*Винесено
визначено*

Запис про смерть № *17* (загальний)№ *6* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: *28* " дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Іван Іванович*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 і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа *Київскої* район *Журишк* село *Черниця*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -} округа *Київскої* район *Журишк* село *Черниця*
} або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Київгородської*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткі поштами їх втримуватись).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *від кашлю* 13. Чи не є записаний„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Іван Іванович*Адреса заявителя *село Черниця Журишкського району*Назви й №№ документів *Відомо Секретар Кашлю*

Особливі уваги

Підпис } *Іван Коваленко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Кашлю*

Запис про смерть № *18* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алеуєнко Михайло Михайлович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Жукивський* село *Чернів*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа *Київської* район *Жукивський* село *Чернів*
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кішоробство*
(для дітей молодших од 10 років занята того, чимби коштує і втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володар худоби*
12. Причина смерті *Відриву* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Алеуєнко Іван Ілуківич*
- Адреса заявителя *Київської округи Жукивський району село Чернів*
- Назви й №№ документів *Відомо Секретарі Радми*
- Особливі уваги
- Підпис } *Алеуєнко Іван* Зав. ЗАГС'ом } *Ова*
заявителя } Реєстратор *Ктату*

Вашинський
наказ

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернишівській сільраді (виконк.)
Чернишів району Київської округи

19
152
153
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філон Камра Григорович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/11 її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Чернишівськ село Чернишів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Київської район Чернишівськ село Чернишів
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- Національність українці 10. Головне заняття Клієнт оренди
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клієнт.
- Причина смерті Виг. дит. бол. (для дітей дол. 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 Філон Григорій Свиринівич
Адреса заявителя Київської округи Чернишівського району село Чернишів
Назви й №№ документів Відомості Округової Канц.

Особливі уваги
Підпис заявителя } Григорій Філонівич Зав. ЗАГС-ом
Регистратор Канц

Вамине
видомо

У. С. Р. Р.

ІНТЕРНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чертвишчинській* сільраді (виконк.)
Мукачівському району *Мукачівської* округи

153
154
Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богдан Явхимович Лисинський*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Мукачівський* село *Чертвиш*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Міжамі*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клиб оводств*
(для дітей молодших од 10 років запису того, чийні константи їх втрачаються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Явхим. Яковл Бродівський*

Адреса заявителя *Київської округи Мукачівського району села Чертвиш*

Назви й № документів *Відомо Секрету Кап*

Особливі уваги *-*

Підпис } *Я. Бродівський* Зав. ЗАГС'ом } *Явхим. Бродівський*
заявителя } Особливі уваги } *Кап*
Ресрстратор

Вилучено
визначено

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
в м. Ісурієвці району Рівненській округи

154
158
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещенко Олександр Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Ісурієвський село Кутині
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

} округа Київської район Ісурієвський село Кутині
} або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття любительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштували їх втримуваться).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещенко Иван. Александрович

Адреса заявителя Київської округи Ісурієвський району село Кутині

Назви й № документів Відомо Сергійов Каш

Особливі уваги

Підпис } Иван Мещенко Зав. ЗАГС'ом } Каш
заявителя } Особливі уваги } Каш

Вилучено з архіву ЗАГС'ом Ісурієвської сільради

Венна
вид 440

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукивській* сільраді (виконк.)
Мукивський району *Кієвської* округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня _____ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григуза Іван Каримонович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Кієвської район Мукивський село Черниш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кієвської район Мукивський село Черниш
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. Горезий міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років запису того змісту коштані їх втримуватьсь.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Корис
- Причина смерті Від кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григуза Каримон Миколайович
 Адреса заявителя Кієвської округи Мукивського району село Черниш
 Назви й №№ документів Відомо Свідоцтво Раши
 Особливі уваги _____
 Підпис Григуза Каримон Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя Закази Регистратор Раши

*Замине
випише*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернишівській* сільраді (виконк.)
Журишівському району *Київської* округи

158
157
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *98* (загальний)

№ *98* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

- Час складання запису: *12* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелуєнко Тараско-Стопанович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 роки*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *---* і місяць *---* її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Журишівський* село *Чернишів*
помершого (ої) } або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
} округа *Київської* район *Журишівський* село *Чернишів*
- Місце де помер (ла) } або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
} як що в лікарні — назва її *---*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*12*" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Книголюбство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби користуватися)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володар*
(для дітей макс. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Кішкоря* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мелуєнко Степан Степанович*
Адреса заявителя *Київської округи Журишівського району село Чернишів*
Назви й №№ документів *---*

Особливі уваги *---*

Підпис заявителя *Мелуєнко Степан*

Зав. ЗАГС'ом *---*
Рєєстратор *Каму*

*Замини
Видання*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернівецькій* сільраді (виконк.)
Злучинськ району *Київської* округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20” дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пікуза Іван Сави*
- Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання | округа *Київського* район *Злучинський* село *Чернин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Київського* район *Злучинський* село *Чернин*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *Берези* міс. „19” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Сидоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні кошпатами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка селянина*
(для дітей над. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Сид Корч* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пікуза Саво Микитави*

Адреса заявителя *Село Чернин Злучинського району*

Назви й №№ документів *Відомо Секретар Коши*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Саво Пікуза*

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор *Коши*

*Виправлено червоним
пером 1925 р.
С. Коши*

Ваше
визначення

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівській сільраді (виконк.)
Журишівського району Київської округи

158
Книга № 1 159
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 - дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леуценко Євгена Семеновича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Журишівський село Чернин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київського район Журишівський село Чернин
- Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "22" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітинею
- Національність Українська 10. Головне заняття Жити в селі
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чийні коштями їм атримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітинею
- Причина смерті від коху (для дітей макс. 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 Леуценко Семен Павлович

Адреса заявителя село Чернин Журишівського району

Назви й № документів Відомо Секретаря К. А. А. А.

Особливі уваги _____

Підпис } Записано рос. Коваленко ЗАГС'ом } О. А.
заявителя } _____ Реєстратор } Кашуб

Замине
виправно

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ⁵Черницькій сільраді (виконк.)
Жукшиського району ⁵Київської округи

Книга № ¹⁵⁹ 1. ¹⁶⁰
за 192 ⁵ р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіза Марья Оршишонава
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Жукшиський село Черниця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київського район Жукшиський село Черниця
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя
- Національність Українська 10. Головне заняття Квицаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимлі ноштанні їх втручуются.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воп. чл. Сем.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від коу 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіза Самха Оршишонава
 Адреса заявителя Село Черниця Жукшиського району
 Назви й № документів Відомо Секретар Каміт
 Особливі уваги _____
 Підпис Іван Киселюк С. А. Луц Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя _____ Реєстратор Каміт

Вашин
Вашин

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Судинській* сільраді (виконк.)
Дарувинській району *Київській* округи

180
181
Книга № 1
за 192 5 р.

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

- Час складання запису: 27 дня Березн. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Федор Михайлов
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
- Місце проживання } округа Київського район Дарувинський село Черниш
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
 } округа Київського район Дарувинський село Черниш
6. Місце де помер (ла) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
 } як що в лікарні—назва її ---
- Коли помер (ла): 192 5 р. Березн. міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність --- 10. Головне заняття Чибаробсієво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чієїм коштом їх втримувалися)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воп. член Сім.
- Причина смерті Віг курю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Месин Василь Григоров
- Адреса заявителя С. Черниш Дарувинського району
- Назви й № документів Відопом. секретар Каміт
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя } Василий Месин
Зав. ЗАГС'ом } Каміт
Рєсрєстратор

Ваше
Високо

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Змукшиського району Київської округи

161
Книга № 1 / 162
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 28 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашенко Андрій Микоши
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Змукшиський село Чернин
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа Київської район Змукшиський село Чернин
} або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні - назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Соловет
- Національність Українець 10. Головне заняття Київгородський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сол. Київ. Сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від простуди 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Иван Семенов

Адреса заявителя с Чернин Змукшиського району

Назва й №№ документів Відомо Сергія Камі

Особливі уваги

Підпис } Иван Лещенко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресратор Камі

*Ваніна
Видово*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернишин* сільраді (виконк.)
Дієп району *Київськ* округи

Книга № *163*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*29*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пікуза Бодога Петровича*
- Якого полу *Дієп* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київського* район *Чернишин* село *Чернишин*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Київськ* район *Чернишин* село *Чернишин*
- Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Берез* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мідиборобство*
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийкі коштанні їх атримуютьс).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Воп-лиш селі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Віг великої 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 *Модовенко Максим Іванов*

Адреса заявителя *с Чернишин Чернишинського району*

Назви й № документів *Відривок Секрет. Книж*

Особливі уваги

Підпис } *М. Модовенко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор *Кашин*

Винне
визнання

С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Дукля районі Ківецької округи

167
163
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: 31 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусенко Присєка Петровна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрокі
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Ківецької район Дукляський село Чорний
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Ківецької район Дукляський село Черниця
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. " 31 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дуїшо
- Національність Україн. 10. Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років зазначте того, чимби коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вн. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від кровотоди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусенко Петро Трохимович
 Адреса заявителя село Черниця Дукляського району
 Назви й №№ документів Відомо секретарю

Особливі уваги _____
 Підпис } За Мешко-ром. П. Франтаром Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя } _____
 Реєстратор Кашу

Ваше
визначення

С. Р. Р.

ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМПІЮТЕРИЗОВАНИЙ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ^ГЧернівецькій сільраді (виконк.)
^ДДукацького району ^ККиївської округи

164
165
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків №19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня Серезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бровко Тамара Іванівна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київського район Дукацький село Черни
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа Київської район Дукацький село Черни
- Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Серез. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття Київська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чібною коштанні їх втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті від раку 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Черни Дукацького району
- Назва й №№ документів Відомо Секретар Кабу
- Особливі уваги
- Підпис } М. Ф. Бровко Зав. ЗАГС'ом } Кав
заявителя } Реєстратор Кав

Запис про смерть № *32* (загальний)№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Саргуза Саміла Самілович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *Мельниківський* село *Горинь*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *Мельниківський* село *Горинь*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Сидоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштани їх втримуються.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *одружений*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *вигорів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саргуза Саміла Самілович*Адреса заявителя *Село Горинь Мельниківського району*Назви й №№ документів *Відомості Секретаря Канц.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Саргуза Саміла Самілович*Зав. ЗАГС'ом *Вели*Реєстратор *Канц.*

*Звичайне
випадок*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *У Серпичів* сільраді (виконк.)
Дисуржин району *Київ* округи

Книга № *160*
167
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бреєва Євдокія Дмитрівна*
 3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Броків.*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київського</i>	район <i>Дисуржин</i>	село <i>Чернин</i>
	або місто _____	вулиця _____
округа <i>Київського</i>	район <i>Дисуржин</i>	село <i>Чернин</i>
	або місто _____	вулиця _____
 6. Місце де помер (ла)

або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
	як що в лікарні — назва її <i>Ки</i>	
 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. "*5*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцка*
 9. Національність *Українці*. 10. Головне заняття *Домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані із втринкуган)
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вос. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
 12. Причина смерті *Сіг раку*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ки*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бреєва Дмитро Артемов.*
- Адреса заявителя *Містечку при Євримеєвському Л-ві Дисуржин району*
- Назви й № документів *Відомо секретару Канц.*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *А. Бреєва*
- Зав. ЗАГС'ом *Томчук*
- Ресратор *Кашин*

*Зміни
введено*

У. С. Р. Р.

ГОРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернівецькій* сільраді (виконк.)
Мукачівського району *Київської* округи

107
Книга № *1 168*
за 1925 р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

- Час складання запису: *6* " дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жебед Моріс Васильович*
- Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Мукачівського* село *Чернів*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Мукачівського* село *Чернів*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "*6*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей немає*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років зазначає того, чимби коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дітей немає*
- Причина смерті *Кіг козу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Жебед Васи Іванович*
Адреса заявителя *С. Чернів, Мукачівського району Київської округи*
Назви й №№ документів *Відомо Соцрапор. Кам*

Особливі уваги

Підпис } *В. П. Жебед*
заявителя

39 Зав. ЗАГС'ом *Горбу*
Реєстратор *Кам*

Винне
Судило

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Чернівецького району Київської округи

168
169
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 - дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степановича Готма Андрія

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Чернівецький село Чернівецьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Чернівецький село Чернівецьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кіровоградська

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткою кошати їх втримуваться)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степановича Андрія Готма

Адреса заявителя Р. Чернівецький район Чернівецької округи

Назви й №№ документів Відомості

Особливі уваги _____

Підпис } П. Сидоренко Зр. Зав. ЗАГС'ом Горбун
заявителя

Рєсрєстратор Кан

Замість
визначено

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муршинській сільраді (виконк.)
Муршинський району Кіровоградської округи

129
120
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 9 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Миколайович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Три - 6 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Кієвської район Муршинський село Медичне
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Кієвська район Муршинський село Муршинське
} або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиши
- Національність Українець 10. Головне заняття Дітей опікунів
(для дітей молодших од 10 років зазначити год., чим коштом їх втримуваться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діт. опік. батьки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Віг Кор. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Миколайович
Адреса заявителя С. Муршинський район Кіровоградської округи

Назва й №№ документів Відо мо Секршор. Ра.

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваленко Миколайович
Розшир. менш робити
Торбу

Зав. ЗАГС-ом
Реєстратор Клиш

Василь
Видоро

37

240
141

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уршинській сільраді (виконк.)
Дукшин. району Київського округу

Книга № 141
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: 11 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочеша Василь Кирилович
- Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київського район Уршинський село Уршин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київського район Уршинський село Уршин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її Ки
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийні коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті від кошу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочеша Кирило Миколай

Адреса заявителя с. Уршин Уршинського району

Назви й №№ документів Відомо Сергійов Кочеш

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кочеша Кирило

Зав. ЗАГС'ом _____
Рєєстратор Кочеш

Відомо відомо

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівоцькій сільраді (виконк.)
Мушинського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

#41

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Однокотилий Іван Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Київської район Мушинський село Черниш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округу Київської район Мушинський село Черниш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнторобота
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чимні поштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин
12. Причина смерті Від кори (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбуза Сем'ян Михайлович
 Адреса заявителя Село Черниш Мушинського району Київської округи
 Назви й №№ документів Відомо Секретар Каш

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Гарбуза

Зав. ЗАГС'ом Гарбуза
Реєстратор Каш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Церківській сільраді (виконк.)
Жукивській району Київській округи

Книга № 1 173
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Григорій Іванович

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 } округа Київської район Жукивського село Церків
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

} округа Київської район Жукивського село Церків
} або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Синище

9. Національність Українка 10. Головне заняття Книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини поштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті Вид тифу (для дітей мал. 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 Богдан Іван Іванович

Адреса заявителя Село Церків Жукивського району Київської округи

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис } Богдан
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом Богдан
Реєстратор Радич

Ваше
владдя

Запис про смерть № *40* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

- Час складання запису: *16* - дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої). *Босої Вася Івдодоровна*
- Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *8 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Жукинської* село *Картини*
помершого (ої) } або місто *Київської* вулиця будинок №
} округа *Київської* район *Жукинської* село *Картини*
} або місто - - - - - вулиця - - - - - будинок № - - - - -
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівицею*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дієгородство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштанн їх втримуваться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дієлиця*
- Причина смерті *Від кору* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошений за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Босої Станиславо Івдодовна*
- Адреса заявителя *С. Митишів Жукинської району Київської округи*
- Назви й № документів *Відомо Секретар Картини*
- Особливі уваги
- Підпис } *Босої Станиславо а з* 3 Зав. ЗАГС'ом *Гордун*
заявителя } *Каша. роси.* Регстратор *Картини*

Митишів

Звешне видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій міській раді (виконк.)
Звушине району Звукінен округи

174
175
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одрокотина Ів. Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців 14 днів
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Квітня її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Звукіненського село Чернішів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Звукіненського село Чернішів
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином
- Національність Українка 10. Головне заняття Книгозборство
(для дітей молодших од 10 років зазначити тоді, чию коштану їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітином
- Причина смерті Вид зупинено (для дітей молодших од 10 років у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одрокотина Ів. Іванович
 Адреса заявителя Чернішів Звукіненського району Київської округи
 Назви й № документів Видромо Врешор. Рахив

Особливі уваги

Підпис } Ів. Одрокотина Зав. ЗАГС'ом } Горбу
 заявителя } Ів. Одрокотина Регистратор } Климен

*Зимин
Александр*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Уршиської* сільраді (виконк.)
Мукушів району *Київської* округи

175
186
Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

- Час складання запису: *21* - дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Брега Мар'я Антоновича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Мукушів* село *Урши (Садистинська)*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Мукушів* село *Урши*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *дівоче*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка*
- Причина смерті *від кори* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *М. Сергій Мезинський Окруж.*

Адреса заявителя *М. Сергій Мезинський Окруж.*

Назви й №№ документів *Свідоцтво Сергій Мезинський*

Особливі уваги _____

Підпис } *Сергій Мезинський* Зав. ЗАГСом _____

заявителя } _____ Реєстратор *Клиш*



За Вжиттям М. Сергій Мезинський Окруж.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоніда Котра Микитовича.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Дуккинський село Черниш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Дуккинський село Черниш
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сини
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рід профембо
(для дітей молодших од 10 років зазначається тоді, коли поштами їх втрутається).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кормі
12. Причина смерті Відриву (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 Леоніда Микитовича Котра
- Адреса заявителя Село Черниш Дуккинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Видомо Сергійов.
- Особливі уваги _____
- Підпис } Леоніда Микитовича Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } _____ Регстратор } Котра

Запис про смерть № *44* (загальний)№ *21* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мушинець Олександр Миколайович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Мушинецького* село *Муршин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Київської* район *Мушинецького* село *Чертин*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як шо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. " *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Види*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Київ родство*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийою ношатим і втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Види* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мушинець Олександр Кувшин*
- Адреса заявителя *С. Муршин, Мушинецького району Київської округи*
- Назви й № документів *Види* *Секретар*
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Мушинець Олександр*
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор *Каму*

*Виник
свідомо*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Оршівській* сільраді (виконк.)
Муркшівському району *Київській* округи

Книга № *1*
за 1925 р. *178*

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: *23* " *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Леуцено Михайло Федорович*
 - Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
 - Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 - Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київського</i>	район <i>Муркшівський</i>	село <i>Оршин</i>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа <i>Київського</i>	район <i>Муркшівський</i>	село <i>Оршин</i>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - Місце де помер (ла)

або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____		
 - Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
 - Національність *Українець* 10. Головне заняття *додаробавці*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доч. чл. сім'ї*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
 - Причина смерті *Від коху* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Леуцено Дмитро Мартинович*
 Адреса заявителя *село Оршин Муркшівського району*
 Назви й №№ документів *Свідомо Сертифікат Кашу*
 Особливі уваги _____
 Підпис } *Д. Леуцено* Зав. ЗАГС'ом *Ольга*
 заявителя } _____ Реєстратор *Кашу*

Запис про смерть № *46* (загальний)№ *19* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*27*" дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косевичі Семея Семітрова*
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 } округа *Кієвської* район *Журишине* село *Мезин*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Кієвської* район *Журишине* село *Мезин*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Книгоарбество*
(для дітей молодших од 10 року заняття того, чийні коштанні їх втримуєтся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Матері*
12. Причина смерті *Від Корот* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косевичі Семітрова Трохимів*
- Адреса заявителя *Селе Мезини, Журишине району Кієвської округи*
- Назви й № документів *Відомо Сержини Пили*
- Особливі уваги *—*
- Підпис } *М. М. Гусарович Косов* Зав. ЗАГС'ом *Григор*
заявителя } *—* Реєстратор *Кашу*

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філон Ганна Петровна
3. Якого полу Жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) близько 1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29 і місяць 29 її народження.
5. Місце проживання } округа Кієвської район Мукієвський село Черини
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Кієвської район Мукієвський село Черини
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиана
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Від осивання домі і рвот. 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Галина Івановна
- Адреса заявителя С. Черини Мукієвський районі Кієвської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретар
- Особливі уваги _____
- Підпис } Володимир Галина
заявителя } Івановна
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор К. Ан

Запис про смерть № *48* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Невості Ганка Олександрівна*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Деснянський* село *Метин*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Київської* район *Деснянський* село *Метин*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
6. Місце де помер (ла) *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кухарка*
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Кухарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вид Коруп* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невості Ганка Іванівна*
- Адреса заявителя *С. Метин Деснянського району Київської округи*
- Назви й №№ документів *Кі дошк Сокромор. Копія*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Невості Ганка Іванівна* Зав. ЗАГС'ом *—*
Лосицька М. Сергій Реєстратор *—*

*Землі
Видано*

*Виня
Видомо*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сиртинскі* сільраді (виконк.)
Журишк району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

182
183

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *80* за лічбою жінок

- Час складання запису: *4* " *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Наталка Олександрівна*
- Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Журишк* село *Журишк*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Журишк* село *Журишк*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітино*
- Національність *Українки* 10. Головне заняття *дівчинка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Корзи*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Віг Корзи* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див: інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Олександр Сидоров.*
Адреса заявителя *Села Журишк Журишкського району Київської округи*
Назви й №№ документів *Корзи Секретар*

Підпис заявителя *Коваленко Олександр Сидоров*

Зав. ЗАГС'ом *Сидоров*
Ресстратор *Корзи*

Звичайно
видати

50

183
189

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Котушчинській* сільраді (виконк.)
Котушчинський району *Кієвської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „5” дня травня міс. 1925 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелеха Ананіович Левко
- Якого полу чолов., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Кієвської район Котушчинського село Котушчин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кієвської район Котушчинський село Котушчин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня, міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар. доп.
- Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби користують їх втриматись).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. хазяїн
- Причина смерті Від коку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошений за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелеха Ананіович
- Адреса заявителя Село Котушчин Котушчинського району Кієвської округи
- Назви й №№ документів Видомо Секретар
- Особливі уваги _____
- Підпис } Анатолій Мелеха Зав. ЗАГС'ом } _____
заявителя } _____ Реєстратор } Каш.

Запис про смерть № *51* (загальний)№ *21* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковчелюк Миколай Олександрович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Мукучинський* село *Черини*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Мукучинський* село *Черини*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. "*5*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *художество*
(для дітей молодших од 10 років занята того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *худож.*
12. Причина смерті *Від коху* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковчелюк Олександр Семенович*
- Адреса заявителя *с. Черини Мукучинського району Київської округи*
- Назви й № документам *Видомо Серпанов*
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Ковчелюк Олександр Семенович*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Ов*
*ка**Заявитель не вписан в книгу о рождении 5-го*

Зміне
введено

52

186
186

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Мукачівському району Кішинецького округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашевіч Іван Кешинський
- Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кішинець район Мукачівський село Черини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кішинець район Мукачівський село Черини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
- Національність Українська 10. Головне заняття Кішинецького
(для дітей молодших од 10 років завізкта того, чийні кошати із втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сон член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від раку 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашевіч Сема Петро
- Адреса заявителя с. Черини Мукачівського району
- Назви й №№ документів відомо Сепрейськ Рама
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Сема Кашевіч Зав. ЗАГС'ом _____
Іван Регистратор Рама

С. М. Сидоренко

Менше
визначено

186
187

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 - дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менша Євдокимовича

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 6

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

5. Місце проживання } округа Київської район Чушкинського село Чушкин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Чушкинського село Чушкин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Синио

9. Національність Українко 10. Головне заняття Кішгородство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

12. Причина смерті 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 Менша Євдокимовича

Адреса заявителя С. Чушкин Чушкинського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Секретар

Особливі уваги _____

Підпис } Анатолій Менша Зав. ЗАГС'ом } ВВ
заявителя } _____ Регистратор } ка

187
*188*Запис про смерть № *54* (загальний)№ *24* за лічбою чоловіків - № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису „ *8* ” дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Обвар Андрій Іванович*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зроки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Муршинск.* село *Муршин*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Муршинск.* село *Муршин*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „ *8* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Синио*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мислоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони займаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сам. Мисл. Служб.*
12. Причина смерті *Від ризики* (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 *Обвар Ірина Іванівна*
- Адреса заявителя *С. Муршин Муршинської районі Київської округи*
- Назви й №№ документів *Видомо Сергійов.*
- Особливі уваги *-*
- Підпис } *Обвар* Зав. ЗАГС'ом } *Обвар*
заявителя } Ресрстратор } *Ка*

Видати

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Дукачинській району Дукачин округи

188-
Книга № 1 190
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Однокотиний Василь Микитович

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 Дукачинський село Чернів
або місто - вулиця - будинок № -

} округа Київської район Дукачинський село Чернів
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її

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

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

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

12. Причина смерті Від дії тифу зворотно 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Однокотиний Оскар Леонович

Адреса заявителя Чернів Дукачинського району Київської округи

Назви й №№ документів Видати Сертифікат

Особливі uwagi

Підпис Однокотиний Оскар Леонович Зав. ЗАГС'ом О.В.

заявителя Василь Микитович Реєстратор Тарас

П. П. Шинкевич

Запис про смерть № 56 (загальний)№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Третього міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пироза Васильов Петро
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 - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Узміщен село Урмин
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Узміщен село Урмин
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Третього міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Україн 10. Головне заняття Фабричного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби поштанга їх втруняється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воп. член сім'ї
12. Причина смерті Візн. смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пироза Василю Степанов
Адреса заявителя Село Урмин Узміщенської рай. амбу
Назви й №№ документів Візн. смерті Катин
Особливі уваги

Підпис Пироза В. Степанов
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор КатинВ. Степанов

Менше
видано

1921

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Дукішч району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків - № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 13 - дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фімон Михайл' Йосипович
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Дукішський село Курин
або місто - вулиця - будинок № -
округа Київська район Дукішський село Курин
- Місце де помер (ла) або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні - назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 12 - дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейно
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби поштанки їх втруняється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ведучий
(алкоголем мох. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від домі в горні 13. Чи не є записаний «мертвародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фімон Йосип Іванович
- Адреса заявителя Село Курин Дукішського району Київської округи
- Назви й № документам Відомо Серешор.
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Фімон Іванович
- Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
- Регстратор [Підпис]

790/193

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Трисяка Іовкімовна
3. Якого полу жінки 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 Кієвської район Мельників село Чортків
або місто вулиця будинок № -
округа Кієвської район Мельників село Чортків
або місто вулиця будинок № -
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Млиборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні наштами їх втримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кіх 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 Мельник Іовкім Іванович
- Адреса заявителя Село Чортків, Мельників району, Кієвській округи
- Назви й №№ документів Ні дано Сікренор.

Особливі уваги

Підпис заявителя | С. Мельник

Зав. ЗАГС'ом

/ Реєстратор

Запис про смерть № 60 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочевий Михайло Романов.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Дукінський село Чернів.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Дукінський село Чернів.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 22 травня міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) каждод.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лівид оранств
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми коштами їх втримувалися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власн. зем. ділян.
12. Причина смерті Віг Оксфордський (для дітей мол. 10 рок., ви 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 Кочевий Роман Максимович
- Адреса заявителя Села Чернів. Дукінського району Київської округи.
- Назви й №№ документів Відопом. Секретаря Кан.

Особливі уваги

Підпис } Кочевий
заявителяЗав. ЗАГС'ом ОбРеєстратор Кан

192

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Надєжко Семеново

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Ісукішівський село Чернин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Соломія кв. Свєта Віри
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті Від лихоманки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'я Андрєя Семеново

Адреса заявителя Село Чернин Ісукішівський район

Назви й №№ документів Відомо Сєрєжинє Кам

Особливі уваги.....

Підпис } Григор'я Андрєя Зав. ЗАГС'ом Об'єд
заявителя } Реєстратор Кам

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Григорій Миколайович
- Якого полу чоловіки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Ісуківецький село Чернів.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Ісуківецький село Чернів.
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українець 10. Головне заняття либодорацько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштів їм втримувати)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник к-си. (власн.)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Віс Коруп. 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Кузьма Іванович
- Адреса заявителя Села Чернівецької Ісуківецького району Київської округи
- Назви й № документів Вісво Свєдєноє Кошик
- Особливі уваги -
- Підпис } К. Мельник Зав. ЗАГС'ом Гордун
заявителя } Регистратор Каш

Запис про смерть № 63 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "24" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овгар Камра Хведоровича
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Дукишинський село Чернін
або місто вулиця будинок №
округа Київської район Дукишинський село Чернін
- 6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття ліній оздобств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом та отримуються)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) линій оздобств
(для дітей мол. 10 рон., як у п. 10).
- 12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овгар Хведор Захарович
Адреса заявителя Сис. Мартіна Дукишинського району, Київської округи
Назви й №№ документів Відомо Скарлатин. Камр

Особливі уваги
Підпис заявителя { Овгар Хведор Зав. ЗАГС'ом Горбузов
Рєєстратор Камр

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мартинській сільраді (виконк.)
Жукинському району округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелуєнко Тарас Лукіянович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Жукинського село Мартин
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
| округа Київська район Жукинського село Мартин
6. Місце де помер (ла) | або місто... вулиця... будинок №...
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинна поштими (в атримуеться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті від кару (для дітей мов. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п 4) ни
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Своє Карина Іван Лукіянович
- Адреса заявителя Своє Карина Жукинського району, Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарю Канц.
- Особливі уваги
- Підпис | Мелуєнко Іван Зав. ЗАГС'ом Тарбуца
заявителя | Реєстратор Канц.



Харьков тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911. Тір. 213.420

Заявитель Мелуєнко Тарас Лукіянович
Своє Карина «К прососто внастоу» Мелуєнко Іван Лукіянович
Віра Іван Секретарю Канц.

Запис про смерть № 65 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "31" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочевая Вірка Кирилівна
3. Якого полу, жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) броків
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Дукавський село Чернів.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Київської район Дукавський село Чернів.
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття підприємство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийні коштари їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей від 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Від Окариозитису 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овгор. Савва Савинович
- Адреса заявителя с. Чернівецьке Дукавського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Скаржової Кам.
- Особливі уваги
- Підпис | Овгор Савва а Закопан / Зав. ЗАГС'ом Сардуца
заявителя | Сардуца / Реєстратор Кам.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Миколай Іванович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 II народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Дукіньський село Чертин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київська район Дукіньський село Чертин
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття Київський сіль
(для дітей молодших од 10 років зазначає того, чийми коштованими втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Київський
(для дітей від 10 років, вж. у п. 10).
12. Причина смерті Від димляної хвороби 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Іван Маркович
- Адреса заявителя Село Чертин Дукіньський район Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сиренев Кем
- Особливі уваги _____
- Підпис Романенко Іван / Зав. ЗАГС'ом Горбуза
заявителя _____ Реєстратор Кем

138
201Запис про смерть № 67 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Мотра Романова
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Іссурицького село Черніїв
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київська район Іссурицького село Черніїв
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття вільнопродана
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний "член сім'ї) дочка Ковалева
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті від Скарлатини 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Роман Максимович
- Адреса заявителя Село Черніїв Іссурицького району Східно-Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сергійов Ков
- Особливі уваги _____
- Підпис | Р. Ковалева / Зав. ЗАГС'ом Горбузо
заявителя | Реєстратор Ков

Запис про смерть № 68 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Червня " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комевоє Романович
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 Київської район Іскупієвський село Чернів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі поштами їх вживується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник сім'ї
(для дітей пов. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комевоє Роман. Максимов
- Адреса заявителя всє Чернівецького Іскупієвського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарі Кан
- Особливі уваги
- Підпис } Р. Комевоє / Зав. ЗАГС'ом Сарбуєв
заявителя } Кан / Реєстратор Кан

200
103Запис про смерть № 69 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Федора Корнієв
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 10 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Висульський село Чернів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Висульський село Чернів
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття лікарська сестра
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікарська сестра
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Від Кору 13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильова Ганна Мухоморова
- Адреса заявителя Села Чернів Висульського району Київської Округи
- Назви й №№ документів Відомо Середнього Класу
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Васильова Ганна Мухоморова / Зав. ЗАГС'ом Горбузов
Клеоп. Василь | Реєстратор Кам

251/1
107

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Січня народження.

5. Місце проживання | округа Київська район Асукинський село Чернів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Асукинський село Чернів
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Риболовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийби коштарки їх втримувались)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Годовенко Петро Іванович

Адреса заявителя С-а Чернівецької Асукинської району Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Секретор Кан

Особливі уваги

Підпис Годовенко / Зав. ЗАГС'ом Воружо

заявителя Реєстратор Кан

2027
105

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (військ.)
Інст. Київського району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: 7 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овстр. Андрій Андрійович

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

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

5. Місце проживання | округа Київська район Інст. Київський село Чернів.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Виг. припадку (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 Овстр. Андрій Корнієвич

Адреса заявителя Село Чернівці Інст. Київського району Київської округи

Назви й №№ документів Відопис Сирешов Кам

Особливі уваги _____

Підпис | Овстр. Андрій Зав. ЗАГС'ом Овстр.
заявителя | _____ Реєстратор Кам

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаргуєвського Олексія Олексійовича
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 21 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Жукинський село Чернин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Жукинський село Чернин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітчим
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кудьмед
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Киев. Авиа
12. Причина смерті Від рідкого (для дітей мо. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаргуєвського Олексія Івановича
- Адреса заявителя Села Чернина Жукинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарю Кан
- Особливі уваги _____
- Підпис Олексій Терещук Зав. ЗАГС'ом Кан - 2
заявителя _____ Реєстратор Обр - 1

Запис про смерть № 78 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидонів Зонна Нікіторівна
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ясукичів село Чернів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Київська район Ясукичів село Чернів
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книжковик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх втримувати.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мисл. Сім.
(для дітей мол. 10 рок. ви у п. 10).
12. Причина смерті Вік розросту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семидоний Нікітор. Іванович
- Адреса заявителя См. Чернів Ясукичів району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сохрешор. Кам.
- Особливі уваги В
- Підпис } Семидоний Нікітор. Іванович Зав. ЗАГС'ом Обв
заявителя } Кордашівська Лідія Реєстратор Кам.

205
208

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидарний Михайло Тимонович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Васукинське село Чернін
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Васукинське село Чернін
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших о 10 років заняття того, чийні коштів не втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мал. син
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Семидарний Трохим Олександрович
- Адреса заявителя Село Чернін Васукинське району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарі Рад
- Особливі уваги —
- Підпис { Трохим Семидарний Зав. ЗАГС'ом Обгор
заявителя { Реєстратор Каш

Запис про смерть № 75 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашинський Михайло Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Дукавич село Черни
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Київського район Дукавич село Черни
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її н
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Київгородська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі поштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вона не є
12. Причина смерті Від тифоїдної хвороби
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашинський Роман Семенович
- Адреса заявителя с. Черни Дукавичського району
- Назви й №№ документів Відомості смертної рахунку
- Особливі уваги
- Підпис } Р. Кашинський Зав. ЗАГС'ом Ольга
заявителя } Регстратор Кашинський

Запис про смерть № 76 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трухан Петро Петрович
3. Якого полу чоловік 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 | округа Київського район Осушкинський село Серпни
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Київського район Осушкинський село Серпни
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) |
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Україн 10. Головне заняття Київроботів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштані їх втринуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. мели Сели
12. Причина смерті Сид кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трухан Петро Андрійович
- Адреса заявителя село Серпни Осушкинського району
- Назви й №№ документів Книга № Осудний Кім
- Особливі уваги
- Підпис } Трухан П. / Зав. ЗАГС'ом Трухан
заявителя } Реєстратор Камінь

Запис про смерть № 77 (загальний)№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михуза Василь Сергійович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київського район Дарницька село Чернях
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Київського район Дарницька село Чернях
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відиума
9. Національність Україн 10. Головне заняття Домашній помічник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дом. Економіст
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Людмила Павло Трохимович
- Адреса заявителя Село Чернях
- Назви й №№ документів Відомо секретарю ЗАГСу
- Особливі уваги _____
- Підпис | Людмила Павло / Зав. ЗАГС'ом Корд
заявителя | _____ Реєстратор Корд

Запис про смерть № 78 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусса Катерина Андріївна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Сиринський село Сирин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Київської район Сиринський село Сирин
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Материнство
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийм коштом та втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдома
12. Причина смерті Від рідких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мручок Дмитро Іванович
- Адреса заявителя Сирин Сиринського району
- Назви й №№ документів Свідомо Секретаря Кош
- Особливі уваги

Підпис
заявителяАндрій ТерещукЗав. ЗАГС'ом Гарбуз
Реєстратор Кривий

Запис про смерть № 20 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Сервиз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусенко Софія Мироносица
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Муршиньк село Сирши
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Київського район Муршиньк село Сирши
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сервиз міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиана
9. Національність Україн 10. Головне заняття Київський
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийні коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Невдаха (для дітей мол. до 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 Мусенко Софія Васильевна
- Адреса заявителя село Сирши Муршинького району
- Назви й №№ документів Відомо. Декрета. Ком
- Особливі уваги
- Підпис Софія Мусенко / Зав. ЗАГС'ом Гарбул
заявителя } росп. Александр Реєстратор Каш

Запис про смерть № 80 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Чувиш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добко Степан Степанович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київського район Дукшинський село Чувиш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Дукшинський село Чувиш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чувиш міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиан
9. Національність Україн 10. Головне заняття виробничий
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чим вони займаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Видиан
12. Причина смерті Від захворювання (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлим“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добко Степан Чевиш
- Адреса заявителя Село Чувиш Дукшинського району
- Назви й №№ документів Відомо Секретар Казми
- Особливі уваги _____
- Підпис Добко Степан Чевиш Зав. ЗАГС'ом Гарбуз
- заявителя _____ Реєстратор Казми

Запис про смерть № 81 (загальний)№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захлебний Євсей Картемішов.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 42 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Дзукшинський село Чернівецьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Дзукшинський село Чернівецьке
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Київський сільрада
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чимби коштом їх втринуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кордун
12. Причина смерті Самозуб'їство / годівля / 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (днів. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковал Валентина Ковалов
- Адреса заявителя Села Чернівецьке Дзукшинський район Київської округи
- Назви й №№ документів Довідка Чернівецьке Дзукшинський району Ч. 322.
- Особливі уваги —
- Підпис | Ковал Валентина / Зав. ЗАГС'ом Сордуз
заявителя | Росинська / № Сордуз / Регстратор Кам

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " ^{листопада} ~~листопада~~ " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелуєнко Олексійка Олександрівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ізюмський село Чернів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ізюмський село Чернів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листа міс. "17" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Самостійно селад працює
(для дітей молодших од 10 років заняття тоб, чиїм коштом їх отримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдова Мелуєнко Олександрівна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кропивчаста легіна 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя Села Чернів Ізюмського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Секретарю Кан.

Особливі уваги _____

Підпис } Мелуєнко О. / Зав. ЗАГС'ом Будуць
заявителя } _____ Реєстратор Кан.

Харківський обл. зем. відділ. Зак. № 1911. Тир. 213.480.



Завідуюча Чернів Мелуєнко Олександрівна Секретарю Кан.

Запис про смерть № 83 (загальний)

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

1. Час складання запису: "5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морешан Андрій Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць серпня її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Київської село Корини
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Київської село Корини
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття дизайнер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштували (а втримувались).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Спеціаліст Київ. Спирт.
12. Причина смерті від простуї 13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морешан Федор Євгенович
- Адреса заявителя Село Кернімош Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Скаржор Кап
- Особливі уваги _____
- Підпис } Ф. Морешан Зав. ЗАГС'ом Олз
заявителя } Реєстратор Каму

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 * дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алеуско Сергій Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Олександрівський село Черниш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Олександрівський село Черниш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 7 * дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття ліній олов'як
(для дітей молодші од 10 років заняття того, чийні коштки їх втручаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сол. Член. Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алеуско Микола Миколайович
- Адреса заявителя Села Черниш Олександрівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сергійові Кам
- Особливі уваги _____
- Підпис | За керуванням россиюв. Зав. ЗАГС'ом Олеуско
заявителя | Черниш Реєстратор Кам

Запис про смерть № 85 (загальний)№ 40 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня Серпня _____ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годовицько Іван Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Жукишинське село Горинь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Жукишинське село Мертвиці
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня _____ міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає мати
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років зазначається тільки назва заняття)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Годовицько Євген Іванович
- Адреса заявителя Село Мертвиці Жукишинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретар Кашин
- Особливі уваги _____
- Підпис | Годовицько Євген Іванович Зав. ЗАГС'ом Ов
заявителя | Кашин Реєстратор Кашин

Запис про смерть № 86 (загальний)№ 41 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Френкель Ізраїль Іосифович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Дзукішський село Корини
помершого (ої) | або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Дзукішський село Корини
| або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кільцювальство
(для дітей молодших од 10 років заняття такою чиєюю повинні їх втримуватись).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Державний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віг Стенокардія 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковал Іван Іурінович
- Адреса заявителя с.на Чорніна Дзукішського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Окремий Каш
- Особливі уваги ...
- Підпис } Ковал Іван Зав. ЗАГС'ом Об
заявителя } Каш Реєстратор Каш

Запис про смерть № 87 (загальний)№ 42 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Марос Семенович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київскі район Дзукіненскі село Карпін
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Київскі район Дзукіненскі село Карпін
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдуж
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуютьс).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) годиняк
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Семенов Сисєвич
- Адреса заявителя Село Карпін Дзукіненскі району Київскі округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретар. Канц.
- Особливі уваги
- Підпис С. Нагорний Зав. ЗАГС'ом СВ
- заявителя Реєстратор Канц.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 д^{ня} Серпня м^{іс.} 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордуза Євстаз Івановна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Київськ район Жукивськ село Сарни
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Київськ район Жукивськ село Сарни
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня м^{іс.} 27 д^{ня} 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобств
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гордица
12. Причина смерті Вік старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордуза Марко Борисович

Адреса заявителя Села Сарни Жукивського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Скаржов Кам

Особливі уваги

Підпис | М. Гордуза / Зав. ЗАГС'ом М. Гордуза
заявителя | Кам / Реєстратор Кам

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гривко Хористина Овсійовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як щоломерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Церквинський село Церква
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Церквинський село Церква
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдуж жінка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кий олов ств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гривко Иван. Іванович
- Адреса заявителя Села Церква Церквинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарю Кага
- Особливі уваги
- Підпис } Гривко / Зав. ЗАГС'ом Горбуза
заявителя } Реєстратор Каш

Врач
Владимир

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* сільраді (районі)
Жукшівській району *Київському* округу

в Дуберакській

Запис про смерть № *90* (загальний)

№ *43* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* - дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косенюк Михайло Олександрович* 221

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

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

5. Місце проживання } округа *Київською* район *Жукшівській* село *Черняхів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Київською* район *Жукшівській* село *Черняхів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *мислоробство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косенюк Олександрович Говдзімов*

Адреса заявителя *село Черняхів Жукшівському району*

Назви й №№ документів *відомо старший конюх*

Особливі уваги _____

Підпис } *Косенюк А.* Зав. ЗАГС'ом *Ов*

заявителя } Реєстратор *Калы*

Запис про смерть № *9* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *48* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* * дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашмиряка Чума Дмитроовича*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років 2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Чернішівський* село *Черниш*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Чернішівський* село *Черниш*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *н.*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *12* * дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видиця*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кидороботство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштани їх утримуватися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вотиний Сім.*
(для дітей молод. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *від Кашмиря* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *н.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашмиря Дмитро Митронович*
- Адреса заявителя *Село Черниш*
- Назви й №№ документів *Відомство Актів і Смертей Київ*
- Особливі уваги
- Підпис } *Семіон Кашмиря* Зав. ЗАГС'ом *Обз*
заявителя }
- Реєстратор *Кашмиря*

Примітка
визначено

223

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мартинівки сільраді (виконк.)
Дукишів району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

226

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 13 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несин Євтро Матерівна
- Якого полу Чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Серпня - 1925 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 Серпня народження.
- Місце проживання (ої) округа Київської район Дукишів село Мартинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Київської район Дукишів село Мартинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Українець 10. Головне заняття Кимберовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштані їх дтримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. Сем'ї
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від рідотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несин Остап Кишич
Адреса заявителя с. Мартинівка, Дукишівського району Київської округи
Назви й №№ документів Відомо Сиренюк Кан
Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Евстафій Несин Зав. ЗАГС'ом Ов
Реєстратор Кан

Запис про смерть № 93. (загальний)№ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Воресня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колуєнко Мелаша Олександровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік - б.м.с.д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) { округа Кієвської район Іскупичівський село Чернів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Кієвської район Іскупичівський село Чернів
або місто І вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Воресня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кієвський сіль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті Камел (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 Колуєнко Олександровича Даниловича
- Адреса заявителя Село Чернів Іскупичівського району, Кієвської округи
- Назви й № документа Відомо Серганди Кам
- Особливі уваги
- Підпис { Колуєнко Олександр Данилович Зав. ЗАГС'ом Ол
заявителя { Колуєнко Олександр Данилович Реєстратор Кам

Запис про смерть № *94* (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № *50* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*” дня *Головний* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Головний Вірка Максимовна*
3. Якого полу *Вісько* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Куршівський* село *Горинь*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Київського* район *Куршівський* село *Горинь*
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Головний* міс. „*12*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вісько*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Книбородство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони займаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вотчим Свєтє*
12. Причина смерті *від кашлю* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Головний Максим Іванов*
- Адреса заявителя *Село Горинь Куршівського району*
- Назви й № № документів *Відомо Серетас Каш*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Максим Головний* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор *Каш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Чернівецькій* сільраді (виконк.)
Джуринського району *Київської* округи

Книга № *1 229*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *95* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: *"16"* дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Милецько Петро Олександрович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київського* район *Джуринського* село *Черни*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київського* район *Джуринський* село *Черни*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовт* міс. *"16"* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Київське робітство*
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член Сім.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *віг Кашин* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Парфентій Васильович*
- Адреса заявителя *Село Черни Джуринського району*
- Назви й № документаів *Відомо Секретар Кашин*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Василь Парфентій Васильович* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Кашин*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Черницькій сільраді (виконк.)
Окружиського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шерешт Марія Каменісна
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, місяць і день її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа Київського	район Окружиського	село Черниця
	або місто	вулиця
округа Київського	район Окружиського	село Черниця
	або місто	вулиця
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її Ч.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українська 10. Головне заняття Клієнтообслуговування
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. Члена Сімейн.
12. Причина смерті Від Каміоні (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 Шерешт Каїма Кирилів

Адреса заявителя село Черниця Окружиського району

Назви й №№ документів Відомо Сергійов Каїм

Особливі уваги

Підпис заявителя Шерешт Каїм Кирилів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 97 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня Мовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордусь Катра Євдокієвна
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Ероки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Мукіинька село Чернін
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Мукіинька село Чернін
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовтня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільно
9. Національність Українка 10. Головне заняття Не міждоброство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби, коштаня їх приймається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Співки
12. Причина смерті Від кохли (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 Гордусь Мойсїєв Смітрович
- Адреса заявителя Село Чернін Мукіинького району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Співки Кави
- Особливі уваги
- Підпис Гордусь Мойсїєв а за Зав. ЗАГС'ом Обв
заявителя Кави Реєстратор Кави

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чортківській сільраді (виконк.)
Журиківському району Київської округи

Книга № 4
за 1925 р.

*Відомості
визначені
за даними*

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Жовтня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ришон Петро Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 20 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня м.с. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кийдоробство
(для дітей молодша од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ришон Петро Петрович

Адреса заявителя с. Чортків Журиківського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомо Секретарів КСМ

Особливі уваги _____

Підпис } Ришон Зав. ЗАГСом Ольга

заявителя } Реєстратор Кам

Згідно з постановою
№ 35 на 6/25

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „22” дня Новомісяц міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарбуза Дмитро Дмитрович
- Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кий-Васильського район Мужичівський село Чернин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Кий-Васильського район Мужичівський село Чернин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її ни
- Коли помер (ла): 1925 р. Новім міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанки їх втримуваться.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казак
- Причина смерті _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарбуза Марія Дмитрівна
Адреса заявителя село Чернин Мужичівського району
Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Юшман Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Кашин

Відомості
визначені
згідно № 63

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (виконк.)
Дукшинський району Київської округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „25” дня Жовтня міс. 1925 р. 2.-Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юзефко Станислав Степанович
- 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.
- Місце проживання { округа Київського район Дукшинський село Чернин
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київського район Дукшинський село Чернин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вітчим
- Національність Україн. 10. Головне заняття Книжковий сто
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийся коштів не втручається)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Водій Служ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Від камені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юзефко Станислав Степанович
 Адреса заявителя село Чернин Дукшинського району
 Назви й №№ документів Відомо стверджувати
 Особливі уваги _____

Підпис { С. Голубович Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя Реєстратор Керуш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меріиски сільраді (виконк.)
Жукинен району Києвски округи

Книга № 4
за 1925 р.

*Винне
визначення
Зав. ЗБФ
Невзін*

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбузо Ганна Борисовна

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

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

5. Місце проживання } округа Києвски район Жукинен село Меріиски
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Українки 10. Головне заняття дильорозство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).

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

12. Причина смерті Від кашлю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбузо Борис Іосифович

Адреса заявителя Село Меріиски Жукинен сільради, Києвски округи

Назви й №№ документів Відомо Секретарі Кашу

Особливі уваги

Підпис } Горбузо Зав. ЗАГС'ом Обвіз Кашу
заявителя }

Реєстратор

Запис про смерть № 102 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок1. Час складання запису: 6 дня лістопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбуза Тарас Васильович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопа її народження.5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Жукишин село Чарнін
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Жукишин село Чарнін
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. лістопа міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Українки 10. Головне заняття домі господарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члени сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)12. Причина смерті Віг Кашин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбуза Василь ІвановичАдреса заявителя Села Чарніна Жукишинського району Київської округиНазви й №№ документів Видомо Сиротині Кашин

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { В. Горбуза Зав. ЗАГС'ом _____Реєстратор Кашин

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня листопада м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелевський Іван Олександрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Ізюкинської село Чернін
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Ізюкинської село Чернін
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада м. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність Українець 10. Головне заняття кмінь оранки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті кашляк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелевський Федор Олександрович
- Адреса заявителя с. Чернін Ізюкинської повіт Київської округи
- Назви й №№ документів Відомости
- Особливі уваги
- Підпис } Олександр Мелевський Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Каміш Реєстратор

Запис про смерть № *104* (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № *55* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*9*" дня *лістопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбуза Євген Івандорович*
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 *Журишківський* село *Мартинів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Журишківський* село *Мартинів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лістопад* міс. "*5*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітином*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *ліній провідник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами ї втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член. Сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Сучасний* 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбуза Євгена Васильовича*
- Адреса заявителя *Село Мартинів Журишківського району Київського округу*
- Назви й №№ документів *Відомо Окремий Картон*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Євген Горбуза* Зав. ЗАГС'ом *О. В. Кав'юк*
Косишківський Реєстратор *Кав'юк*

Запис про смерть № 106 (загальний)№ 50 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієм Петром Микитовичем
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Жукинської село Мартин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Жукинської село Мартин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Київське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки, вписується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Київське
12. Причина смерті Від різанини (для дітей до 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 6) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашіло Євгена Іванович
- Адреса заявителя С. Мартин Жукинської району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретом. Кам'я
- Особливі уваги _____

Підпис } Томашіло Євген Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Т. Несен Ресстратор Кам'я

Запис про смерть № 107 (загальний)№ 51 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбуза Петро Васильович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Жукишиського село Чернів.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Жукишиського село Чернів.
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лиходорство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клиєнти
(для дітей мол. 10 рок. жж у п. 10).
12. Причина смерті Віг кашч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбуза Василь Дмитрій
- Адреса заявителя Село Чернівця Жукишиського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарь Канц
- Особливі уваги
- Підпис } В. Горбуза Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор Канц

Запис про смерть № 108 (загальний)№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхуляк Іван Мотерієв
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 Дукинський село Чернів.
або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Дукинський село Чернів.
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її "
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийні коштанні їх втримуються).
9. Національність Українець 10. Головне заняття Зубодорство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. Сім'ї
(для дітей м.ж. 10 рок. ж. у д. 10).
12. Причина смерті Віг Кашня 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхуляк Мотерієв Дмитро
- Адреса заявителя С. Чернів. Дукинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретаря Канц.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { М. Міхуляк Зав. ЗАГС'ом Обр
Регстратор Канц.

Запис про смерть № 109 (загальний)№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Вісстопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Олександр Демидович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Жуукінської село Чернів
або місто " вулиця " будинок № "
округа Київської район Жуукінської село Чернів
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її "
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісстопаду міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дікакаві
9. Національність Українець 10. Головне заняття Фабричне
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чимін коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Фабр. Зін.
12. Причина смерті Від Скарлатини (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 Нагорний Гордій Олександрович
- Адреса заявителя Село Чернів, Жуукінської Київської
- Назви й №№ документів Відомо Секретар Кам
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Гордій Нагорний о.з. Зав. ЗАГС'ом Олв
Керашов. Росин олів Реєстратор Кам
Ю. Борд

244 241

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 18-го дня листопада міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидоний Іванович Шорожімович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа Київської	район Дукінський	село Чернін.
	або місто	вулиця
округа Київської	район Київської	село Чернін.
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

або місто	вулиця	будинок №
	якщо в лікарні—назва її	
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 18-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Українець 10. Головне заняття фінансовий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сан. Клас. Семіи
- Причина смерті Виг. туберкульозу (для дітей мал. 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 Семидоний Миколайович Шорожімович

Адреса заявителя село Чернін Дукінського району Київської округи

Назви й №№ документів Вигідно Сергееву Каши

Особливі уваги

Підпис заявителя Ш. Семидон

Зав. ЗАГС'ом Шорожімович

Реєстратор Каши

Запис про смерть № 111 (загальний)№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидонний Петро Михайлович
3. Якого полу чоловік 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 { округа Київська район Ізюкинський село Карпін
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ізюкинський село Карпін
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років занята того, чиями коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Відомо Секретарі Кам 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семидонний Михайло Саміонович
- Адреса заявителя С. Карпін Ізюкинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Секретарі Кам
- Особливі уваги —
- Підпис { М. Семидон. Зав. ЗАГС'ом Содуза
заявителя { Реєстратор Кам

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семидоцький Михайло Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Мукачівський село Чернівці
або місто вулиця будинок №
округа Київської район Мукачівський село Чернівці
або місто " вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом виступає).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від кашлю 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семидоцький Миколай Сергійович
- Адреса заявителя Села Чернівці Мукачівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відомо Сергійовичу Кашу
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Семидоцький М. / Зав. ЗАГС'ом Горбач
Реєстратор Каш

248 245

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернівецькій сільраді (викон.)
Журиківському району Кілійському округу

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Зузня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремон. Івана Самуїловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кілійська район Журиківський село Черини
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кілійська район Журиківський село Черини
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зузня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Землю має
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великокопосководство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуютьс.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Великокопосковода
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашинський Евр. Миколаєв.

Адреса заявителя Села Черини Журиківського району Кілійського округу

Назви й №№ документів Відомо Спрощу Кілі

Особливі уваги

Підпис } С. Кашинський / Зав. ЗАГС'ом Сардуца
заявителя } Реєстратор Кашинський

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня ^{Звудня} міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бровко Іван Сергійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс. 2 дн.
- 4а. Як що померла " на, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 и народження. Серпня
5. Місце прожива округи Київської район Дукишської село Черини
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Дукишської село Черини
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Звудня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Либодовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштанні втрутається.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті Від Камілі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровко Сергій Іванович
- Адреса заявителя Села Черини Дукишської рай. осуду Київської округи
- Назви й №№ документів Видомо Скаржови Камі

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

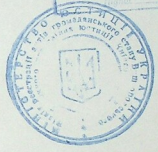
Бровко Сергій Іванович / Зав. ЗАГС'ом Бровко
Іванович Бровко Реєстратор Камі

Запис про смерть № 119 (загальний)№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несин Іван Іванович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Жукинського село Чернів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Жукинського село Чернів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. зрудня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітишка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кішгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами і втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кіш. сільг.
12. Причина смерті Варто отримав варто (для дітей дод. 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 Несин Іван Максимович
- Адреса заявителя Села Чернівецької Жукинського району Київської округи
- Назви й №№ документів Відома Секретаря Кан
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Іван Несин Зав. ЗАГС'ом Горбуз
Реєстратор Кан

252

Визит № 23 прочитано і пронумеровано
Двісті п'ятдесят 96а
актів про Сохрону за 1925
Дізна -



Відомий арх. № 189