5634
1
453

Зміст книги

1

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 453

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Кагарлицького районного
Управління юстиції Київської області

КНИГА

Реєстрації актів про СМЕРТЬ

За 1925 рік

Розпочато „_____" _____

Закінчено "_____" _____

Записи актів

З №_____ по №_____

Кількість аркушів 239

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 453

Зміст книги

I

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів (з № ____ по № _____)	Відсутні записи № _____ -	Номера листів	Примітка
1.	Б. Щучинська сільська рада	01-40	35	1-40	
2.	Березівськасільська рада	01-04	1-3	41	
3.	В. Піщьківська сільська рада	01-58	1-57	42	
4.	Гребенівська сільська рада	012-17	1У 4	43-57	
5.	Зікрачанська сільська рада	01-60	1,2,53,58-	58-111	
	Кадомська сільська рада	01-40	58	112-151	
6.	Кузьминці сільська рада	01-03	2	152-153	
7.	Півецька сільська рада	01-25	1,2,4-24	154-155	
8.	Ржищівська сільська рада	01-130	1-3,44-50, 94-129	156-239	

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вусицівськ району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєв Олександра Давидовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Вусицівськ село Щучинка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Вусицівськ село Щучинка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Грицько Андронович

Адреса заявителя с. Щучинки, Вусицівського району

Назви й №№ документів дракт. [illegible] свідчимо

Особливі уваги — П. Кухарський [illegible]

Підпис заявителя Васильєв Грицько Андрза Негр. росписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Причина смерти видано 19 7 25 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вусицівськ району Київськ округи

Книга № 5 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Василяка Василь Нечипорович

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 1924 і місяць 26/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. січня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Хлопець

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

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

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василяка Нечипор Хомич

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Л. Міненко

Підпис заявителя Н. Василяка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Мотанчак

Перший [illegible] видано 28/IV 1924 по розділу 7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говоруха Ганна Леонтієвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Вишнівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Вишнівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говоруха Каленик Григорович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вишнівськ. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Г. О. Говоруха К. Говоруха Ау. Ванець

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Лепошанськ

Щучинський вишнівськ
Видано 19/II 1925 р.
по розсвідку 7/II

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (виконк.) Вулиц. району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орденко Якилина Марковна

3. Якого полу ..... 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 Київськ район Вулицівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. січня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. господарст. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти 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 Орденко Йосип Андрійович

Адреса заявителя с. Щучинка Вулицівськ. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо.

Особливі уваги А. Говорук

Підпис заявителя Сердюченко Йосип Андр. занезр. росписався

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мпошанськ

Перевірено 19/I 1925 р. по реєстру 16

229 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вусиц. району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Очеретяний Іван Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. січня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ вдовець

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

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

12. Причина смерти від задишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівськ. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Поночевний Л. Шинецько

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Перший вийшов видано 19/I 25 р. Перевірено 7/IV 25 р.

6 ~~230~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вулицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Драпіковський Степан Павлович

3. Якого полу чоловіч. 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/I її народження.

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Київська район Вулицівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (~~ла~~) округа Київська район Вулицівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. січня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) хлопець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драпіковський Павло Матв.

Адреса заявителя с. Щучинка, Вулицівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший Вилик Видано 19 27 [illegible] 1925 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вусицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобець Ганна Іванівна

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти слабосильне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горобець Іван Миколаєвич

Адреса заявителя с. Мучинка, Вусицівськ. району

Назви й №№ документів Факт смерти свідчимо

Особливі уваги — з побоїв [illegible]

Підпис заявителя Іван Горобець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший виїзд [illegible] 19 / 1 / 25 р. [illegible]

8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (~~виконк.~~) Книга № 1

Ржищів району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубашенко Ганна Леонтієвна

3. Якого полу жіночого, 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 8/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищів село Щучинка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівськ село Щучинка 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) дівчина

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

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

12. Причина смерти слабосильне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубашенко Уляна Григорівна

Адреса заявителя с. Щучинка Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт смерти Свідчицю

Особливі уваги Смоленкова Р. Чулинська

Підпис заявителя Уляна Рубашенко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Немає дитя вибуло 1/2 25 року по рецепту 1927

9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівське району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Горобец Олександр Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5/XI її народження.

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

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

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

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

12. Причина смерти слабосильний 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горобец Іван

Адреса заявителя Миколаєвич Щучинка Ржищ-р

Назви й №№ документів факті смерти свідчення

Особливі уваги Поначевний Т. Шамаєвич

Підпис заявителя Іван Горобец

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Помер Сотого Вивезено 19/2 11 — 25 р. Переслано 7 — 2 — 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № 7 за 1925 р.

Вельцівськ району Київськ округи

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубовська Любов Сидоровна

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 1924 і місяць 8/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вельцівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вельцівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла) 1925 р. мотого міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти ангина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубовський Сидор Петрович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вельцівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Н. Федотов [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Пізніше витор
Видано 19 3 25 року
по реєстрації 7 31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді ~~(виконк.)~~ Книга № I

Вишгородськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Голубовський Микола Сидорович

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 1922 р. і місяць 6/VII її народження.

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ { округа Київська район Вишгородськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. лютого міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ хлопець

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

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

12. Причина смерти запалення легенно 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубовський Сидор Петрович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вишгородського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги — Успянов — И. Носаровскі

Підпис заявителя { С. Гор

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Перший виїзд Вишгородського 6/VII 1925 р. по реєстрації № 33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вулицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Репетун Антонина Мовтуховна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вулицівськ село Щучинка або місто — .. — вулиця — .. — будинок № — .. —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Репетун Йовтух Казеникович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вулицівськ району

Назви й №№ документів Факт смерти свідчимо

Особливі уваги Панонч Григорій Поманенко

Підпис заявителя Г. Є. Дипитун Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Мертвий витяг видано 19/4 25 р. по перевірці

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вусицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Севаст'яненко Василь Нестурович

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

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

5. Місце проживання: округа Київська район Вусицівськ село Щучинка помершого ~~(ої)~~ або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Жонат

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

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

12. Причина смерти тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Севаст'яненко Володимир Нестур

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Дрілота Ю. М. [illegible]

Підпис заявителя Севаст'яненко Володим. нест. за неї росписався Ю. Дрілота

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Щучинський виконавчий [illegible] 1925 р. [illegible]

14 ~~238~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вушицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Орденко Василь Яремович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вушицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вушицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ хлопець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орденко Ярема Семенович

Адреса заявителя с. Щучинки, Вушицівськ. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги О. Вамбюрк Гапоновичі Григорій

Підпис заявителя Е. Орденко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Перший витяг видано 19/13 25 р. Перевірено 27/10 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (~~виконк.~~) Вишцівськ району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мислива Ганна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24/IX її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Вишцівськ село Щучинка
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) дівчина

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

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

12. Причина смерти слабосильне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисливий Андрій Іванович

Адреса заявителя Щучинка, Вишцівського району

Назви й №№ документів Акт смерти свідчить

Особливі уваги Жук хвидос Огретяно М. Иван.

Підпис заявителя А. Мисливий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вирішив витяг
Видано 1920 / 1/X 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді ~~(виконк.)~~ Книга № I

Вусицівськ району Київськ округи за 1925 р.

16

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Чепурний Андрій Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер ~~(ла)~~ округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. березня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ вдовець

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

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

12. Причина смерти ворчанка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чепурний Хведор Андрійович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівськ району

Назви й №№ документів факт смерти свідчить

Особливі уваги Иванъ Орденко. М. [illegible]

Підпис заявителя О. Чепурной

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший вітаю видано 19 25 1925 р. Перевірено

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишівськ району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Мисливий Іван Григорович

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 помершого (ої) округа Київська район Вишівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти дефтерит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п: 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисливий Трицько Іванович

Адреса заявителя с. Щучинка Вишівського району

Назви й №№ документів Факт смерти свідчимо

Особливі уваги М. Калинський Х. Мищенко

Підпис заявителя Г. Мисливий

Зав. ЗАГС'ом С. Ком

Реєстратор М. Пошатюк

Перевірено 19/IV 28 р.

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вишцівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальов Одорка Артемовна

3. Якого полу жіноч 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 Вишцівськ село Щучинка

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

округа Київська район Вишцівськ село Щучинка

6. Місце де помер (ла) 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 українка 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальов Данило Артемович

Адреса заявителя Щучинка, Вишцівського району

Назви й №№ документів Акт ~~народження~~ смерти свідчин

Особливі уваги Х. Мищенко

Підпис заявителя Д. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Мешкаючи видано 19 14 / 11 / 25 р. по реєстрації

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вусицівськ району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуй Марія Остаповна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вусицівськ село Щучинка 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 домаш. господарст. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами є отримується).

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуй Семен Хведотович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівського району

Назви й №№ документів факт народження свідчимо

Особливі уваги А. Столяренко [illegible] Очередний

Підпис заявителя С. Зуй

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прийнятий видано 19/IV 25 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Рускіцівськ району Київської округи за 1925 р.

244

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Репетун Ольга Панасовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рускіцівськ село б. Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти запалення легенно 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Репетун Терешко Антонович

Адреса заявителя с. б. Щучинка, Рускіцівського району

Назви й №№ документів фактомерть свідчить

Особливі уваги ~~т. Ре~~ Ор Кожушко П. Минецко

Підпис заявителя Т. Репетунч

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Терешко Антонович Ревізія 1925 р. Трибуна 7 р. 60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № 1

Вусицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драпіковська Антося

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Печенюк Степан Ялисеєвич

Адреса заявителя с. Щучинка, Вусицівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо.

Особливі уваги — Х. Говорука П. Кушуверог

Підпис заявителя с. Печенюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

Зареєстрована 19 [illegible] 1925 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вузлицівськ району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Складний Дмитро Панасович

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вузлицівськ село Щучинка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти бронхит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Складний Панас Яковлевич

Адреса заявителя с. Щучинка, Вузлиц. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчило

Особливі уваги Носаровський О. Салтан

Підпис заявителя О. Складний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший [illegible] [illegible] 1924 [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишнівськ району Київськ округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищенко Павлова Андріївна

3. Якого полу жіноч 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 Київськ район Вишнівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трищенко Андрій Сергійович

Адреса заявителя с. Щучинка Вишн. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчено

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Перший Вишнівський Лісарень 1924 р. 28 Перевезено 1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миненко Марія Івановна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 листопада 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишнівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. червня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миненко Іван Сильвестр

Адреса заявителя с. Щучинки Вишн. району

Назви й №№ документів факт смерті свідчимо

Особливі уваги М. Калинович Мицик

Підпис заявителя И. Миненко

Зав. ЗАГС'ом Ордин

Реєстратор Мотанська

Перший витяг видано 19/9 VII 1925 р. Перевірено

25 249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинській сільраді (виконк.) Книга № .....

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуя Василя Семеновича

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) округа Щучинка район Ржищівський село Щучинка або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуя Семен Васильович

Адреса заявителя с. Щучинка Ржищівського району Київ. окр.

Назви й №№ документів Факт смерти свідчимо { [illegible]

Особливі уваги М. Калинський

Підпис заявителя { С. Зуй

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Який вийшов [illegible] 10/25 VI

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгівського району Київської округи за 1924 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Репетун Хведор Тимофієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Вишгівського село Б-Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Вишгівського село Б-Щучинка 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) хлопець

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

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

12. Причина смерти слабосильне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Репетун Варка Володимирова

Адреса заявителя с. Б-Щучинка Вишгівського району Київ окр.

Назви й №№ документів смерти свідчимо 2 Фаліенко Н. Марченко

Особливі уваги

Підпис заявителя Репетун Варка за неграмотність Т. Шамов

Зав. ЗАГС'ом Орлов

Реєстратор М. Постаненко

Приміщення видано 12 VII 25 р. по розпорядку

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Побочій Хведар Арсеневич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишнівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Побочій Андрій Данилович

Адреса заявителя с. Щучинка, Вишнівськ. району

Назви й №№ документів Факт смерти свідчимо

Особливі уваги М. Камінський Сердюченко Ірина

Підпис заявителя Побочій Андрій Д за негр. росписався М. Камінський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вишнівський відділ № 16 Зареєстр. 14

28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (виконк.) Книга № I
Вишгородськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Очеретяна Ганни Севастьяновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Вишгородськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Очеретяний Трохим Севастьян

Адреса заявителя Щучинка, Вишгородського району

Назви й №№ документів Акт смерти свідчимо

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Очеретяний Трохим Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший Зайцев видано 1/VII 25 по Вишгородську 1926

29

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Рукшівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Миненко Андрій Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Рукшівськ село Б. Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ вдовець

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

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

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миненко Трохим Андрійович

Адреса заявителя с. Б. Щучинка Рукшівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги М. Ранинський Шкляренко Андрій

Підпис заявителя { Миненко Т.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Перший Вишня видано 1925 р. 25 р. [illegible]

30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № I

Рускицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Гортина Миколаєвна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рускицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рускицівськ село Щучинка 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) вдова

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

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

12. Причина смерти 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 Лисенко Мусій Левкович

Адреса заявителя с. Щучинка Рускиц. району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги А. Федору Варвінкові

Підпис заявителя М. Лисенко

Зав. ЗАГС-ом [signature]

Реєстратор М. Поманчак

Прийняв Лисенко Лидомо 30/II 25 р. 1 ч. 30 м.

31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишгородськ району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

30а батькові

У. С. Р. Р. Н. К. Ю.	У. С. С. Р. Н. К. Ю
Народній-Слідчий 4 участку Київської Округи	Народный Следователь 4 участка Киевского Округа

5 Липня 1925 г.

№ 933

Голові Щучинської сільради.

Згідно моєї постанови від 5/VII 25 року труп Іщенка Івана Степанова дозволяється придати землі учинив належну запис року.

Слідчий Уч. [illegible]

[illegible] 5/VII-25 р. № 973

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іщенко Степан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

30а 36

Мінинку Лавку Сименовичу
за ховайте іщенка Івана Степанов
вичсь буде видана завтра
гол сель ради [illegible]
6/VII-25 р

Час
помершого
3. Якого пол
4а. Як що пом
5. Місце про
помершого
6. Місце де п
7. Коли поме
9. Національн
11. Становищ
12. Причина
мертвонарод
Прізвище, ім'
Адреса заяви

31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № 1

Вусицівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Іщенко Іван Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Київськ район Вусицівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~) 1925 р. липня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) Хлопець

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

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

12. Причина смерти утопився у р. Дніпро 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~~Ні~~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іщенко Степан Яковлевич

Адреса заявителя с. Щучинки, Вусицівського району

Назви й №№ документів Наклідного 4 участка Київськ. округи від 5/VII-25 р. № 973

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іщенко Степан

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

32

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишнівськ району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Репетун Олександр Лукич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Київськ район Вишнівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Репетун Тимін Лукич

Адреса заявителя с. Щучинка, Вишнівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчить

Особливі уваги Д. Юшкій Д. Найда

Підпис заявителя Репетун Тимін Л-ча нер. росписався Д. Найда

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишнівськ району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисливий Всеволод Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок. 6 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Вишнівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~) 1925 р. липня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) хлопець

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

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

12. Причина смерти воспалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисливий Грицько Іванович

Адреса заявителя с. Щучинка Вишнівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо

Особливі уваги Мпошапенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Г. Мисливий

Реєстратор [signature]

34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгородського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вареничченко Одарка Тарасовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Київський село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 28 міс. липня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти англійська Ґвалдти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вареничченко Тарас Олексієвич

Адреса заявителя в. Щучинка Вишгородського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчить М. Калинський

Особливі уваги Сердюченко Тосип

Підпис заявителя Т. Вареничченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Дорослий [illegible] 1928 [illegible] 1/VIII 28 [illegible] 1/86

35 36

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (~~виконк.~~) Вишцівськ району Київськ округи

Книга № 7 за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драпіковська Марія Хведаровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Вишцівськ село Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти слабостійне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драпіковський Хведар Сакович

Адреса заявителя Щучинка Вишц. району

Назви й №№ документів Факт смерти свідчення

Особливі уваги

Підпис заявителя Драпіковськ

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

36 ~~260~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Євга Максимовна

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої) округа Київської район Ржищівського село Б-Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Ржищівського село Б-Щучинка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Жук Павло Дмитрович

Адреса заявителя с Б-Щучинка Ржищівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчимо (голуб) Одрешко

Особливі уваги

Підпис заявителя П Жукъ

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Справжній вістник [illegible] 19/XI 25 р. [illegible]

37 ~~24~~

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шамановська Пульхерія Миколаєвна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1857 р. 10 серпня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ржищівськ. село Б-Щучинка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) господарка

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

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

12. Причина смерти старість катар. жолудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шамановський Тодор Степанович

Адреса заявителя Б-Щучинка Ржищівського району

Назви й №№ документів факт [illegible] свідчимо. О. Самбірск

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Т. Шамановський

Зав. ЗАГС-ом [illegible]

Реєстратор Т. Мисливий

Перший [illegible] видано 19/XII-25 р. [illegible] № 738

38 ~~39~~ ~~262~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищіва району Київська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубовський Микола Сидорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Ржищівськ село Б-Щучинка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Ржищівськ район Київська село Б-Щучинка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубовський Сидор Петрович

Адреса заявителя С Б-Щучинка Ржищівського району

Назви й №№ документів факт смерти свідчить [illegible]

Особливі уваги Х Мигуцко

Підпис заявителя С голуб

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щучинські сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуй Ликера Васильевна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1897 і місяць 17/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Вишгівського село Б-Щучинка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) господарка

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

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

12. Причина смерти сухий Плеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуй Тихон Іванович

Адреса заявителя с Б-Щучинка Вишгівського району

Назви й №№ документів факт народження свідоцтво смерти

Особливі уваги Миненко Ілля [illegible]

Підпис заявителя Тихон Зуй

Зав. ЗАГС ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перший вмер з видань 1926 р. 17/VII

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

20 ~~188~~ Книга № 11

за 1925 р. 40

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Палієнко Яків Романович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рускицівськ село Щучинки
| або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. грудня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Хлопець

8. Національність Українець 9. Головне заняття — " —

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

від горячки 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Палієнко Роман | 2 Оніхватович

Адреси заявит. | 1 с. Щучинки | 2 Рускиц. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт народження свідчимо

Щучин Т. Федоров

Підписи заявителів | Д. Палієнко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Березівськ сільраді (~~виконк.~~) Книга № 1

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Мулявка Андрій Андріївич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вишнівський село Березівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вишнівський село Березівка; 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~~) хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття отримувався на кошти батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мулявка Андрій Антонович

Адреса заявителя Київська Окр. Вишнівський р-н с. Березівка

Назви й №№ документів факт смерті мині секретарю Сельради

Особливі уваги відомо Секретар [illegible]

Підпис заявителя { Мулявка Андрій, а за нього неграмотною росписався Я. Отиченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ЗАГС при Вітрицьков сільраді (виконк.) Книга № 1 42

САРІЯТ ПРАВ Ржищів. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

...ння запису: „18" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Олексієнко Ольга Власова

...ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 місяців

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

...я { округа Київська район Ржищів. село Вітрицька
або місто — вулиця — будинок № —

(ла) { округа Київська район Ржищів. село Вітрицька
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

...: 1925 р. грудня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

...и Від каторги Лечив. — 13. Чи не є записаний

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

...о-батькові заявителя Олексієнко Власій Іванович

...с Вітрицька, Ржищівського р-на, Київськ. окр.

...ументів Фактич. від смертю сім'ї [illegible]

...Видана [illegible] 18/VII 25 р. [illegible]

...ижника Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

...ласти

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Христя Андрійова

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван Тимофеєвич

Адреса заявителя С. Гребені Ржищівського району Київської окр.

Назви й №№ документів Смерть відома Голові сільради

Особливі уваги коштує

Підпис заявителя И. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

44

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Оксана Давидова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівський село Гребені; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами її втримується).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко ~~Оксана~~ Степан

Адреса заявителя С. Гребені Ржищівського Району Київської окр.

Назви й №№ документів Смерть в домі Гребенівської сільради

Особливі уваги корисно [illegible] Оксана, а [illegible] Степан вірить.

Підпис заявителя { С. Захарченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible] секретар Захар[illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прим. Запис [illegible] 21 січня 1925 р. № 107. 3

5 40 45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенівській сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оверченко Йосип Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Ржищівський село Гребені
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

12. Причина смерти Переворот Кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оверченко Левко Васильович

Адреса заявителя С Гребені Ржищівського району Київської округи

Назви й №№ документів Про смерть відомо [illegible]

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя { Л Оверченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Перша [illegible] видана для [illegible] 28 березня 1925 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребінківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ржищівського району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оверченко Василь Олексійович

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 померлого (ої) { округа Київська район Ржищівський село Гребінки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Семейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянин-бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оверченко Олекса Васильович

Адреса заявителя с. Гребінки Ржищівського району

Назви й №№ документів Про смерть видано місцевою сільрадою

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Оверченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Закревський

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянск сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вознюк Стефанида Кузьмовна

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 Київська район Ржищівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вознюк Кузьма Потапів

Адреса заявителя С Гребені Ржищівського району С Гребені

Назви й №№ документів Про смерть [illegible] голові сільради

Особливі уваги квітнею

Підпис заявителя К. Вознюк

Зав. ЗАГС ом [illegible]

Реєстратор Захарченко

Реєстратор [illegible]

Перша вістка [illegible] 5 дня 1925 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянські сільраді (виконк.) Фастівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потебенько Марійка Антонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Фастівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Українка

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

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

12. Причина смерти Воспаление мозгов 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потебенько Федор Андрійович

Адреса заявителя с. Гребені Фастівського району Київської окр.

Назви й №№ документів с

Особливі уваги Смерть відома голові сільради Позитив

Підпис заявителя Федор М. Потебенько

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Реєстратор [signature]

Перша вміщена карта 5 [illegible] 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Степан Романович

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 1921 і місяць 12/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Роман Іванів

Адреса заявителя С. Гребені Ржищівського району Київської

Назви й №№ документів про смерть відомо голові сільради

Особливі уваги розпису

Підпис заявителя: Неписьменний Сидоренко а за нього неписьменного розписався Возний

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Роман Іванів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

5. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хазяїн голова сем. Жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисленко Кость Микитович

Адреса заявителя С. Гребені, Ржищівського району

Назви й №№ документів (Народження) Смерть відома секретарю сіл. ради Захарченко

Особливі уваги

Підпис заявителя Кисленко

Зав. ЗАГС ом

Реєстратор Захарченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянські сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 6 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня травня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисленко Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівський село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українця 10. Головне заняття Хлібороб-батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти з болячок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисленко Кеста Микитович

Адреса заявителя с. Гребені, Ржищівського району

Назви й №№ документів Про смерть відомо секретарю сільради Вах

Особливі уваги Справленному заявителю № 11 вірить реєстратор Вах

Підпис заявителя Кисленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Захарчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорний Михайло Васильович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя П. Чорна Хтодоха Онис

Адреса заявителя С. Гребені Ржищівського району, Київська

Назви й №№ документів Смерть відома Голові Сільради Козн

Особливі уваги Хведору.

Підпис заявителя: Хтодоха Чорна а за неї неписаний розписався Кідуренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Захарчук

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянскі сільраді (виконк.) Ржищев району Київської округи

Книга № I за 1925 р.

53

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Демян Олексійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищевск село Гребені або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонар

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Павло Омельковичь

Адреса заявителя с Гребені Ржищевського Району

Назви й №№ документів — Про смерть видано Головсельрад

Особливі уваги — Козинець.

Підпис заявителя П. Ковтун а за його не пис[illegible] [illegible] Р. Вдовенко.

Зав. ЗАГС'ом Козинець.

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прізвище [illegible] видано [illegible] 30/VIII 1925 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянські сільраді (виконк.) Ржищев району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

54

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вознюкова Ульяна Микитовна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищевські село Гребені; або місто — вулиця — будинок № ..... }

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищевська село Гребені; 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) Зали-

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вознюк Микита Конфрат

Адреса заявителя с Гребені Ржищевського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Про смерть відомо Голові Сільради

Підпис заявителя М. Вознюк

Зав. ЗАГС ом. Комаєв

Реєстратор [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Рожищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Прокоп Яковович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рожищівськ село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовец

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

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Петро Матвійович

Адреса заявителя С. Гребені, Рожищівського Рай. Київск. о.

Назви й №№ документів — — —

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Підпис

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенянські сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгородськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попочевний Антон Лук'янович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київсько район Вишгородськ село Гребені або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Туберкулез Легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попочевна Марія

Адреса заявителя С. Гребені Вишгородського району Київської окр.

Назви й №№ документів Смерть відомо Голові сільради Козл.

Особливі уваги

Підпис заявителя Марія Попочевна а за неї неписаменну росту ся т. Закарченко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Трупа виніс 25 Листопада 1925 р.

1945

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребінківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гребінківського району Київської округи за 1945 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листопада міс. 1945 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосієнко Сашко Тимофійович

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

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

5 Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Фастівський село Гребінки або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Гребінки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1945 р. Листопад міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосієнко Іван Тимофійович

Адреса заявителя с. Гребінки, Васильківського району, Київської обл.

Назви й №№ документів Про смерть видана Гребінківською сільрадою 1945 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мосієнко

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берест Кондрат Якимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
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) одружен

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

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

12. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукашенко Василь Миколович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чить П. Харченко

Підпис заявителя { В. Лукашенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

125

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тупало Титяна Григорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/II-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1/II і місяць 25 р. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти по хвористі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тупало Грицько Григорович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Акт про смерть гр. с. Зікрачі сьв.

Особливі уваги читаєм Ковеля

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя г. Тупало

Реєстратор [signature]

11/II-25 р. 1925 р.

+2 в

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосека Галина Івановна

3. Якого полу жін. 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 Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

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

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

12. Причина смерти по 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 Мосека Іван Макарович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів Факт (про смерть) ~~народження~~ гр. с. Зікрачів сьвід-

Особливі уваги чити [illegible]

Підпис заявителя И. Мосека

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Закреслення народження не читать виправл. про смерть вірить секр. [illegible]

127

61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київськ округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Олена Микитовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по нарості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Микита

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів Факт народження з с. Зікрачі свідч.

Особливі уваги чить Виконавець

Підпис заявителя Денисенко Микита, а за неписьменного росписав сл. ср. штаба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київськ округи

Книга № III за 1925 р.

Запис про смерть № 7. (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребна Похвера Трохимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти по 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 Погребна Липка Пилиповна

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів Факт про смерть зр. с. Зікрачі свідчить

Особливі уваги

Підпис заявителя Погребна Липка, а за неписьменну росписався Денисенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

129

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спичак Маріка Петровна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) недружна

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

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

12. Причина смерти по хвористі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спичак Петро Мишович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід-

Особливі уваги чить М. [illegible]

Підпис заявителя Спичак.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видано 20/IX-25 р. С-38.

130

64

180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III
Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Грицько Степанович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Колісник Степан Хведорович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить н. належно

Підпис заявителя { Р. Колісник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

131

65

181

Випіс видано 20/III-25 р. Е-39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Микола Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі 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) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Колісник Степан Хведорович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт ~~народ~~ про смерть гр. с. Зікрачі свідчить [illegible]

Підпис заявителя С. Колисник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачськ сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тупало Параска Степановна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

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

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

12. Причина смерти по 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 Тупало Олекій Іванович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чит. [illegible]

Підпис заявителя О. Тупало

Зав. ЗАГС'ом І. Шапа

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Вівдя Гавриловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі
або місто — вулиця — будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Вакула Владимирович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт про смерть гр. с. Зікрачі свідчить Р. Пазенко

Підпис заявителя { В. Денисенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биченко Кость Борисович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „1." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

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

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

12. Причина смерти по 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 Биченко Борис Яковлевич

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району.

Назви й №№ документів Рант про смерть з с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чити В. Денисенко

Підпис заявителя { Б. Биченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Дописись видана 3/I-20р. пр. Д. 53.

135

69

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Ганна Андрійовна —

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/XII-24р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружні

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чить Гриць

Підпис заявителя { Денисенко Андрій, а за-мнісьменного росписався П. Симиченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

136 70 186

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 00 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) /Денис/ Спичак Петро Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Спичак Петро Мешович

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід.

Особливі уваги читв. р. Денисенко

Закреслення Денисенко читав секр. [illegible]

Підпис заявителя Спичак.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

3

Копія видано 16/I-25 р. під 3-5 ст.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Грицько Ількович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по хвористі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовченко Одарка Охрімовна

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачівськ

Особливі уваги чить павло Тупало

Підпис заявителя Литовченко Одарка за Ненсом. росписавсь. Дейтер

Зав. ЗАГС ом Шаров

Реєстратор Мовшин

6

Матрісь видано 28/V-25 р. під № 59.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III 72

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р. 188

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня травня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківский Хведор Михайлович —

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 травня міс. „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

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

12. Причина смерти по хвористі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильківский Михайло Хведоров

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі сві-

Особливі уваги дчить [illegible]

Підпис заявителя { М. Васильківский

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Василь Пимонович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/III-1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі 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) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Михайленко Наталка Денисовна

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить Д. Васильківський

Підпис заявителя Михайленко Наталка, а заяви росписавсь. [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тупало Степан Андрійович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/VI-25 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 Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти по 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 Тупало Андрій Ільковичь

Адреса заявителя с. Зікрачі Ржищівського району

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід.

Особливі уваги читі И. Колесник

Підпис заявителя А. Тупало

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачськ сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів району Київськ округи за 1925 р. 191

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нижник Сидор Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Ржищів село Зікрачі 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) одружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Нижник Василина

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить Гр Васильківський

Підпис заявителя Нижник Василина а за неписьменну росписав У Мостов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачськ сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перебинос Маріка Повхимовна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/VIII-25 року

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Перебинос Килина Андрійовна

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід-

Особливі уваги Читать І. Козіцин

Підпис заявителя { Перебинос Килина, а за непісьменну росписався Ф. Штепа

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашенко Хведор Хведорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

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

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

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

12. Причина смерти похворості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукашенко Хведор-Повсимович Факт про смерть гр. с. Зікра-

Адреса заявителя чів свідчить г. Василькова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя { Х. Лукашенко

Реєстратор [illegible]

144

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III за 1925 р.

Ржищів. району Київськ округи

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ -0 за лічбою чоловіків № 11. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Галина Семеновна —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року.

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти по 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 Іванченко Семен Данилович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід-

Особливі уваги Читать М. Козленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя { С. Іванченко

Реєстратор [illegible]

6

145

79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1." дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Орлика Лук'яновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „1." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Василь Денисович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Факт про народження гр. с. Зікра-

Особливі уваги Чи свідчить [illegible]

Підпис заявителя { С. Денисенка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

146

80

196

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Микола Павлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Павло Михайлович

Адреса заявителя С. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт при смерть гр. с Зікрачі

Особливі уваги свідчить Ол. Незола

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя п. Денисенко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківська Галина Степановна ~

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II-1924 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) недружн.

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

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

12. Причина смерти похворості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильківський Степан Самсонович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт ~~про~~ смерть гр. с. Зікрачі

Особливі уваги свідчить [signature]

Підпис заявителя С. Васильківський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

199

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Христя Михайловна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ роки.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
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) недруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Іванченко Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чить И Колесник

Підпис заявителя { М. Іванченко

Зав. ЗАГС'ом Іванов

Реєстратор [signature]

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

200

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13." дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенко Олександр Хведорович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Іщенко Савка Григорович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть мені секретарю відомо секретар [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя { [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № II

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

151 85 201

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойсеєва Катерина Дмитровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/V-25 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 Ржищівськ село Зікрачі
або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
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) неодружена

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

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

12. Причина смерти по 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 Мойсеєв Дмитро

Адреса заявителя Факт про смерть гр. с. Зікрачі свідчить

Назви й №№ документів [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мойсеєв Дмитро, а за неписьменного росписа [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

152

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

202

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківський Артем Тимошович —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

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

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

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

12. Причина смерти з туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильківський Павло Тимошович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід—

Особливі уваги читв. И Колесник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя { П Васильковський

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III за 1925 р.

Ржищівські району Київськ округи

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Биченко Іван Захарович

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 Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) недружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Биченко Захарко Петрович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі

Особливі уваги свідчить

Підпис заявителя Бич

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III за 1925 р.

Ржищівськ району Київськ округи

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Грицько Овсєдорович

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 Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти по 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 Бабенко Овсєдор Данилович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі

Особливі уваги Свідчить 11 Колесник

Підпис заявителя Х. Бабенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосеха Катерина Прокоповна

3. Якого полу жіноч. 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 Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти по 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 Мосеха Прокоп Степанович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід

Особливі уваги читі М. Билык.

Підпис заявителя { П. Мосеха

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

156 90 206

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Микола Олександрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/II-25 року.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Олександр Михайлович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікра-

Особливі уваги чи свідчить 50 жарчинка

Підпис заявителя Р. Денисенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

157

91

207

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III
Ржищівські району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Іван Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Бабенко Маріка Хведоровна

Адреса заявителя с. Зікрачі.

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів.

Особливі уваги свідчить за [illegible]

Підпис заявителя { Бабенко Маріка а за неї [illegible] рос М. Василь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) ~~3~~ Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

158

92

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

208

1. Час складання запису: „1" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківська Палажка Дмитровна

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти по хворості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Н

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильківська Ганка Олексовна

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги Свідчить

Підпис заявителя { Васильківська Ганка а за неписьм. росписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

159

38

93

209

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиченко Андрей Хвидотович —

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 помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

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

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

12. Причина смерти по 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 Демиченко Вівдя Охрімович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить [signature]

Підпис заявителя { Демиченко Вівдя, а за неписьм. роспис. [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

~~160~~ ~~30~~ 94

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № 12

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

~~210~~

№ 22 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пасько Іван Тимошович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі
або місто – вулиця – будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Пасько Тиміш Миронович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі

Особливі уваги свідчить

Підпис заявителя { Пасько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III за 1925 р.

Ржищівськ району Київськ округи

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Грицько Гаврилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Колісник Гаврило Семенович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть мені секретарю відомо.

Особливі уваги Секретарь Сельради [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Г. Колесник.

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III за 1925 р.

Ржищівськ району Київськ округи

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Микола Романович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто – вулиця – будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж

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

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

12. Причина смерти по освоєнні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Роман Яковлевич

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить И. Колесник

Підпис заявителя Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Маріка Луковна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

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

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

12. Причина смерти по 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 Тарасенко Лука Радіонович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів

Особливі уваги свідчить ст. Киевлі

Підпис заявителя { Тарасенко Лука, а за неміч. росписався О. Гищенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрацькі сільраді (виконк.) Книга № III 98
Ржищів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

214

1. Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Катерина Данилових

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржищівськ село Зікраці або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарством (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Данило Степанович

Адреса заявителя с. Зікраці.

Назви й №№ документів Акт про смерть ер. с. Зікраці

Особливі уваги свідоцтво видано

Підпис заявителя Д. Шаповал

Зав. ЗАГС'ом Шапс

Реєстратор

165

99

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордачова Катерина Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. 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 Київська район Ржищівськ село Зікрачі або місто – вулиця – будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украінка 10. Головне заняття Дом-господарством (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти по 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 Колісник Довдоким Захаркович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід

Особливі уваги Інтп. М. Колесник

Підпис заявителя И. Колесник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

216

100

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тупало Варка Минитовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти по 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 Тупало Василь Кузьмович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть ср. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги читать м. Остап

Підпис заявителя В. Тупало.

Зав. ЗАГС'ом Іванов

Реєстратор

~~167~~ 101

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Микола Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищів- село Зікрачі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) недружн.

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

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

12. Причина смерти по 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 Коваль Михайло Макарович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі сьвід-

Особливі уваги читів Михайленко

Підпис заявителя М. Коваль

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

168 102 218

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Дмитро Васильович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/VIII-25р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж

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

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

12. Причина смерти по освірості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі

Особливі уваги секретар сільради [illegible]

Підпис заявителя В. Михаленко

Зав. ЗАГС [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

219

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлова Маріка

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Павлова Хвидора

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свід.

Особливі уваги читать П. Коляк

Підпис заявителя { Д. Павловна

Зав. ЗАГС Ф. Мартин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаль Маріка Михайловна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Новаль Роман Макарович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт. що смерть гр. с. Зікрачі свід

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Р. Новаль

Зав. ЗАГС [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

171 105 221

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спичак Грицько Микитович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4½ роки.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Спичак Микита Пимонович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі сільр.

Особливі уваги Читать

Підпис заявителя М. Спичак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III 106

Ржищів району Київськ округи за 1925 р.

172

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Мелашка Алексеївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Коваль Параска Даниловна

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів сьвід-

Особливі уваги Чит. П. Вельмарко

Підпис заявителя { Коваль Параска, а за неписьмен. росписи [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

1-73

107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищів' району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 24. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнко Ктодося Ігнатовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. Господарством (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти по 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 Олексієнко Іван Парфенович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів свідчить.

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Ив. Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

~~54~~ 175 108

Запис про смерть № 54 (загальний)

224

№ ~ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ємієнко Наталка Сергіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/IX-1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молодуж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Ємієнко Сергій Михайлович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі сві-

Особливі уваги дчить

Підпис заявителя с. Чмилянко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

126

109

225

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачські сільраді (виконк.) Книга № III

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Софа Мехтодьовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/XI-1924 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти по 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 Денисенко Мехтодь Денисович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачі свід-

Особливі уваги чить с. Чмилів

Підпис заявителя { М. Денисенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Ржищівського Району

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачськ сільраді (виконк.)
Ржищів району Київськ округи

Книга № VII
за 1925 р.

110

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківський Іван Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ржищів село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Ржищів село Зікрачі
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
як що в лікарні—назва її ~
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття [illegible]ізоробством (для дітей молод[illegible] од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти по 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 Васильківський Василь Оксенов.
Адреса заявителя с. Зікрачі
Назви й №№ документів Факт про смерть гр. с. Зікрачів
Особливі уваги свідчить [illegible]
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Підпис заявителя В. Васильківський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зікрачі сільраді (виконк.) Книга № 12

Ржищівськ району Київс округи за 1925 р.

181

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосеха Олекса Йосипович

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 помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Зікрачі
або місто – вулиця – будинок № –

...руга Київськ район Ржищів село Зікрачі

6. Місце д... місто – вулиця – будинок № –

...о в лікарні—назва її –

7. Коли п... Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

12. Причина смерти ...ворикті 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголош... за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосеха Йосип Степанович

Адреса заявителя с. Зікрачі

Назви й №№ документів Факт про смерть мені секретарю сельради

Особливі уваги відомо секретарь [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { Й. Мосеха

Реєстратор [signature]

112

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомскі сільраді (виконк.) Книга №
Ржищев району Київско округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Клименко Іван Іванов
кого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район Ржищев село Монтрезорівка
або місто — " — вулиця — " — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Київскої район Ржищев село Монтрезор
або місто — " — вулиця — " — будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовец.
аціональність Українця 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чорноробочі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старости років 13. Чи не є записаний
отвонародж." або ...

Про одержання грошей з гр. 20 які відроб. при мусові робіт. о возбужд. причин. учащ. госуд. по делам о жищенні и разбазар. соцсобственности

XII - с. Шандре КВД
-Урагур

113

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Ржищев району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квата Оксана Павлова
3. Якого полу Жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ржищевск село Кадомка
або місто — " — вулиця — " — будинок № .....
7. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ржищев село Кадомка
або місто — " — вулиця — " — будинок № .....
як що в лікарні—назва її — — —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домаш Господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарк.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя [illegible]
Адреса заявителя с. Кадом[illegible]
№ документів .....
Підпис заявителя .....

О краже пшеницы
гр. Лименко Ф.

3 92 114

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомські сільраді (виконк.) Книга № 7

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Круценко Наталка Яковлева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти тоберкульоз кості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Круценко Денис Трохимів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського раяна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом Кравц

Підпис заявителя { .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомські сільраді (виконк.) Книга № 93 115

Ржищевск району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супруненко Микола Сімьонів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11 жовтня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищевск село Кадомка або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Супруненко Сімьон Сидорів

Адреса заявителя С. Кадомка Ржищевського района Київської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомські сільраді (виконк.) Книга № .....

Ржищевського району Київської округи за 1925 р.

5 94/16

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паненко Оксана Федорова

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищевський село Кадомка
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) дитина

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

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

12. Причина смерти від хорячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паненко Федор Онопрів

Адреса заявителя С. Кадомка Ржищевського района Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Паненко Федор Онопрів

Зав. ЗАГС'ом Кравц

Реєстратор [illegible]

5 117 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадошах сільраді (виконк.) Книга № 95

Ржищевськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Сімьон Матвеїв

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Адамів

Адреса заявителя С. Кадошка Ржищевського района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Кравц

Підпис заявителя { Гончаренко Іван Адамович.

Реєстратор Веленко

118

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомські сільраді (виконк.) Книга №

Ржищевського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибальченко Феодор Омельків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищевський село Кадомка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибальченко Кузьма Омельків

Адреса заявителя с. Кадомка Ржищевського района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом Крамар

Підпис заявителя Рибальченко Кузьма Омельків

Реєстратор Веленко

8 119

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомські сільраді (виконк.) Книга № .....

Ржищевського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капилюх Федось Охрімів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс. і 1 нед.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 (Правл. 27) і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищевський село Кадомка або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищевський село Кадомка 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) дитина

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

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

12. Причина смерти від гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капилюх Охрім Яковів

Адреса заявителя С. Кадомка Ржищевського района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Капилюх Ефрем Фомов

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомс сільраді (виконк.) Книга № 9

Ржищ району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кухаренко Василь Степанів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р 22/III,

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кухаренко Степан Іванів

Адреса заявителя с. Кадомка, ржищівського ретона

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом К. Шапран

Підпис заявителя { Кухаренко Степан Ив.

Реєстратор М. Крамд

10 99 ~~14~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомськ сільраді (виконк.) Книга № ____

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Прісько Демидова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Ржищівського село Кадомка
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. Квітня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

12. Причина смерти За старостю років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скуб Оврам Михайлов

Адреса заявителя С. Кадомка, Ржищівського району на Київщині.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги ____

Підпис заявителя { Оврам Скуб, а за того не [illegible] менного [illegible] росписався. Гончаренко Иван

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Крамар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 11 600 4/22

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № .....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробейко Антон Федорович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ржищівський село Кадомка 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) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробейко Федір Васильович

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району Київської губернії

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хведор Коробейко

Зав. ЗАГС'ом Шапран

Реєстратор Крамар

~~12~~ ~~101~~ 123

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Марія Левкова

3. Якого полу Жен. 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 Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн. міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району на Київщині

Назви й №№ документів персональні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Л. Федорченко Устимова

Зав. ЗАГС'ом Шатран.

Реєстратор Кравець

~~13~~ ~~102~~ ~~124~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомськ сільраді (виконк.) Книга № ——

Ржищівськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бранець Одарка Олександрова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с Кадомка ржищівського района

Назви й №№ документів факт відомий секретар сельсовет Крамаг

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бранец Володимир, а за його не письменного по персональному прохано росп с Коробчика

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Крамаг

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кадомськ сільраді (виконк.) Рженцов району Київськ округи

Книга № 2 за 1925 р.

~~14~~ ~~103~~ 125

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білека Катерина Максимов

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ роки

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білека Максим Тихонов

Адреса заявителя Кадомка Рженцівська Району Київ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

~~15~~ ~~104~~ 126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбач Макдемини Макарівни

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 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 Ржищівське село Монтрезорівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти за старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуброва Овей

Адреса заявителя с. Монтрезорівка Ржищівська р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Овей Дуброва Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

~~15~~ ~~105~~ ~~127~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Папенко Хведора Микитова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12/5 чер. зап. 70 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти хворості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Папенко Микита Грицьків

Адреса заявителя с. Кадомка Ржищівського району Київської окр.

Назви й №№ документів факти смерті відомий секр. Крам

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Папенко Мики та Григорович

Зав. ЗАГС'ом Щапран

Реєстратор Крамар

17 1062

128

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробенко Сергій Василів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Папенко Федось Васильович

Адреса заявителя С. Кадомка, Ржищівського района, Київськ окр.

Назви й №№ документів факт народж.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Федосій Папенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р.

18 107/29

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Ярина Матвіївна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончар Іван Адамів.

Адреса заявителя С. Кадомки, Ржищівського ретона.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гончаренко Иванъ Адамовъ Зав. ЗАГС'ом Шетрай

Реєстратор Кращ

~~10~~ 108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 130

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крамар Мотря Васильова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 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 Рясницівськ село Монтрезорівка
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти За старістю років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крамар Оксана Васильова

Адреса заявителя С. Монтрезорівка, Рясницівського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Крамар Оксана, а занятне письменно розписа. Крамар

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Крамар

~~20~~ ~~109~~ 131

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Тарас Іванів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончар Іван Хомів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів факт смерті відомий секретар Крамар

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гончар Іван, а за його неписьменного росписався Л. Папенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Крамар

21 110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Параска Андрієнова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти За старостию років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрук Адам Антонів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Адам Дмитрук Зав. ЗАГС'ом Шатран Реєстратор Кращ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

22 111/33

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повхименко Петро Остапів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/VII 25 р.

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повхименко Остап Іван

Адреса заявителя Кадомка Рясницівська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { о. Є. Фименко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

~~23~~ НК ~~134~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельченко Федор Антонів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 черв. 1925 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Антін Парфенів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Омельченко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

24 ~~113~~ 155

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пагенко Онисько Никонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Ржищівськ село Кадомка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

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

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

12. Причина смерти за старостю років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пагенко Пилип Онисько

Адреса заявителя с. Кадомки, Ржищівського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги 1

Підпис заявителя Н. Пенько Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

25 114/36

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скуб Повдяха Авраамова

3. Якого полу жен. 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 Серпня 11 дня народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скуб Авраам Михайлович

Адреса заявителя с. Кадомка, Рижицівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Скуб Авраам, а за [illegible] по прох. росп. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

~~26~~ ~~115~~ ~~137~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білека Параска Ничипорова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білека Ничипор Оксентієв

Адреса заявителя с. Кадомка, Рясницьвського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Білека

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Крама

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

27 ~~116~~ 38

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюрупа Іван Белетов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Березня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цюрупа Беледь Пилипов

Адреса заявителя в Кадомка Ржищівського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя В. Цюрупа

Реєстратор [signature]

28 117 139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищівський село Кадомка

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

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищівський село Кадомка

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

як що в лікарні—назва її .....

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скуб Терешко Одарь.

Адреса заявителя с. Кадомка Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т. Скуб.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

~~20~~ ~~118~~ 140

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюрупа Євдоха Йосипова

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цюрупа Бенедикт Пилипів

Адреса заявителя с. Кадомка, Вінницького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Цюрупа

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

30 119/II

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабан Олена Онопрійова

3. Якого полу жен. 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 помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Монтрезорівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти хвор. Дехтярік 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабан Онопрій Павлів

Адреса заявителя С. Монтрезорівка, Ржищівськ. райони

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя { О. Кабан

Реєстратор М. Кравець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 120/42

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубогрій Павло Іванов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 5 Вересня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць 5/IX її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Ржищівськ село Монтрезорівка
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) дитина

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

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

12. Причина смерти хворости, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубогрій Іван Сергіїв

Адреса заявителя с. Монтрезорівка, Ржищівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И. Дубогрій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Мкрашд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 21 143

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Мотря Грицькова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Грицька Іванів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { г. Шевченко, г. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Яким Опанасів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верла міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білека Михайло Артемович

Адреса заявителя Р. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Білека

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 145 за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повхименко Григорій Яковів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рясницівськ село Кадомка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повхименко Яків Михайлів

Адреса заявителя с Кадомка, Рясницівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Покименко Зав. ЗАГС'ом [signature] Реєстратор [signature]

Витівка 9/X 2 87 146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 127

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня жовтня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюрупа Марфа Новхимова

3. Якого полу жон. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 травня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. жовтня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цюрупа Новхим од. с. Кадомка

Адреса заявителя с. Кадомка Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { в Цюрупа

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 125/47

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білека Петро Сергій

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 помершого (ої) { округа Київська район Ржищівська село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білека Сергій Олексіїв

Адреса заявителя в Кадомке, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Білека

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 126

..... району ..... округи за 192 ..... р. 148

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробенко Люба Купріянова

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробенко Савка Андрієв

Адреса заявителя С. Кадомка, Рижищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Коробенко

Зав. ЗАГС'ом Шатран

Реєстратор Кравець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № ~~127~~ 149

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вегера Іван Максимів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Сворів на кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вегера Максим Онисаєв

Адреса заявителя с. Кадомка Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Вегера Максим, а за його не [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1284
..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акуб Марта Степанова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти хворіст 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акуб Федот Нечипорів

Адреса заявителя с Кадомка Ржищівського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фе Акуб

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 129 15 ..... за 192..... р.

..... району ..... округи

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волощенко Іван Антонів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/III, 25 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Ржищівськ село Кадомка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лист міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волощенко Антон Степанів

Адреса заявителя с. Кадомка, Ржищівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Волощенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кузьм. Исполкоме губ. Київскі уезда Київского волости Ржищ. села Кузьмищі города —

за 1925 год. Книга № 1 По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ 1	№ —	№ 1	27 Березня

1 Пол умершего жіночого

2 Фамилия Волошин прозвище имя Олександра отчество Кирилова

3 Возраст 50 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1925 года Березня месяца 27 числа

5 Место смерти: губерния Київска уезд Київский волость Ржищне селение, хутор Кузьмищі город —

милицейский участок Ржищне улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Дома

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київска уезд Київск волость Ржищнеск селение, хутор Кузьмищі город —

милицейский участок Ржищне улица — дом № —

7 Национальность Українска

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Батько хлібороб — хазяїн.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не веталось лета
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Немає
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батьком Волошиним Кирилом Пилиповичем
13	Место погребения.	Місцеве кладовище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Волошин Кирило а не нетесь мешкою [illegible]

[illegible] Опанасенко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Завзаком [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прохоренко Грицько Степанович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Вишгородск село Кузьмишці або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Не знайти

8. Національність Українск 9. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Прохоренком Митр. 2. рохваном Степановим

Адреси заявит. 1. село Кузьмишці 2. Вишгородського р-ну Київскої окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти мені відомий Секретарь Сельради Г. Горьк

Підписи заявителів Прохоренко Митрохоранч

Зав. Загсом

Реєстратор Горьк

Всього у цій книзі перелічено
та пронумеровано 144 листа
Сто сорок чотирі листа.
Секретар с. ради Дулин

Всього в цій книзі перелічено, пронумеровано і припечатано Сорок чотирі (144) листи.

Голова Македінського
Райвиконкому
Секретар

Діловод ЗАГС'а

Витяг видано 9/II 1925 по розпорядженню 20/I

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „9" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Василь Михайлів

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 січня 25 року

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Вишневського село Пивці | або місто ~ вулиця ~ будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Антина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Син хлібороба

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~ 11. Причина смерти від простуди 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Лисенко Михайло | 2 Олексович

Адреси заявит. | 1 С. Пивці | 2 Вишневського Району

Назви й №№ документів або постанови Суду Хвакт смерти мені відомий голова Серади Е. Удовенко

Підписи заявителів | Михайло Лисенко

Зав. Загсом Е. Удовенко

Реєстратор Кирич

154 дв

в цій книзі реєстрація актів в 1925 року

Переписані в книжкі записів смерті

№ 1 1925 рік

Голова Сельради [illegible]

Секретар [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 155

.....району .....округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня ..... міс. 192 ... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) .....

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 ... р. ..... міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „7“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Іван Федірович

3. Якого полу чоловіч. 4. Рік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вінницівськ село
| або місто Вінниців вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн). господар 11. Причина смерти паралич всього тіла і старість 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Повдокія Івановна | 2 Дзюба

Адреси заявит. | 1 | 2 м. Вінниців

Назви й №№ документів або постанови Суду факто смерть мені реєстратору відомий

Підписи заявителів | в. Дзюбенко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р.

118 157

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „11" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашева Параска Федоровна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19/X-1901 р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Досл. господ

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Хронічний катар легень (туберкульоз) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Іван Никифорович 2 Лукашев

Адреси заявит. 1 2 см. Рѣпищів

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сіктома П. Данилова від 11/X-1925 р.

Підписи заявителів И. Лукашев

Зав. Загсом

Реєстратор Скалинський

Заявлено 11/X-1925 р. № 23.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1

за 1925 р.

119 158

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поночовна Ганна Кондратовна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. господ.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Іван Олександрович Поночовний 2 _____

Адреси заявит. 1 _____ 2 м. Рєпців

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сікаря Померанцева від 11/I-1925 р.

Підписи заявителів Ів. Поночовний, за нього нер. росписався [signature]

Зав. Загсом К. Мушин

Реєстратор Скобіленко

1а Вик. видано 11/I-1925 р. 12/24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ——

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

120

159

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Труханова Марія Арсеньовна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/IX-1922 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рѣпицівськ село ——
| або місто Рѣпиців вулиця —— будинок № ——

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття ——

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Арсень Антонович 2 Трухан

Адреси заявит. { 1 —— 2 м. Рѣпиців

Назви й №№ документів або постанови Суду засвідка Лікаря Померанцева від 11/I-1925 р.

Підписи заявителів { А. Трухан

Зав. Загсом ——

Реєстратор Скаличенко

1 Січня 1925 р. 7-28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № I

за 1925 р.

160

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фастович Іван Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/XII-1921 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рѣпищівськ село

або місто Рѣпищів вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти розстройство кишечника 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

1-го Вилучено 13/I-1925 р. 18.30.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Павло Васильович 2 Фастович

Адреси заявит. 1 2 сл. Рѣпищів

Назви й №№ документів або постанови Суду справка лікаря Померанцева від 13/I-1925 р.

Підписи заявителів П. Фастович

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № I

за 1925 р.

161

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „14" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогозовець Федор Веселенович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/VII-1900 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рпищівськ село — або місто Рпищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Завідуючий Рпищ. Друкарнею

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти туберкульозного менингиту 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Мотря Миколаївна 2 Рогозовець — Адреси заявит. | 1 — 2 с. Рпищів —

Назви й №№ документів або постанови Суду справка Лікаря Посперанцева від 14/I-1925 р.

Підписи заявителів | Мотря Рогозовець а за неї нер. розписовця Зав. Загсом [signature] Реєстратор [signature]

Сам видав 18/I-1925 р. [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 1

за 1925 р.

162

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребеник Григорій Трохимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/XI-1905 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рѣпищівськ село ____ або місто Рѣпищів вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти забитий невідомими злочинцями ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Трохим Петрович 2 Гребеник

Адреси заявит.: 1 ____ 2 м. Рѣпищів

Назви й №№ документів або постанови Суду Відношення Начальника Рѣпищівського району Місцевій від 17/I-1925 р. № 129 і відношення Нарсудової 4/уч. Київ. окр. від ____

Підписи заявителів: Т. Гребеник

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 11

124

163

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубана Микола Олександрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29/X-1924 р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Олександр Гаврилович 2 Зубана

Адреси заявит. 1 2 Вінниців

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сікаря Вишневецького від 22/I-1925 р. Зіправленнюсту на „22" вірить

Підписи заявителів А. Зубан

Зав. Загсом

Реєстратор Скабіченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № I

за 1925 р

164

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зелений Андрій Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/XII-1924 р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти від дитячої конвульсії

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Іван Никитович 2. Зелений

Адреси заявит. 1. _____ 2. см Вишнів

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Лікпосла Дм Дудченка від 23/I-1925 р.

Підписи заявителів И. Зеленый

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор Скабиченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р

126

165

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ноздрин Марія Пантелійовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29/VIII-1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишнівськ село або місто Вишнів вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Григорій Мельніченко 2 | Адреси заявит. | 1 2 м. Вишнів

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Засловського від 23/I-1925 р.

Підписи заявителів [signature]

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р.

166

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригцунова Катря Васильовна

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Запалення легень 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Василь Якимович 2 Тригцун

Адреси заявит. 1 2 са Бѣлиців

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сікаря К. Хитер від 24/I-1925 р.

Підписи заявителів Тригцун Василь

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Еладій Марія Дмитровна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рпшицівськ село ____ або місто Рпшиців вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дворужина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Досп. господ

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Олена Дмитровна; 2 Гренчук

Адреси заявит.: 1 ____; 2 сл Рпшиців

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка лікаря Посперанцева від 21/I-1925 р.

Підписи заявителів: Е Гренчук

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кострицин Посип Петрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8/XI-1914 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишнівськ село ____ або місто Вишнів вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Запалення сичень ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вайка Григорівна 2 Кострицина

Адреси заявит. 1 ____ 2 м. Вишнів

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря К. Хитер від 29/I-1925 р.

Підписи заявителів В. Кострицина, а за неї на розпорядження Савва Кондратенко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р

163

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошова Софія Костьовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишнівськ село

або місто Вишнівськ вулиця будинок №

6. Коли помер(ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. господ

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Осмелько Інатович 2 Мурченко

Адреси заявит. 1 2 м. Вишнів

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Засславського від 30/I-1925 р

Підписи заявителів Е. И. Мурченко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовенко Павло Максимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/VIII-1922 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рівницівськ село ____ або місто Рівниців вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти запалення мочового пузира ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Максим Олександрович 2 Вдовенко

Адреси заявит.: 1 ____ 2 м. Рівниців

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря К. Хитер від 31/I-1925 року

Підписи заявителів: Вдовенко

Зав. Загсом ____

Реєстратор Скалишенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15 Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „3" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несміровський Овсій Пінхосович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23/IX-1910 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рѣпицівський село — або місто Рѣпиців вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Єврей 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти черевний тифр — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шейндля Мошковна 2 Несміровська

Адреси заявит. 1 — 2 сл. Рѣпиців,

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сікаря Вітневецького від 2/II-1925 року.

Підписи заявителів Ш. Несміровська, а за неї неп. розписовий Д. Ремеган.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масляренко Антон Васильович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рпомщівськ село
| або місто Рпомщів вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерти жлямнистий тиф 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ничипор Антонович | 2 Масляренко

Адреси заявит. | 1 | 2 см. Рпомщів.

Назви й №№ документів або постанови Суду Виробка сікпрсна Дм Дудченка від 5/II 1925 р.

Підписи заявителів | Ничипор А. Мусяренко

Зав. Загсом

Реєстратор [illegible]

В. Вид. видання 5/II 1925 р. № 163.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бунцис Мошко-Меер Ванев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вѣнцівськ село або місто Вѣнців вулиця Широка будинок № 34.

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

8. Національність Єврей 9. Головне заняття Різник худоби

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Абрам Митко-Меер 2 Бунцис

Адреси заявит. 1 2 м. Вѣнців

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Вішневецького від 17/II-1925 р.

Підписи заявителів Абрам Бунцис

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № I

за 1925 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакун Наталка Олександровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15/VIII - 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Ржищівський село | або місто Ржищів вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття ____

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

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

Прізвища, імена та по-батьк. заявителів | 1 Катерина Валеріанівна | 2 Бакун

Адреси заявит. | 1 м. Ржищів | 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка лікарська будки від 20/II - 25 року

Підписи заявителів | К. Бакун

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 23 Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Ганна Гарасимовна

3. Якого полу жіноч 4. Рік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 серпня 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишнівськ село або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Україн 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гарасим Опанасович 2 Давиденко

Адреси заявит.: 1 м. Вишнівськ 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Лікаря Хітер від 24/II-25 року

Підписи заявителів: Герасимчук Давиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 24 Книга № I

за 1925 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилип Йовхимович Зелений

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 рок

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність Українська 9. Головне заняття плотник

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Іван Зелений 2 Адреси заявит. 1 м. Рясниця 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка лікаря Хітця від 25/II 25 р.

Підписи заявителів И. Зелений

Зав. Загсом

Реєстратор [illegible]

Вилучено виданням 25/II 25 р. 57 ст. 205

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 25 Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калініченко Степан Арсеньович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівськ село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українська 9. Головне заняття Пісьмоводство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Микита Калініченко 2 Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти мині реєстрацій відомий.

Підписи заявителів Кав

Зав. Загсом

Реєстратор НАС

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 26 Книга № за 192 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондрат Давиденко

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 р. 20/III

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київскої район Ржищівськ. село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

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

Прізвище, імена і по-батьк. заявителів 1 Пшеничниченко Явдоха 2 Никифоровна

Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2

Назви і №№ документів або постанови Суду Справка лікаря Хітра від 3/III-25 р.

Підписи заявителів Пшеничниченко Явдоха а за неграмотну розписав Н. Олифир

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 27. Книга № 140

за 192 р

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терешко Кононів Стеценко

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівського село або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарство 11. Причина смерти от кровопролиття на мозг

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Стеценко Петро 2 Терешків

Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Заславського від 5/III-25 р.

Підписи заявителів За неписьмен. Петра Стеценка розписався Н. Петренко

Зав. Загсом

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 28 Книга № I
за 1925 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „7“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуричів Андрій Свиридонів

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівськ. село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

8. Національність Русскій 9. Головне заняття Торгівля

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от хвороби серця

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Музіченко Роман 2 Даниліє

Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Хітер 7/III-25 р.

Підписи заявителів Р. Музиченко

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 29

Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „8" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найденко Наталка Іванова

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівськ. село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жіночий [illegible]

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от народження дитини від зараза крові. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Найденко Павло 2 Демідів

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Данилова від 8/III-25 р.

Підписи заявителів: М. Найденко

Зав. Загсом

Реєстратор [signature]

Вписано [illegible] 8/III-25 р. [illegible]

30

Книга № I

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

за 1925 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „9“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боцвін Надежда

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

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

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнім Господар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Туберкульоз легень — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Боцвін Левко 2 Андріїв

Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти мені відомий гр. м. Ржищів К. Макарчук

Зав. Загсом

Підписи заявителів Л. Боцвін

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 31 Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенік Грицько Захарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівськ. село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Пуберкульоз — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Возний Василь, 2 Дмитрів

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів, 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Факт смерти мені відомий гр. м. Ржищів Иваненко Василь

Підписи заявителів: В. Ве[illegible]

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис виконано 12/III-25 р. № 29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 32 Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ляшенкова Дмитрія Івановна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівськ. село або місто Ржищів вулиця Монаст. Слобідка будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Монашка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от Затиливця Легень

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ольга Іосимовна 2 Бойко — Адреси заявит.: 1 — 2 м. Ржищів

Назви і №№ документів або постанови Суду Справна настоятельниці Монастиря Шумени Валерії від 16/III-25 р. і свідоцтво м. Ржищів

Підписи заявителів: Ольга Бойко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 33 Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Береза Марія Грицьковна

3. Якого полу Жіноч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 87 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівськ. село або місто Ржищів вулиця Костельна будинок № 8

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружена

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домаш. господ. —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от старості років

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Максим Григорович 2 Береза

Адреси заявит.: 1 — 2 м. Ржищів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: М. Береза

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 34 Книга № I

за 1925 р

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Хведотовна Щаслива

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Вишнівський село — або місто Вишнів вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українська 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Запалення мозгової оболочки. — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Хведот Андріїв 2 Щасливий

Адреси заявит. 1 м. Вишнів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Заславського від 27/III-1925 р.

Підписи заявителів Федотъ Счастливый

Зав. Загсом

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 35 Книга № I за 1925 р

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербакова Ривка Дувідовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ржищівський село — або місто Ржищів вулиця Шевченківська будинок № 28

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Єврейка 9. Головне заняття Домашн. господарство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Щербакова Хана 2 Авруамовна

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Х. Щербакова а за неї нерам. розписався Р. Шмелькина

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Р. Ст. Ст. Ст. 35 Ст. 35 Ст. 35

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 36 Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цесельна Ярина Хведотовна

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Туберкульозного перітанита (сухоти) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Цесельний Хведот; 2 Андріїв —

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Н. Будченка від 30/III-1925 р. —

Підписи заявителів: Федотъ Васильевъ

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Книга вписана 1 Ж. 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 37 Книга № I за 1925 р.

150

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габельченко Ольга Якімова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 Березня 1924 р.

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

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Габельченко Якім 2 Володимирович

Адреси заявит. 1 м. Ржищів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря К. Хітер від 31/III-25 р. —

Підписи заявителів Я. Габельченко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ~~38~~ Книга № I

за 1925 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Олекса Хведорович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 Березня 1925 р.

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

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от недостатка серцевої діятельности — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Макаренко Хведор 2 Максимів

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря К. Хітер від 4/IV-1925 р.

Підписи заявителів: Ѳ Макаренко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 39 Книга № I за 1925 р

152

Запис про смерть № 39

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

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

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

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Счасливий Василь 2 Андрій

Адреси заявит.: 1 м. Ржищів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря Д. Будчинкі від 7/IV-1925 р.

Підписи заявителів: Василий Счастливий

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 40 Книга № I

за 1925 р.

Запис про смерть № 40

153

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорфман Мендель Хаім-Лейбович

3. Якого полу Чонов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ромнівський село — або місто Ромнів вулиця Довгалівська будинок № 4

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

8. Національність Єврейська 9. Головне заняття Металист

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти от старости років 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Антер Давід 2 Яковлевіч

Адреси заявит.: 1 2 м. Ромнів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: [signature]

Зав. Загсом

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 41 Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 41

154

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролова Марія Кузьмовна

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

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

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

8. Національність Українська 9. Головне заняття Домаш. господарством

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Фролова Оксана 2 Даниловна

Адреси заявит.: 1 2 м. Ржищів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Заявительницу Оксану Фролову [illegible] 1 10 11 [illegible]

Зав. Загсом

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 42 Книга № I за 1925 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Микола Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19/XII-1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київські район Вишнівськ. село або місто Вишнів вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондаренко Семен 2 Максимович

Адреси заявит. 1 — 2 м. Вишнів

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення лікаря К. Хітер від 14/IV-1925 р.

Підписи заявителів Бондаренко Розписався — За неписьменного Семена Бондаренко Розписався

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 43 Книга № 1

за 1925 р

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербакова Марія Федоровна

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє Господарство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Боцвин Митрофан Андрійович 2

Адреси заявит. 1 2 м. Вишків

Назви й №№ документів або постанови Суду Дозвіл Київського Адміністр. Відділу Губвиконкому від 15/IV-1925 р. під Ч. 7464.

Підписи заявителів Зачинщиковського Мистецтва Боцвина за його розписом 20 Щербак

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 5/V-1925 р. № 446

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середнікова Татьяна Федоровна —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/I-1920 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 Ржищівські село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утримання батька Грузчика
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від туберкулезного запалення мозгов. обол. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні. —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бацьки Степан Мусійович —

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Вишневецького від 5/V-1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Бацьки

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Витяг видано 8/V-1925 р. № 451.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Ялосовета Архипівна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти від тифа. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жук Архит Йовхимович

Адреса заявителя м. Ржищів Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря А. Заславського від 8/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Архит Жук, а за неграмотного розписався Мисловський

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рожищівськ. ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Рожищівськ. району Київської округи за 1925 р.

159 198

Витяг видано 9/V-1925 р. № 461

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєва Катерина

3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) | округа Київська район Рожищівські село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Визовська Антигородка ім. Раковськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти „втопилась в заливі Монастиря" — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Валентін Ігнатович —

Адреса заявителя м. Рожищів, Київської Округи „Антигородок ім. Раковськ."

Назви й №№ документів Відношення Інспек. Народсвіти Антигород. від 9/V-1925 р. № 34

Особливі уваги

Підпис заявителя | В. Мороз

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор А. Роздоб

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськом сільраді (виконк.) Ржищівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

160

Витись видана 12/V-1925 р. № 470

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваньченко Іван Яковович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Київська район Ржищівський село ... або місто Ржищів вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

12. Причина смерти Від туберкульоза легнів — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Дмитро Яковович

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря А. Заславського від 12/V-25

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Іванченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор А. Роздов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Вишцівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

161

Витись видана 16/V-1925 р. (Ч. 486).

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колтунова Зіся Аврумовна.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття батька кустарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чи ж коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від менингіт (Запалення мозга). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колтунов Аврум Мордкович

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря П. Хітер від 16/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Колбун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 за 1925 р.

182

Витяг видано 21/V-1925 р. № 513

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбенко Корній Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Ржищівські село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Запалення легкіх. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбенко Венедікт Корнійович

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.

Назви й №№ документів Причина смерти мені не є [illegible] відома.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гор

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор А. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 за 1925 р.

163

Витись видати 21/V 1925 р. № 516.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябоконева Олька Михайловна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/XII-1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівські село — або місто Ржищів вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб батько — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Запалення легнік. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні. —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябоконь Михайло Іванович —

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Кітер від 21/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Рябокін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор А. Роздобр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рожищівськ. ~~сільраді~~ (виконк.) Рожищівськ. району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Витяг видано 23/V-1925 р. № 531.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трояновський Дувід Мееровіч. —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рожищівські село — або місто Рожищів — вулиця Соловина будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рожищівськ. село — або місто Рожищів вулиця Соловина будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

12. Причина смерти від рака пищевода. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні. —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трояновський Юль Мошкович —

Адреса заявителя м. Рожищів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Заславського від 23/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Э. Трояновский

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 за 1925 р.

165

Дитина видана 25/V-1925 р. (Ч. 541).

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревзон Зельман Беркович.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищівські село — або місто Ржищів вулиця Смоляна будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівські село — або місто Ржищів вулиця Смоляна будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Чернорабочий. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Утоплився в Дніпрі. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смушкевич Юдко Мордков

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.

Назви й №№ документів Справка Нарсліднього Уч. Київськ. Округи від 25/V-1925

Особливі уваги

Підпис заявителя Смушкевич Юдко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рожищівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2
Рожищівськ району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 26/V-1925 р. № 543.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федотов Микола Васильович. —

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/III-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рожищівські село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рожищівські село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Батька службовця. —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї. —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від катара кішок. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні. —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федотов Василь Ільич. —

Адреса заявителя м. Рожищів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Заславського від 26/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Федотов Василь

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рожищівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2
Рожищівськ району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 26/V-1925 р. № 544.

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенченко Микола Порфірович. —

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/V-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рожищівські село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рожищівські село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки Чорнорабочно. —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від вчення родів і загальної слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні. —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенченко Василь Федорович —

Адреса заявителя м. Рожищів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Заславського від 26/V-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Семенченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ. ~~сільраді~~ (виконк.) Ржищівськ. району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Витись видана 27/V-1925 р. № 550.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Марія Степановна.—

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/VI-1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Ржищівські село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівські село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ржищівська лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батька Маляра —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.—
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Панченко Степан Васильович —

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.—

Назви й №№ документів Справка Лікаря Ржищівської лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя Панченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишківськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 208
Вишківськ району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 3/VI-1925 р. № 573.

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доломина Микола Олексійович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/X-1920 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 Вишківські село —
або місто Вишків вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишківські село —
або місто Вишків вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько Чорноробит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від дифтерита — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доломина Олекса Никифорович

Адреса заявителя м. Вишків, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Хітор від 3/VI-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Олексій Доломина

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор А. [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ. ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 209
Вишцівськ. району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 5/VI-1925 р. № 583.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осятров Анатолій Петрович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/XI-1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць XI — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишцівські село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишцівські село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько Чоботарь —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Від Запалення Легків — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осятров Петро Андрійович —

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Засмільського від 5/VI-1925 р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Осятров.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишківськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Вишківськім району Київської округи за 1925 р.

210

Дитина [illegible] 9/VI. 1925 р. Ч. 587.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенко Грицько Федорович

3. Якого полу Колов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/I-1918 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1918 і місяць 4/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишківські село — або місто Вишків вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишківські село — або місто Вишків вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жити домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Дудко Василь Яковлевич

Адреса заявителя м. Вишків, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Кітер від 9/VI-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Дудко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 211

Вишнівськ району Київської округи за 1925 р.

Вписано видачу 16/VI-1925 р. № 612

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Труфан Ганна Павловна. —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/XII-1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 22/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишнівські село —
або місто Вишнів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишнівські село —
або місто Вишнів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько Хлібороб —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Від туберкульоза. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Михайлович Труфан. —

Адреса заявителя м. Вишнів, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Дітер, від 16/VI-1925 р. —

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Труфан, а за його неграмотн. розписався Мушка 2 рік

Зав. ЗАГС ом [signature]

Реєстратор [signature]

212

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Вишцівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Витяг видано 16/VI-1925 р. № 613.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Марія Левкова —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/III-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Вишцівські село — або місто Вишців вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вишцівські село — або місто Вишців вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько хлібороб — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від сифилиса. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наталка Степанівна Захарченко —

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Хітрова від 16/VI-1925 р. —

Особливі уваги

Підпис заявителя Наталка Захарченко, а за неї неграмотн. росписався П. Мусенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 213
Вишцівськ району Київської округи 174 за 1925 р.

Витяг видано 17/VI-1925 р. № 615.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Азюба Йовгення Григорівна —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишцівський село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишцівський село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від хорування на слухоньтечінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Азюба Йовким Васильович —

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікпома Дудченка від 17/VI-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Й. Азюба

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор А. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ сільраді (виконк.) Книга № 2 214

Вишцівськ району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано 30/VI-1925 р. № 634.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боцвинова Віра Михайловна. —

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Вишцівськ село —
або місто Вишців — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишцівськ село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороба батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сем'ї. —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від туберкульоза. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боцвин Михайло Андрійович —

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи. —

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря К. Хітер, від 30/VI-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя | М. Боцвин

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівськ сільраді (виконк.) Книга № 2 215

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Витяг видано 4/VII-1925 р. № 644.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спектор Тойба Берковна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишнівськ село — або місто Вишнів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишнівськ село — або місто Вишнів вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерти Від старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спектор Шая Мордкович

Адреса заявителя м. Вишнів, Київської Округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Спектор

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Вишнівськ району Київськ округи за 1925 р.

Витяг видано 5/VII 1925 р. № 646

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Оляна Івановна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишнівськ село — або місто Вишнів — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишнівськ село — або місто Вишнів — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від старости років й 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 Литвиненко Іван Семенович

Адреса заявителя м. Вишнів Київської Округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор А. Роздов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ сільраді (виконк.) Вишцівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

178 17

Нинішнє видання 11/VII-1925 р. № 662

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Василь Пилипович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/I-1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 24/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Вишцівськ село — або місто Вишців вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Вишцівськ село — або місто Вишців вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від туберкульоза. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Пилип Савельович

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Грачева від 11/VII-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Стеценко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рожищівськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Рожищівськ району Київської округи за 1925 р.

Витись видана 12/VII-1928 р. Ст. 666

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченкова Ганна Яковлевна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Рожищівськ село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рожищівськ село —
або місто Рожищів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько Робітника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від мимен'ї та Запалення мозг. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Яков Григорович

Адреса заявителя м. Рожищів Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Померанцева, від 12/VII-1925

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишцівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 219
Вишцівськ району Київськ округи 180 за 1925 р.

Витяг Вишцівськ 12/VII-1925 р. № 66

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетнікова Ярина Йостовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Вишцівськ. село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вишцівськ село —
або місто Вишців вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Опекун Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерти Від туберкульоза легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решетнік Кость Павлович

Адреса заявителя м. Вишців, Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Померанцева, від 12/VII-1925

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Решетнік

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишківськ. сільраді (виконк.) Вишківськ. району Київської округи

Книга № 2 220 за 1925 р.

181

Витяг видано 13/VII-1925 р. № 670

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостан Олька Йовзимовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вишківськ. село — або місто Вишків вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вишківськ. село — або місто Вишків вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „12" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Втопилась в Ірпені 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редька Роман Кведотович

Адреса заявителя м. Вишків, Київської Округи.

Назви й №№ документів Справка Вишківської Райміліції, від 13/VII-1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Редка.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витяг с Ржищ... 20/VII-1925 р. ...

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Книга № 2 221
Ржищівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 76. (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шільчук Ілля Германович

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) | округа Київська район Ржищівськ. село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівськ. село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність еврей 10. Головне заняття Кравець Робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Від рака шлунка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голянський Гершко Кузьмович

Адреса заявителя м. Ржищів Київської Округи.

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Номерщика, від 20/VII-25 р.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя | Г. Голянсв

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенченко, Микола Терешків

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-III-25 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 Ржищівськ село Ржищів
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівськ село Ржищів
| або місто Ржищів вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сводіса /. Мубернульова /. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко, Терешко Якович

Адреса заявителя Ржищів, [illegible] Комісарія [illegible]

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | М. Сенченко.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ сільраді (виконк.) Книга № 2 223

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко, Марина Дмитровна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 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 Ржищівський село Ржищев, або місто Монаст. Слобода вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа " район " село Ржищів, або місто Монаст. Слобода вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господ. (черниця) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від стар. сухотів 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, Олена Іванівна

Адреса заявителя Ржищів, Монастир. Слобода

Назви й №№ документів Довідка від Мон. Слобод. попа В. Будріцького

Особливі уваги Померла — черниця Ржищ. Монастирка

Підпис заявителя Е. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Сорецьв

Реєстратор Вайрин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ртищів сільраді (виконк.) Книга № 2 за 1925 р.

Ртищів району Київ округи

185

224

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Йосипов Федорь Михайлов

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ. район Ртищів село —
або місто Ртищів вулиця Монастир. Слобод. будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ртищівський село —
або місто Монастир. вулиця Слободка будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Чорнопобітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Йосипов Михайло Олексієв

Адреса заявителя м. Ртищів Монастирська-Слободка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя Михайло Йосипов

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ сільраді (виконк.) Книга № 2 25

Ржищівськ району Київської округи 186 за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепета Тітьяна Ульковна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Ржищів село — | або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівськ село — | або місто Ржищів вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укрінка 10. Головне заняття Хлібороб батько — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез легких 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 Ярема Антонова

Адреса заявителя м. Ржищів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Трух

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Подкопир

Зареєстрували на підставі обіжника ОКВ від 18/V-25 р. за № 11284.

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Ржищівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

187

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Донська Геня Мусевич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/VII 1922 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Ржищів село; або місто Ржищів вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Ржищівські село —; або місто Ржищів вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1922 р. Жовтня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Єврійська 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від вомолення мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Донська Лена Лукелич

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Донська

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівськ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Ржищівська району Київської округи за 1925 р.

188

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису „16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Настя Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Ржищів село —
або місто Ржищів вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село
або місто Ржищів вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Сила Климов

Адреса заявителя м. Ржищів, Київської Округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Голуб

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р. Зареєстрован на підставі обіжник ОКВ. від 18/Е-25 р. № 11284.

228

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ємницівськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Ємницівськім району Київської округи за 1925 р.

Вивіс [illegible] 4/IX-25 р № 80

189

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кадомський Аврум. Іцько-Ейнов

3. Якого полу чонов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1906 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 Ртищева село
або місто Ртищева вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Київ район село
або місто Ртищева вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1920 р. Червня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Єврійська 10. Головне заняття учень
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від брюшного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадомський Іцько-Ейна Борухов

Адреса заявителя м. Ртищева Київська вулиця

Назви й №№ документів дійсність смерти гр. Кадомського Аврума свідчила

Особливі уваги И Кадомский

Підпис заявителя А Кацов

Зав. ЗАГС-ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінницівськ сільраді (виконк.) Вінницівськ району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

889

190

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Олька Федотовна

3. Якого полу Жіночи 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Ржищів село ..... або місто Ржищів вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Київ район ..... село ..... або місто Ржищів вулиця Горбівщина будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україна 10. Головне заняття Домаш-господарства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасименко Степан Якович

Адреса заявителя м. Ржищів Горбівщина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | С. Авраменко неписьменний

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Довбиш Віра Павловна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/VII - 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 13/VIII народження.
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Київ район Ямпільський село —
або місто Ямпіль вулиця Гора будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Київ район Ямпільський село —
або місто Ямпіль вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — “ —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Поноси 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбиш Павло Федорович
Адреса заявителя м. Ямпіль вул. „Гора“
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Довбиш

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищів ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 231

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

182

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасенко Алевтина Лаврентьевна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ. район Ржищів село —
або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівські село —
або місто Ржищів вулиця Монастирск будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) самий

9. Національність Україн 10. Головне заняття Монахина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя по записи Ігумені Валерії Кириловій

Адреса заявителя м. Ржищів Монастирск

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ольга Бойко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ртищів ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 232

Ржищівськ району Київської округи за 1925 р.

1-ша виписка видана 12/IX 26 р. № 928

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Редько Микола Григорів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ртищів район Ртищів село —
або місто Ртищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівськ село —
або місто Ртищів вулиця Давголівка будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Україн 10. Головне заняття дітина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редько Грицько Трохимов

Адреса заявителя м. Ртищів Давголівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Редько

Зав. ЗАГС'ом К. Мушуг

Реєстратор Подкопа

133

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищів ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2

Ржищівськ. району Київської округи за 1925 р.

1-ая вимагається
15/IX-26 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

194

№ — за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Паланька Володимирівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/II 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21/II і місяць 1924 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Ржищів село —
| або місто Ржищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Ржищівськ село —
| або місто Ржищів вулиця Бравари будинок № —
| як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Дітина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Володимир Іванов

Адреса заявителя м. Ржищів Бравари

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Швець

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишгородській сільраді (виконк.) Книга № 2 234
Вишгородськім району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний) 145

№ 40 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Гриць Григорович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район — село —
або місто м. Київ вулиця Миколаївська будинок № 9
6. Місце де помер (ла): округа Київ район Вишгород село —
або місто Вишгород вулиця Леніна будинок № —
як що в лікарні—назва її — “ —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовенко Фросина Федорівна
Адреса заявителя м. Вишгород. Леніна
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Вдова

Зав. ЗАГС'ом Чубова
Реєстратор Подгольний

235

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рѣшутів ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2 за 1925 р.

~~Рѣшутівськ~~ району Київської округи

Запис про смерть № 90 (загальний)

196

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепошник Володимир Олексів

3. Якого полу чоловч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/VIII - 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29/VIII місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київ район Рѣшутів село —
або місто Рѣшутів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рѣшутівськ село —
або місто Рѣшутів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність Україн 10. Головне заняття Дітина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олекса Іванів Шепошник

Адреса заявителя м. Рѣшутів Старо-Місто

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Шепошник Зав. ЗАГС'ом Шестоп

Реєстратор Подкопа

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рѣпицѣ ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2236

Рѣпицівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

197

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германовський Арон-Шлома Вольков

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Рѣпицѣв село —
або місто Рѣпица вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рѣпицівські село —
або місто Рѣпицѣв вулиця Ново-Остра будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

9. Національність Єврейська 10. Головне заняття торговець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн. — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозовик Давид Ицьков

Адреса заявителя м. Рѣпицѣва Київ. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дувид Лозовик

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ртищів сільраді (виконк.) Ржищівської району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису „24" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Горкина Іванівна

3. Якого полу Жіночі. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/VII-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Ртищів село —
або місто Ртищів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищівські село —
або місто Ртищів вулиця Межовщина будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дітина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Кетар кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Іван Григорів

Адреса заявителя м. Ртищів Межовщина

Назви й №№ документів факт смерти свідчиться по записці

Особливі уваги Д-ра Дудки

Підпис заявителя И. Дзюба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рѣпнцях сільраді (виконк.) Книга № 2 за 1925 р.

Рѣпнцівскій району Київської округи

238

199

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галета Олександр Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 р. і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Рѣпнцівскій село —; або місто Рѣпнцях вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Рѣпнцівскій село —; або місто Рѣпнців вулиця Костельна будинок № —; як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дітина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галета Грицько Корнієв

Адреса заявителя м. Рѣпнців, Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Галета

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1а Вишневецкий
2/XII-25 р. 1 р.

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ртищів сільраді (виконк.) Книга № 2
Ртищів району Київ округи за 1925 р.

239

127

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Павло Васильов

3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) округа Київ район Ртищів село
або місто Ртищів вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київ район Ртищів село
або місто Ртищів вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жаний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від водянки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Йовхим Васильов

Адреса заявителя м. Ртищів

Назви й №№ документів записка лікаря Поміранцева

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзюба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У цій книзі пронумеровано 239 (двісті тридцять дев'ять) аркушів

Начальник відділу реєстрації
актів цивільного стану
Кагарлицького районного управління
юстиції Київської області П.В.Косяк

Р5634

оп. 1

АРКУШ-ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 453

У справі підшито і пронумеровано 239 (двісті тридцять дев'ять) + 1 = 240 (двісті сорок) + 3зв = 243 аркушів:

у т. ч.: літерні аркуші 30а

пропущені номери

+ аркушів внутрішнього опису I

Особливості фізичного стану та формування справи	№№ аркушів
Аркуші із зворотами:	N. 30азв, 152зв, 154зв
26.07.21 Мр підготовка	до скануч.

ст. збер. фондів (найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20 ____ року

Відскановано 02.08.2021
248 (двісті сорок вісім)
скануть

Пригорищука О.Д.