

TAKO
Date No.
Group No.
Access No.
5634
1/561

TAKO
Date No.
Group No.
Access No.
5634
1/561

найменування органу РАГСу

Справа №	1561
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАСО	

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО

СМЕРТЬ

ЗА 20¹⁹²⁵ РІК

Почата « 01 » січня 1925 20 р.

Закінчена « 31 » грудня 1925 20 р.

Записи актів

з № 1 по № 44

Кількість аркушів 247

ГАСО	5634
Фонд №	
Опис №	
Справа №	1561

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
смт. Гребінки	1-110	-	1 - 110	
с. В.Вільшанка	1-95	88-89	111 - 203	
с. Гвоздів	1-44		204 -247	

Требінки - 110.

ТРЕБІВКА

1925

301 40

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Требівка сільраді (виконк.)
Требівка району Б-Черв округи

Книга № 2
за 1925 р.

Книга Аудит

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1925 р. 2) Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрова Тархид Микоїва
- Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Б-Черв район Требівка село Требівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Б-Черв район Требівка село Требівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
- Національність Українка 10. Головне заняття Д. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
- Причина смерті Від старості (для дітей мол. 10 рок. у п. 10) раку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрова Тетяна Степанів.
- Адреса заявителя с. Требівка
- Назви й №№ документів Відписка про запис смерті померлої
- Особливі уваги Відписка складена правильно.
- Підпис }
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом А. Мандура
- Реєстратор Р. Мандура

Книга записів

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Січня міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воробецький Борис Васильович

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Церо район Требітши село Сребітши
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Б-Церо район Требітши село Требітши
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1920 р. Січня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свояк.

9. Національність Україна 10. Головне заняття лишкар.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садиківська Анна Володимирівна

Адреса заявителя С. Требітши

Назви й №№ документів Відва про зареєстрацію померлого.

Особливі уваги Відва спадщини правдиво.

Підпис } Зав. ЗАГСом А. Шадун

заявителя } Реєстратор Скрип

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сребішан сільраді (виконк.)
Сребішан району Б-Центр округи

Книга № 203
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Січня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотиль Козьма Юревич

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Центр район Сребішан село Сребішан
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

5. Місце проживання } округа Б-Центр район Сребішан село Сребішан
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність Українець 10. Головне заняття смібороз.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотиль Роман Козьмич

Адреса заявителя Сребішан

Назви й №№ документів Давда про зареєстровану померлого

Особливі уваги Дати свідоцтва про адміну

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом С. М. Мидур

заявителя } _____ Реєстратор С. М. Мидур

Мотиль Сидор

3044

Мирна Андрич

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Минаше Олександровича

3. Якого полу Серб Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62р.

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

5. Місце проживання округа В-Цервев район Сербійський село Сербійський

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа В-Цервев район Сербійський село Сербійський

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) Удова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Дом. господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття тотожні з тим, чимі коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті Від старості років 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Минаше Микола Архит.

Адреса заявителя Сербійський

Назви й №№ документів Записка про зареєстровану померлу

Особливі уваги Святий Серафим правдиво

Підпис Зав. ЗАГС'ом М. Мандура

заявителя Реєстратор

Мандура

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вілівертій Коф Андреевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років

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

5. Місце проживання } округа Б-Верхн. район Сербинько село Сербинько
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Верхн. район Сербинько село Требинько
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її Сербинько Ч. лікарня

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вілівертій

Адреса заявителя С. Сербинько

Назви й №№ документів Запис про зареєстрування померлого

Особливі уваги Занеї Сподаренко / правдиво

Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Мейдур

заявителя } Реєстратор Кривий

Handwritten notes:
29/1/1925
4/20

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Микола Андрій

1. Час складання запису: „11” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рошневий Хан Віноків.

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Церквська район Требішківськ. село Требішків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церквська район Требішківськ. село Требішків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рошневий Хан

Адреса заявителя с. Требішків

Назви й №№ документів Запис про зареєстровану помершого.

Особливі уваги Запис складено правдиво.

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом А. Шандур

Реєстратор Кришук

Висновок

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шадура Панна Євгенівна
- Якого полу жіночка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) невідома
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1925 рік, січень місяць
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черкав район Требішів село Требішів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Б-Черкав район Требішів село Требішів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Українка 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Знахил січня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шадура Євген
- Адреса заявителя село Требішів _____
- Назви й №№ документів Дякво про зареєстрування помер.
- Особливі уваги Дякво вкредено правдиво.
- Підпис } _____
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Курш

209

Книга 209

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Место Гіма Понісарова

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церкв район Требішчині село Требішчин
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церкв район Требішчині село Требішчин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Место?

Адреса заявителя с. Требішчині того-ж району

Назви й №№ документів Заява про зареєстрування померлого

Особливі уваги Занесено в реєстр

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Мудрик
заявителя } _____ Реєстратор Юрчиш

Запис про смерть № *10* (загальний)
№ *6* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

Мислос Сурман

- Час складання запису: *18* дня *Вічня* міс. 192 *2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вуїтєнко Олександр Васильович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *серпня* і народження.
- Місце проживання } округа *Б-Церкв* район *Средішній* село *Трєбішчя*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Б-Церкв* район *Трєбішчя* село *Трєбішчя*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *2* р. *Січня* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *сидорак*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті *Дитяча* *Скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вуїтєнко Василь*
- Адреса заявителя *Трєбішчя того-же району*
- Назви й №№ документів *Загво про зареєстрованого померлого*
- Особливі уваги *дана складена правдиво.*
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом *А. Шадрин*
заявителя } _____ Реєстратор *Кришун*

20 *310*

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Книж. Андрій

1. Час складання запису: „15” дня січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Олександрович Юхимів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 місяць 1 і народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 місяць січня і народження.

5. Місце проживання } округа Б-Церковська район Требинь село Требинь

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

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церковська район Требинь село Требинь

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1927 р. січня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українц 10. Головне заняття смібороб.

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

12. Причина смерті Від грипу (для дітей мол. 10 років як у п. 10) загрозі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя с. Требинь Б-Церковської округи

Назви й №№ документів загва про зареєстрування помершого

Особливі уваги запис Спирідона правдиво

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Мандур

заявителя } _____ Реєстратор Клишук

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Діти Антона

1. Час складання запису: 15 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шадра Олександр Петрова

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

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

5. Місце проживання { округа Б-Черквіс район Требішків село Требішків
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шадра Петро.

Адреса заявителя с. Требішків

Назви й №№ документів Загва про зареєстровану матірину

Особливі уваги Ваніч спадана пращико

Підпис } заявителя } Зав. ЗАГСом А. Шадра
Реєстратор Кришків

Лична заявка

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: 20 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лотий Кведір Олександрович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
- Місце проживання } округа Б-Церковська район Требішчинського село Требішчин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Б-Церковської район Требішчинського село Требішчин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс: 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від байонетів мекі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лотий Антон Дмитрович

Адреса заявителя с. Требішчині, пош. код 166000

Назви й №№ документів Заява про зареєстрування про смердя

Особливі уваги важко зробивши траур.

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Шадур

Реєстратор Курдюк

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Мертвонародж

24 314

1. Час складання запису: 21 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеєсть Олександра.

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церв. район Требішного село Требішні

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

} округа Б-Церв. район Требішного село Требішні

6. Місце де помер (ла) } 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) Дань

9. Національність Україн. 10. Головне заняття агента

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеєсть Дань

Адреса заявителя Требішні на Б-Церв

Назви й №№ документів заява про зареєстровану кончину

Особливі уваги Дань, складила провадив

Підпис _____

заявителя } Зав. ЗАГС'ом А. Шейда

Регистратор Курман

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

Умова вступу

1. Час складання запису: „28” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дамшино Влад Деметр.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 1924

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

5. Місце проживання } округа Б-Церк район Требішк село Требішк

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

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церк район Требішк село Требішк

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла), 1925 р. Січня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Оригіналіст

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дамшино Деметр

Адреса заявителя С.Требішк

Назви й №№ документів Запис про зареєстрований конф-

Особливі уваги Даніє Смигдний правдива

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Уладар

заявителя } _____ Реєстратор Кирин

16 216

Микола Андруш

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків . № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каштаненко Микола Серасимович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 медіці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1925 січень 7
- Місце проживання } округа Червоноградська район Червоноградський село Трибілля
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Червоноградська район Червоноградський село Трибілля
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від дитячої слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каштаненко Зарасима
 Адреса заявителя с. Червоноградського району
 Назви й №№ документів завва про записування померлого
 Особливі уваги завва про записування померлого
 Підпис заявителя } _____
 Зав. ЗАГС'ом } А. Мандар
 Реєстратор } Р. Кур

4 217

Книга 217

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребіщенській сільраді (виконк.)
Гребіщенський району Бучинський округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „1” дня Мотин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осіпенко Євхиміо Вікторов
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Бучинський район Гребіщенський село Гребішки
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Бучинський район Гребіщенський село Гребішки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Мотин міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність Українець 10. Головне заняття Кліборок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осіпенко Ювхим Вікторов
 Адреса заявителя с. Гребішки Білоцерківської округи
 Назви й №№ документів завва про зареєстрацію шлюбу
 Особливі уваги замість аліас зроблена надання
 Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом А. Мандура
 Реєстратор Р. Кур

Книга записів

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2” дня Листопада міс. 1925 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Линник Олена Васильевна
- Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 20 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць квітень її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Буцківської район Зребіської село Зребіччя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Буцківської район Зребіської село Зребіччя
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „2” дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті вту запису нескіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Линник Василь Герасимович

Адреса заявителя с. Зребіччя Буцківської округи

Назви й №№ документів заба нотаріально засвідчена померла

Особливі уваги записав аїти зробила померла

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом А. Мадур

Реєстратор Віра

Висновок

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

- Час складання запису: *7* дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Любченко Люба Іванова*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Землемі дитина*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *вересня* її народження.
- Місце проживання } округа *Буринської* район *Землемого* село *Землем*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Буринської* район *Землемого* село *Землем*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *лютий* міс. "*7*" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *Від дитячої дороби* (для дітей молодших од 10 років, ст. у. ст. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Любченко Іван Виштров*

Адреса заявителя *с. Землем*

Назви й №№ документів *завва що зареєстрована через мед*

Особливі уваги *завва батька фотоміа скаржовий*

Підпис } _____

заявителя } _____ Зав. ЗАГС'ом *А. Мадар*

Реєстратор *Віриш*

Книга 20

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Мотом міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кученкова Генна Остапова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бузьвеська район Кривбасного село Земляни
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Бузьвеського район Кривбасного село Земляни
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мотом міс. „7” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кученко Катерина Матильда

Адреса заявителя с. Земляни Мотом району

Назви й №№ документів завва про зареєстрацію померлого

Особливі уваги законні акти зробила завва

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом А. Мандур
Рєєстратор В. Курман

Мисис Сандан

Запис про смерть № 2/ (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: "7" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшиченко Поль Олександр
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
1924 р. листопада 8 дні
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Буковська район Кривого село Кривий
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Буковська район Кривого село Кривий
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті вродженої слабості (для дітей мол. 10 років чл. у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшиченко Олександра Демидовича
- Адреса заявителя с. Кривий Листок Буковський район
- Назви й №№ документів завважно зорешені в міському архіві
- Особливі уваги завважно зорешені в міському архіві
- Підпис } _____
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Майдан
Реєстратор В. Рибка

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Книга 22

1. Час складання запису: „7” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зурин Андрій Кузьмович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років

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

5. Місце проживання } округа Зубківська район Зубківського село Зубків
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Зубківська район Зубківського село Зубків
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Зубківки помісе району

Назви й №№ документів заказ про аренду квартири померлого

Особливі уваги законна акція зроблена урядом

Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Мадар
заявителя } Реєстратор Виреши

Мисис Сидра

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калитенко Катерина Макаровна
- Якого полу жінки 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.
- Місце проживання } округа Бурківського район Зубицького село Зубицьки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Бурківський район Зубицького село Зубицьки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „7” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українка 10. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
- Причина смерті вгд скарженим (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калитенко Макар Вакулов
 Адреса заявителя с. Зубицьки
 Назви й №№ документів запис про смертний запис померлої
 Особливі уваги залишити зробив заявитель
 Підпис }
 заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Мандура
 Реєстратор В. Кришук

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будженко Остап Іванів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Бурківського район Грибівського село Грибівки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Бурківського район Грибівського село Грибівки
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття самогонщик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
12. Причина смерті від слабости та туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будженко Тетяна Васильевна
- Адреса заявителя с. Грибівки того ж району
- Назви й №№ документів заява щодо смертності померлого
- Особливі уваги заявляє алія Гробиша урядово
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Мадяр
заявителя } Реєстратор Віктор

Книжка Оскарів

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

- Час складання запису: „15” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Іван Кирилович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Бучинського район Зубищенського село Зубищенське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Бучинського район Зубищенського село Зубищенське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська. Головне заняття картин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний) член сім'ї) картин
- Причина смерті вроджений карцинома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутенко Кирило Григорович
- Адреса заявителя с Зубищенським шосе району Бучинського
- Назви й №№ документів завваж. що записаний помершого
- Особливі уваги завваж. алія зроблена вродженою
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Мельник
заявителя } Реєстратор В. Рибак

25 2/3

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Зубчицька сільрада

1. Час складання запису: 15 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородній Маріка Яковова

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

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

5. Місце проживання } округа Буринського район Зубчицького село Зубчицьки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 14 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті ста дитиною (для дітей мол. 10 років, а до 10) хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородній Яков Олександр

Адреса заявителя с. Зубчицьки Молочанського району

Назви й №№ документів завва про застаткування підприємства

Особливі уваги завва про застаткування підприємства

Підпис } Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
заявителя } Реєстратор В. Р. Р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Желяк Михайло Лукич

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

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

5. Місце проживання { округа Бучаківська район Земіський село Земішки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Маймо міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) двійми

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Желяк Лука Андреевич

Адреса заявителя с Земішки моголи району

Назви й №№ документів завка про зареєстрованих пенсери

Особливі уваги зашкв селіта зроблена правдиво

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Меду
заявителя } _____ Реєстратор М. Редько

Желяк Лука

Днісь Сидорак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Укроблиссі сільраді (виконк.)
Укроблиссі району Укроблиссі округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 21 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Круцик Микола Богданович
- 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 { округа Укроблиссі район Укроблиссі село Укроблиссі
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Укроблиссі район Укроблиссі село Укроблиссі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 " Листопада міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Специст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- 12. Причина смерті вг слабості (для дітей под 10 рок., як п. 10) туберкуль. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петаран Філімон
 Адреса заявителя с. Укроблиссі м.о.м.с.р.а.б.о.м.у
 Назви й №№ документів завсе про зареєстрованих помершого
 Особливі уваги завсе акції зроблена правдиво
 Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом А. Шейду
 Реєстратор В. Криш

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Мисис Сурган

1. Час складання запису: 23 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варвара Тамна Макаровна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 січня 1925р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Буряквського район Крибичанського село Крибичан
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Буряквського район Крибичанського село Крибичан
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 24 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українка 10. Головне заняття книголюб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестрицька
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Макара Васильєва
 Адреса заявителя с. Крибичані повіт Буряквський
 Назви й №№ документів заява про зареєстрування померлої
 Особливі уваги заяви аїна зроблена цесарю
 Підпис }
 заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Мейду
 Реєстратор В. Рибин

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тошманченко Маріка Яремоліна*
3. Якого полу *жінки* 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 { округа *Буряківська* район *Зубітського* село *Зубітське*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Буряківська* район *Зубітського* село *Зубітське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *в. хазяїна*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Від рака* (для дітей мол. *10 рок., як у п. 10) *малюнки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тошманченко Олександр Садовий*

Адреса заявителя *с. Зубітське тошманський район*

Назви й №№ документів *заява про зареєстрування помершого*

Особливі уваги *заміжня анія зроблена правдиво*

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом *А. Машин*
заявителя } _____ Реєстратор *Виреш*

Зубітський

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярова Лео́ва Семеново́ва
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютого її народження. 16 днів
5. Місце проживання { округа Бурківського район Грибківськ село Грибківськ
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Бурківськ район Грибківськ село Грибківськ
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від дитячої смертності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яровий Семен Захаров
- Адреса заявителя с Грибківськ місто Бурківськ району
- Назви й №№ документів заява про зареєстрацію померлої
- Особливі уваги запис акт складена правдиво
- Підпис { _____
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом А. Мещу
- Реєстратор В. Рудий

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трицай Петро Михайлович

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 Бучаківський район Грибівського село Грибівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті вгд дитини 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трицай Михайло Антонович

Адреса заявителя с. Грибівське Івано-Франківського району

Назви й №№ документів заява про запис смерті помершого

Особливі уваги заява про запис смерті помершого

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом М. Мадар

заявителя } _____ Реєстратор В. Ренік

Мисис Антонів

Лисак Юлія

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Крибінській* сільраді (виконк.)
Крибінській району *Бузерівка* округи

Книга № *33*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*11*" дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисак Юлія Іванівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Бузерівка* район *Крибінський* село *Крибінське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *Бузерівка* район *Крибінський* село *Крибінське*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її "....."
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Головінка*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *от туберку* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисак Іван Розвінов*

Адреса заявителя *с. Крибінське того ж району*

Назви й №№ документів *заява про зареєстрацію померлої*

Особливі уваги *заява актів зроблена за наявності*

Підпис } Зав. ЗАГС'ом *Лисак Юлія*
заявителя } Реєстратор *Лисак Юлія*

Григор'юк

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Григор'юк* сільраді (виконк.)

Григор'юк району *Бірки* округи

34 334
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Усенко Марія Микитівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *тридцять*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Бірки* район *Григор'юк* село *Григор'юк*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Бірки* район *Григор'юк* село *Григор'юк*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *берез* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домаш. чл. сем.*
12. Причина смерті *віг засталися лещат* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Усенко Микита Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Григор'юк*
- Назви й №№ документів *завва про зареєстровану померли.*
- Особливі уваги *зачитав акти зроблені правдою*
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом *А. Майдук*
заявителя } Реєстратор *Віктор*

Фінанс докум

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зубітиселі* сільраді (виконк.)
Зубітиселі району *Бучковець* округи

35 *238*
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

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

1. Час складання запису: *28* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нерашова Анна Сергієва*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Бучковецька* район *Зубітиселі* село *Зубітиселі*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *бер* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття _____

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нерашова Марія Людовік*

Адреса заявителя *с. Зубітиселі*

Назви й №№ документів *завва і про зареєстрованих померлих*

Особливі уваги *законна акція Зубітиселі і правдива*

Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом *А. Шанду*
Реєстратор *В. Рибак*

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Головатий Матвій Семенов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання { округа Буцуринь район Криблицька село Криблицька
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Буцуринь район Криблицька село Криблицька
{ 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) _____

9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головатий Семен Степан.

Адреса заявителя с. Криблицька

Назви й №№ документів запис про зареєстрацію

Особливі уваги запис акта з'явлення

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом А. Мавру

заявителя { _____ Реєстратор Віктор

Головатий

Директор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зубітській сільраді (виконк.)
Зубітський району Бісеря округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: "30" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марам Луція Мацимівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Бісерявск район Зубітський село Зубітський
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Бісерявск район Зубітський село Зубітський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність Укр. 10. Головне заняття домаш. господарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від гострої (для дітей молод. 10 років зр. п. 10) _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершим“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марам Євген Мартин
 Адреса заявителя Зубітський моголи району
 Назви й №№ документів заява про зареєстрацію померлої жінки
 Особливі уваги заява акцій зроблена матір'ю
 Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Малець
 заявителя } _____ Реєстратор В. Рудий

289

Музеєвський

38 328

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зербтисек* сільраді (виконк.)
Зербтисек району *Зербтисек* округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № *38* (загальний)
№ *19* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*9*" дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Музеєвський Мекла Микола*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа *Зербтисек* район *Зербтисек* село *Зербтисек*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Зербтисек* район *Зербтисек* село *Зербтисек*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "*8*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *допоміжний господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті *від гострої болізни* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Музеєвський Караска Василь*

Адреса заявителя *с. Зербтисек мого м. Зербтисек району*

Назви й №№ документів *запис про зареєстрований*

Особливі уваги *закликати акція зобов'язання*

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом *А. Мейстер*

Реєстратор *В. Рибинський*

Микола Антонів

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кривбасі* сільраді (виконк.)
Кривбас району *Буряків* округи

39
239
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)
№ *20* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*10*" дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нелля Лука Андреевич*
3. Якого полу *гол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Буряків* район *Кривбаського* село *Кривбас*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Буряків* район *Кривбас* село *Кривбас*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____ " _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квіт* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *келібарою*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *віг рятівник* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нелля Наумівна Говинь*
 Адреса заявителя *с. Кривбас*
 Назви й №№ документів *заява про зареєстрацію*
 Особливі уваги *заявительна заявка на вдово*
 Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом *А. Майд*
 заявителя } _____ Реєстратор *Віктор*

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 2/ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головайний Василь Сизонів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 січня 1925

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головайний Сизон Михайл

Адреса заявителя с. Звятицька міського району

Назви й №№ документів завва про зрештештрованих

Особливі уваги завва алик звблещо шавдещо

Підпис заявителя { — Зав. ЗАГС'ом А. Манду

Реєстратор Віришук

Книга 240

Григор Анталь

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Грибівській* сільраді (виконк.)
Грибівське району *Буряківка* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)
№ *22* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*” дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Головатий Володимир Дмитрович*
3. Якого полу *Чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Буряківка* район *Грибівське* село *Грибівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Буряківка* район *Грибівське* село *Грибівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітні* міс. „*17*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей*
9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *самогараб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *втрата сили* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Головатий Тимофрей Василь*
- Адреса заявителя *с Грибівки шосе міськради*
- Назви й №№ документів *завва про зареєстровані*
- Особливі уваги *завва сім'ї з робочою книжкою*
- Підпис } *М. Головатий* Зав. ЗАГС'ом *А. Манду*
заявителя } Реєстратор *В. Рудик*

Микола Сидоренко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зембичев* сільраді (виконк.)
Зембич району *Бутурве* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)
№ *23* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*20*” дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мішенич Микола Дмитрович*
- Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років 12 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання { округа *Бутурвська* район *Зембичев* село *Зембич*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Бутурвська* район *Зембичев* село *Зембич*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *18* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вийти*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Вийти*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Вітхості* *Корота* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мішенич Дмитро Вас*
- Адреса заявителя *с. Зембичи Могомеран*
- Назви й №№ документів *Завва про захоронення померлого*
- Особливі уваги *Завва отця зродженого сина*
- Підпис заявителя *Мішенич*
- Зав. ЗАГС'ом *А. Мовчук*
- Реєстратор *Киршук*

Україна

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гребенські* сільраді (виконк.)
Гребенський району *Гребенський* округи

Книга № *43*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *24* за лічкою чоловіків № *19* за лічкою жінок

- Час складання запису: *30* дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корсаєнко Микола Іванович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *14 бер. квітня 8 днів*
- Місце проживання помершого (ої) } округа *Гребенська* район *Гребенський* село *Гребенське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Гребенська* район *Гребенський* село *Гребенське*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. *30* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українська* 10. Говорне заняття *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
- Причина смерті *дівчина* " *статична* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воробийко Ірина Івановна*
- Адреса заявителя *Гребенське, вулиця Радичівська, будинок 10*
- Назви й №№ документів *два кро завіщанні правами І. І. Іванової*
- Особливі уваги *дається спадщина правознав.*
- Підпис заявителя *І. Корсаєнко* Зав. ЗАГС'ом *І. Мандру*
Реєстратор *І. Мандру*

43 243

Діяльність

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грибівській сільраді (виконк.)
Грибівському району Берегове округи

44 344
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Микитович Піддзний
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Бучацького район Грибівського село Грибівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Бучацького район Грибівського село Грибівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українець 10. Головне заняття Механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) заводч. електр.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вгн. туберкульозом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піддзний Микита Григорович
- Адреса заявителя с. Грибівка Білоцерківської округи
- Назви й №№ документів завва і про зареєстровані померлих
- Особливі уваги замисел армії зроблені створенням
- Підпис Микита Піддзний за Зав. ЗАГС'ом Грибівський
- заявителя неграмотного росл. Реєстратор Грибівський
савел С. Кашавертін

45 245

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зіньки сільраді (виконк.)
Зінькинський району Червоно округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Відомі англії

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: " 11 " дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дімитрій Володимир.
- Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки 19 дн.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Червоно район Зінькинський село Зіньки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Червоно район Зінькинський село Зіньки
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. " 8 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність Українська 10. Головне заняття дівчи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчи
- Причина смерті смерть дівчи (для дітей под 10 рок., як у п. 10). караги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дірова Дарин
- Адреса заявителя с. Зіньки, Зінькинський район
- Назви й №№ документів акта про запис смерті помершого
- Особливі уваги акт складен працівн
- Підпис } Дірова Зав. ЗАГС'ом } Дірова
заявителя } Реєстратор Дірова

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свідіщені сільраді (виконк.)
Грайнен району Білоцерків округи

Книга № 346
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

Час складання запису: „11“ дня Трєсєвц міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загороднє Дмитро Дмитровича

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

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

5. Місце проживання { округа Білоцерків район Свідіщеного село Грайнен
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття В. Козьма
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яворонська Дмитро Терещин

Адреса заявителя с. Грайнен поштове відомство Білоцерків. округи

Назви й №№ документів заява про зареєстрування

Особливі уваги змінив акт зроблення поховання

Підпис заявителя Яворонська Дмитро Терещин Зав. ЗАГС'ом А. Мого

савел Реєстратор Ридиш

Указь Аудит

Ридиш 21.11.1925

346

Дитина загин

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кривбаски* сільраді (виконк.)
Кривбаск району *Кривбаск* округи

347
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)
№ *24* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

- Час складання запису: *21* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лесинський Людовик Ніколаєвич*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Кривбаск* район *Кривбаского* село *Кривбаск*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Кривбаск* район *Кривбаского* село *Кривбаск*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- Національність *польск* 10. Головне заняття *мать*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті *вигорання* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лесинський Віталій Людович*
 Адреса заявителя *с. Кривбаск Кривбаского пові Східноукраїнської губернії*
 Назви й №№ документів *закон що зареєстрований*
 Особливі уваги *закон про акти зроби на реєстрацію*
 Підпис } *В. Лесинський* Зав. ЗАГС'ом *А. Мельник*
 заявителя } Реєстратор *Кривбаск*

48
348
22
Книга № _____
за 192... р.

Виснес ангана 1924. 4. 16. 1927

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зубини сільраді (виконк.)
Зубинському району Буринському округу

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: "30" дня Травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович
- Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... і народження.
- Місце проживання } округа Буринський район Зубинський село Зубини
помершого (ої) } або місто Самб. Украївський вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Буринський район Зубинський село Зубини
} або місто Самб. Украївський вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її Зубинські українск. лікарні
- Коли помер (ла): 1927 р. 29 Травня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якому коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) друж. робітниця
- Причина смерті вд. радіація (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Зубини, Самб. Украївський

Назви й №№ документів Свід. про смерть 29.12.25р. Jar 87

Особливі уваги _____

Підпис } [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]
заявителя } Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Сервіс міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленкова Мекла

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

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

5. Місце проживання { округа Бурштовська район Зредішеський село Зредішеське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192.....р. Сервіс міс. „1“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність україн 10. Головне заняття Володар селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті запису лікарів (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Микола Вардрович

Адреса заявителя с. Зредішеське Бурштовського округу

Назви й №№ документів запис про заповіт і свідоцтво

Особливі уваги свідоцтво отця зроблене в присутності

Підпис { Миколай Коваленко Зав. ЗАГС'ом { А. М. М. М.
заявителя { Реєстратор Кришківський

Зредішеська

350

Грибись

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усамовича Ісидора Михайловича

3. Якого полу чолов 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 { округа Бучарівська район Грибиського село Грибись
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність єврейська 10. Головне заняття агросер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усамовича Ісидора Якимовича

Адреса заявителя с. Грибиський Бучарівської округи

Назви й №№ документів завва і рішення народних суд. Буч. окр.

Особливі уваги завва діти записано згідно з актом

Підпис Усамовича Ісидора Зав. ЗАГС'ом А. Мацар

заявителя Ісидора Усамовича Реєстратор В. Рибак

Ісидор Усамович

*Виття
погана*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Звільнені сільраді (виконк.)
Грибівка району Бусрава округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурквіч Петро Звільнович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1203 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Бусрава район Грибівський село Грибівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бусрава район Грибівський село Грибівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) наразі
9. Національність України 10. Головне заняття черноробота
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті утилітизм для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й № № документів } _____

Особливі уваги залишив аїта з аїткою з сільради

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом Медведь
заявителя } _____ Реєстратор Віршун

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітвіцкит Миколай

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 зр.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буцарівська район Зребіський село Зребіський
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Буцарівська район Зребіський село Зребіський
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) назуб

9. Національність Католик 10. Головне заняття носи сивоара
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті з інфарктом (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Русишко Миколай Макарович

Адреса заявителя Заврожа Соливіської Цукроварні

Назви й №№ документів завра, справка уг. лікаря іна Укр.

Особливі уваги лише сім'я зробила зраду світ. розш.

Підпис заявителя { Морис Зав. ЗАГС'ом А. Морис
Реєстратор Віршарко

83 253

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарубіжній сільраді (виконк.)
Зарубіжній району Буцюрквській округи

Книга № _____
за 1925 р.

Виняток від актів

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 30 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: "10" дня Червця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашитенко Євгена Микола
- 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 місяць грудня її народження.
- Місце проживання { округа Буцюрквська район Зарубіжський село Зарубіжське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Буцюрквська район Зарубіжський село Зарубіжське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Червця міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українець 10. Головне заняття на домашній кашиті
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті всуг омишленої хороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашитенко Євгена Володимирів
- Адреса заявителя с. Зарубіжжя Буцюрквської округи
- Назви й №№ документів заква про зацелювання
- Особливі уваги заква актів запису
- Підпис заявителя { М. Кашитенко Зав. ЗАГС'ом { Д. Майдан
Реєстратор { В. Кришук

Книга 254

84 254

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребешівській сільраді (викр. ж.)
Гребешів району Буцурівського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 30 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- Час складання запису: "13" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильська Тетя Оксесова
- Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 6
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Буцурівська район Гребешів село Гребешів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Буцурівська район Гребешів село Гребешів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "12" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) зітима
- Національність Україн 10. Головне заняття на домашній роботі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті злиття мозку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильська Оксеса Віасова
- Адреса заявителя с. Гребешів Буцурівської округи
- Назви й №№ документів завва про зареєстрацію
- Особливі уваги завва сестри заступника надвірного
- Підпис } А. Даниленко Зав. ЗАГС'ом О. Матус
заявителя } Реєстратор В. Рибак

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зревішській сільраді (виконк.)
Зревішськ району Б. Ужов округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Згорейко Іван Семенович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Ужовська район Зревішський село Зревішки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Ужовська район Зревішськ село Зревішки
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат
9. Національність українська 10. Головне заняття хліварюв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Згорейко Іван Савов

Адреса заявителя с. Зревішки Б. Ужовської округи

Назви й №№ документів заява про зареєстрацію

Особливі уваги заява акція записана у правдиво

Підпис заявителя И. Згорейко Зав. ЗАГС'ом А. Мелуко

Рєстратор М. Мелуко

Зревішська

355

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоровенко Федор Євлевостров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Бучацька район Гришинецького село Гришинець
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бучацька район Гришинецького село Гришинець
} 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) _____
9. Національність Українська. Головне заняття Великбурод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелик Павло ГригорійовичАдреса заявителя с. Гришинець Бучацької округиНазви й №№ документів заява про зареєструванняОсобливі уваги заява акта запису правПідпис } _____ Зав. ЗАГС'ом А. Мадурзаявителя } А. Мелик Реєстратор _____

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камиттєва Мода Макаровича
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Бузерівська район Кривий Ріг село Кривий Ріг
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Бузерівська район Кривий Ріг село Кривий Ріг
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Золота
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від пневмонії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камиттєво Маргар Валерівна
- Адреса заявителя с. Кривий Ріг Бузерівської округи
- Назви й №№ документів завва що за свідатр. справ
- Особливі уваги завва що свідатр. справ
- Підпис } М. Камиттєва Зав. ЗАГС'ом } А. Шелудяк
заявителя } Реєстратор } Шелудяк

Кривий Ріг

57 287

88 358

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Григорів сільраді (виконк.)
Григорів району Буцурів округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

Час складання запису: „23” дня Горька міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Микола Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буцурівська район Григорівський село Григорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпень міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини

9. Національність України 10. Головне заняття на утр. батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті всг дитини (для дітей молодших од 10 років як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Семен Мисюк

Адреса заявителя с. Григорівка Буцурівської округи

Назви й №№ документів завда що задерженою

Особливі уваги залиши акти зроблена завдання

Підпис заявителя { Григорій Зав. ЗАГС'ом А. Мандур

Реєстратор Мисюк

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зридівській сільраді (виконк.)
Зридівське району Червоноградського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

Дитина

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучида Маріка Євкітївна
3. Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Червоноградська район Зридівська село Зридівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Червоноградська район Зридівська село Зридівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність України 10. Головне заняття не батькові роки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті вг дитини вродж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучида Євкітїя Василь
- Адреса заявителя с. Зридівське Червоноградської округи
- Назви й №№ документів заява про запис сирітків
- Особливі уваги заявляє мати записано предки
- Підпис Євкітїя Кучида Зав. ЗАГС'ом А. Манду
- заявителя рашотини за що росла Реєстратор Кучида
савел М. Жаран

59 259

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арлова Савейо Григорівна

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

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

5. Місце проживання } округа Червоноск район Гребінський село Гребінки
помершого (ої) } або місто — „—“ вулиця — „—“ будинок № — „—“

6. Місце де помер (ла) } округа Червоноск район Гребінський село Гребінки
} або місто — „—“ вулиця — „—“ будинок № — „—“
як що в лікарні — назва її Гребінські Члєбєрї лікарні

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

9. Національність Росіянки 10. Головне заняття Женпраораганізація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабайчи Улан

Адреса заявителя Мешканц. на Березинській Самбірській Укрива рї.

Назви й №№ документів Заява про видачу уласночки
Гребінський міськ. нег. акт

Особливі уваги ниче всг Гребінський

Підпис Секрет. парт. секретаріат Зав. ЗАГС'ом Д. Ментура

заявителя Реєстратор Д. Кришук

Винятково

Звичайний

361

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зембиці* міській (виконк.)
Зембиці району *Бучач* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

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

1. Час складання запису: *10* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лоповий Ігор Борисович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Бучацька* район *Зембиці* село *Зембиці*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *11* " *листопада* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *руська* 40. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горський Євгенієм*

Адреса заявителя *с. Зембиці Бучацької округи*

Назви й №№ документів *Заява про запис смерті*

Особливі уваги _____

Підпис *Кришак* Зав. ЗАГС'ом *А. Майдук*

заявителя *Авдеев* Реєстратор *В. Майдук*

Внесено в архив

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Средішескі* сільраді (виконк.)
Средішеского району *Бутерачь* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

262

- Час складання запису: "*11*" дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кушніров Іван Іванович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Томішеского* району *Вобрушеского* село *Огородиц*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Томішеского* району *Вобрушеского* село *Огородиц*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *Средішескі Уг. лікарні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *11* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- Національність *русска* 10. Головне заняття *Кашемієр*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *від зросту* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коробка Кашієв*

Адреса заявителя *с. Огородиц Вобрушеского району Томішеского*

Назви й №№ документів *Заява і справка роكتور. Зед. Ч. 1.*

Особливі уваги *Затверджено актом затверджено*

Підпис } *Коробка Кашієв* Зав. ЗАГС'ом *А. Мейер*

заявителя } Регстратор *В. Мейер*

Лист в міра

63 363

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребішці сільраді (виконк.)
Гребішці району Бучартов округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)
№ 35 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23” дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шикита Федя Іванівна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Бучартов район Гребішці село Гребішці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Бучартов район Гребішці село Гребішці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. 23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Україн 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті атеросклероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шикита Шикита Карто
- Адреса заявителя с. Гребішці Бучартовської округи
- Назви й №№ документів звідки від завітасмертрової
- Особливі уваги з сім'ї сестри записаної померлої
- Підпис } Шикита Зав. ЗАГС'ом А. Мельник
заявителя } Реєстратор Кучерук

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

- Час складання запису: 25 дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кругельова Маріка Якововна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Вересень її народження.
- Місце проживання } округа Буцерківськ район Кривбеск село Кривбеск
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Буцерківськ район Кривбеск село Кривбеск
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Україне 10. Головне заняття на батерові машини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштани їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті вста мазерн (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кругельов Яков Григорьевич
- Адреса заявителя с. Кривбеск Буцерківської округи
- Назви й №№ документів законна коза заповіт прохвощ
- Особливі уваги законна акція законна угода
- Підпис } Григорьевич Зав. ЗАГС'ом А. Мандура
заявителя } Реєстратор Мандура

Кривбеск

267

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зреблянській сільраді (виконк.)
Зреблянського району Бурштинський округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душико Володимир Іванович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Листопада 1951.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Бурштинська район Зреблянський село Зребляни
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бурштинська район Зреблянський село Зребляни
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопада 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті всупереч лікарській справі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнійченко Олександр Іванович
- Адреса заявителя Зребляни
- Назви й №№ документів савка.
- Особливі уваги _____
- Підпис Володимир Дмитрович Зав. ЗАГС'ом А. Мокруць
Яремського району
- заявителя М. Сосніченко Реєстратор Клишук

Душико Володимир

65
365

Ваше місце

ЗАГС при Зубинській сільраді (виконк.)
Зубинському району Бурштинського округу

66 366
Книга № 29
за 192 5 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- Час складання запису: „17” дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Земська Ольга Андрівна
- Якого полу жінкою. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Заре.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць червень і народження.
- Місце проживання { округа Бурштинська район Зубинський село Зубини
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Бурштинська район Зубинський село Зубини
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті вог дивана (для дітей мол. 10 рок., як п. 10) скарлатині. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Земський Іва Іван.
 Адреса заявителя Зубини.
 Назви й №№ документів Листів про зареєстровану смерть.
 Особливі уваги Листів скіа вна градиво.
 Підпис заявителя { Земський Зав. ЗАГС'ом { А. Мельник
 Реєстратор Куршук

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тривішській сільраді (виконк.)
Тривішському району Турківській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решко Маріка Михайла

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

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

5. Місце проживання { округа Турківська район Тривішський село Тривіш
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---

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

7. Коли помер (ла); 1925 р. Серпня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Решко Анна Романівна

Адреса заявителя с. Тривіш, Тривішського району

Назви й №№ документів Заява з тривішському 25 септєв.

Особливі уваги ---

Підпис { М. Решко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { М. Решко Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тредческій* сільраді (виконк.)
Тредческою району *Т. Церки* округи

68 368
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шекетинської Маріки Михайлівни*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25/25* і місяць *25/25* і народження.
5. Місце проживання { округа *Т. Церки* району *Тредческою* село *Тредіно*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Т. Церки* району *Тредческою* село *Тредіно*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Віг дитячої слабості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шекетинська Маріка Саравік*

Адреса заявителя *С. Тредіно міського району Т. Церки округи*

Назви й №№ документів *заява про зареєстрування народження*

Особливі уваги *дається спадщина правді*

Підпис } *Шекетинська* Зав. ЗАГС'ом *М. Майдук*
заявителя } Регистратор *Куршук*

№ 269

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребіньки сільраді (виконк.)
Гребіньковому району Гребіньки округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митовича Семьо Олександров.
3. Якого полу Чоловіць Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Гребіньки район Гребіньки село Гребіньки
помершого (ої) } або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) } округа Гребіньки район Гребіньки село Гребіньки
} або місто " вулиця " будинок № "
} як що в лікарні — назва її "
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Дівоцтва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівоцтва
12. Причина смерті Важка загальна незгода 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) "

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митовича Олександра Уласов.

Адреса заявителя Гребіньки.

Назви й № № документів Акта про смерть померлого

Особливі уваги Заявлено про вживання права на спадщину

Підпис } [Підпис]
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Рєєстратор [Підпис]

Місце проживання

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сербській сільраді (виконк.)
Сербській комуні району Бурківський округи

20 270
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данила Юлія Іванович

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

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

5. Місце проживання } округу Бурківська район Сербський село Сербини
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---

6. Місце де помер (ла) } округу Бурківська район Сербський село Сербини
} 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) Жоден

9. Національність Українська. 10. Головне заняття Хлібороб.

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

12. Причина смерті Вн. захворювання (для дітей від 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровченко Симона.

Адреса заявителя Сербини

Назви й №№ документів Листок про народження Симона Бровченко

Особливі уваги ---

Підпис } Бровченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор ---

Мислосв. Сидоренко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зревінському сільраді (виконк.)
Зревінському району Бурківської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярослав Вікторов Овчарович.
- Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
- Як що померла дитина, молодуша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Червня її народження 15 груд.
- Місце проживання } округа Зревінський район Зревінський село Зревінка
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округу Бурківська район Зревінський село Зревінка
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином.
- Національність Українець. 10. Головне заняття Дитина.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітином.
- Причина смерті вог на дві сніз (для дітей од 10 рок., як у п. 10) пеплом снігу Виник. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

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

Адреса заявителя Зревінка

Назви й №№ документів Заява та повелітка видана президиумом
Міжним окружним вог вчтпю обр.

Підпис заявителя А. Ярослав Зав. ЗАГС'ом А. Мадур
М. В. Сидоренко Реєстратор Зревінка

Запис про смерть № 72 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толобача Сидорамида Уваровича

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

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

5. Місце проживання } округа Бурштовська район Тривіський село Тривіш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє

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

12. Причина смерті вну старості (для дітей мол. 10 років — як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Тривіш

Назви й №№ документів жодна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Толобач Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

Д. Косово твд

Дізнавання

372

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трєвини сільраді (виконк.)
Трєвинському району Буркочинській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уєшко Вєра Сергійєва.
3. Якого полу жінкою 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 жовтєв.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць жовтєв. і день 3 її народження.
5. Місце проживання } округа Буркочинка район Трєвинський село Трєвини
помершого (ої) } або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -
6. Місце де помер (ла) } округа Буркочинка район Трєвинський село Трєвини
} або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -
} як що в лікарні — назва її - " -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 16. " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від слабости (для дітей молодших од 10 років, як у п 10). карт.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - " -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уєшко Сергій Миколаєвич.
Адреса заявителя С. Трєвинки, тоттє району.
Назви й №№ документів Заява про ушєрє.

Особливі уваги
Підпис Бєнєра Зав. ЗАГС'ом А. Мєстєр
Реєстратор Котєшєвє

Книжка вступна

Дніпрова вулиця

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тривітському* сільраді (виконк.)
Тривітському району, *Червонольський* округи

24 314
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)
№ *40* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

- Час складання запису: *16* дн *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варяжеский Тетяро Яківів.*
- Якого полу *Чоловік.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 дні.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. *14 вересня 13 днів.*
- Місце проживання помершого (ої) } округа *Червонольська* район *Тривітський* село *Тривітське*
} або місто *-"-* вулиця *-"-* будинок № *-"-*
- Місце де помер (ла) } округа *Червонольська* район *Тривітський* село *Тривітське*
} або місто *-"-* вулиця *-"-* будинок № *-"-*
} як що в лікарні—назва її *-"-*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
- Национальність *Українська.* 10. Головне заняття *дівчина.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
- Причина смерті *Від ірвоту та.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *-"-*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варяжеский Яків Кондратов.*
Адреса заявителя *Тривітське, місто району.*
Назви й №№ документів *Ідентифікаційна картка.*

Особливі уваги *Яким Варяжеский*
Підпис *Варяжеский Яків* Зав. ЗАГС'ом *А. М. Сидорук*
Заявитель *Варяжеский Яків* Реєстратор *Клишук*
Савчук *Д. Поддєн*

2373

У С Я Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трєвінській сільраді (виконк.)
Трєвінському району Турківській округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

Микола Сидорук
Враховано розриву
розриву тов. 12/11/24р.

1. Час складання запису: 16 дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Летіт Орестар Наумович.
3. Якого полу чоловічого 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 } округа Турківська район Трєвінський село Трєвінське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Російин. 10. Головне заняття голова Трєвінського районного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець.
12. Причина смерті Вгд "Самодіяльність" (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Летіт Клавдій Наумович.

Адреса заявителя сс. Трєвінське міст. мешканець.
Назви й № № документів Закон про загону андана Трєвінського району від 14/12/25р. № 1686.

Особливі уваги
Підпис }
заявителя } М. Мешка
Зав. ЗАГС'ом } А. Мандур
Реєстратор } В. Кришук

Латерний тов. Наумович
д. Наумовича, с. Трєвінське
16/12/25р. Сергій Наумович

Миротворець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тривинні* сільраді (виконк.)
Тривиння району *Ужгородська* округи

76 376
Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *76* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* вересня *5* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безіана Прасина Ювановича*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ужгородська* район *Тривинний* село *Тривин*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

округа *Ужгородська* район *Тривинський* село *Тривин*

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

7. Коли помер (ла) *18* вересня *5* р. *18* міс. *18* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

12. Причина смерті *Від крутизного захворювання* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10) *Менінгіт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *-*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тучешко Юлія Іванівна*

Адреса заявителя *Тривин*

Назви й №№ документів *Являга довідка видана Тривинською*
Міарнію 18/IX 25 р.

Особливі уваги *-*

Підпис *Тучешко* Зав. ЗАГС'ом *А. М. Мандуць*

Маслов Реєстратор *Труфан*

Маслов

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митовичко Мишка Дорашова.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік "---" і місяць "---" її народження.
5. Місце проживання } округа Черкаська район Гребінки село Гребінки
помершого (ої) } або місто "---" вулиця "---" будинок № "---"
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаська район Гребінки село Гребінки
} або місто "---" вулиця "---" будинок № "---"
як що в лікарні — назва її "---"
7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний
9. Національність Українка 10. Головне заняття Д-торка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті вір і старість (для дітей мо. 10рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Півоваршко Павло Миколай.
 Адреса заявителя Гребінки, тудиж району, с/б Черкаський.
 Назви й №№ документів Загла про зареєстровану смерть

Особливі уваги

П. Півоваршко

Зав. ЗАГС'ом

А. Мандуко
Регистратор

Підпис
заявителя

П. Півоваршко
Г. Мельник

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

78

1. Час складання запису: "27" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Шатура Олександр Антимова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10³ місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження. 1924. Жовтень 27 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Біловодська район Гребінський село Гребінки
або місто " вулиця " будинок № "

6. Місце де помер (ла) } округа Біловодська район Гребінський село Гребінки
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 дівчина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шатура Антон Григорович

Адреса заявителя Гребінки, потім району

Назви й №№ документів Акта про смерть, посвідчення смерті, П. С. Гребінки, судам Греб. уезд. Губ. орг. 27.9.25 р.

Особливі уваги

Підпис М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Свідомо М. М. М. М. Реєстратор М. М. М. М.

21 С. П. Калитковський

Запис про смерть № 79 (загальний)
№ 1/2 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієсно Гротуно Мшович.
- Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „-” і місяць „-” її народження.
- Місце проживання } округа Буржєвська район Трєвінський село Трєвінскі
помершого (ої) } або місто „-” вулиця „-” будинок № „-”
- Місце де помер (ла) } округа Буржєвська район Трєвінський село Трєвінскі
} або місто „-” вулиця „-” будинок № „-”
} як що в лікарні—назва її „-”
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає над.
- Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитини не було.
- Причина смерті Вік. Туберкульозу. (для дітей молод. 10 років у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусієсно Баранка.

Адреса заявителя С. Трєвінскі, Трєвінського району.

Назви й №№ документів Заява та довідка видана Лексимоном Кривієм

Особливі уваги Від 30.09.25 р.

Підпис Мусієсно Баранка мейсонша
Зав. ЗАГС'ом А. Шандура
Рєстратор Р. Кривієм
Заявитель В. Баранка
В. Баранка

Мусієсно Баранка

217

300

Лична справа

Запис про смерть № 80 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " Жовтня дня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лішка Іва Андрійовна.
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Черкавська район Трєвінський село Трєвінське
помершого (ої) } або місто " " вулиця " " будинок № " "
} округа Черкавська район Трєвінський село Трєвінське
6. Місце де помер (ла) } або місто " " вулиця " " будинок № " "
} як що в лікарні — назва її " "
7. Коли помер (ла): 192 5 Жовтня р. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Д. Тов. Ліс. Со.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Тов. Ліс.
(для дітей мол. 10 років див. п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) " "
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лішка Іосиф Романович.
- Адреса заявителя Зав. бюро юридич. справ померлих
- Назви й. № № документів

Особливі уваги

Підпис В. Лішка Зав. ЗАГС'ом В. Мандука
Т. Мандука Реєстратор В. Мандука
Т. Мандука

Запис про смерть № 81 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Івана Івановича.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Червоноскій район Требиньскій село Требинь
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа Червоноскій район Требиньскій село Требинь
} або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність українська. 10. Головне заняття директор.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті всеслабощі (для дітей молодше 10 років) кору, та загальна слабощ.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Іванович
Адреса заявителя Требинь, Червоноскій район
Назви й №№ документів акти

Підпис) Іван Марченко Зав. ЗАГС'ом) А. Мейда
Заявителя) Мой Реєстратор) С. Шур

Листопад 1925

Державна Служба

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гресіянці сільраді (виконк.)
Гресіянський району Біцерковський округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 " жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Магара Назар Олександрович.
- Якого полу жінко? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Біцерковська район Гресіянський село Гресіянське
або місто --- вулиця --- будинок № ---
округа Біцерковська район Гресіянський село Гресіянське
- Місце де помер (ла) або місто --- вулиця --- будинок № ---
якщо в лікарні — назва її ---
- Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
- Національність Українець 10. Головне заняття Батьківське
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьківське
- Причина смерті Захворів на тиф для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Магара Назар

Адреса заявителя Гресіянське

Назви й №№ документів Запис про смерть у в. ам. в. м. Гресіянці

Особливі уваги ---

Підпис Магара Назар Зав. ЗАГС'ом А. Магара

Роман Гусенко Реєстратор ---

Запис про смерть № 88 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня Жовтня року 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таран Раїсєрна Яковлєна.
3. Якого полу Жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Червонока район Трєснєнський село Трєснє
помершого (ої) або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
округа Червонока район Трєснєнський село Трєснє
6. Місце де помер (ла) { або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
як що в лікарні — назва її — " —
7. Коли помер (ла): 1925 Жовтня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття дівчина.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина.
12. Причина смерті заболєла легенєв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — " —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таран Іван Іларіонович.

Адреса заявителя Трєснє, Трєснєнського району.

Назви й №№ документів Заява про зарєєстрацію смерті.

Особливі уваги Ів Таран

Підпис Ігорнічє.

Зав. ЗАГС'ом А. Мєдведєв

Реєстратор Мрєшєнєв

Увійшло в силу

83 323

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

Завантаження
Книги відкриті
до перевірки
сиротини

1. Час складання запису: 9 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будничук Сидор Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Бучинська район Гребінський село Гребінки

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

округа Бучинська район Гребінський село Гребінки

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

як що в лікарні — назва її Гребінки Українські лікарні

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття В-козья сьво

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

12. Причина смерті В-козья сьво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується) Сиротини

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будничук Марко Олександрович

Адреса заявителя Село Гребінки

Назви й №№ документів Завса

Особливі уваги Завса з родичами надгробні знаки

Підпис --- Зав. ЗАГС'ом ---

Регстратор ---

Сиротини

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ 43 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 10 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Друлик Петро Якович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучерківська район Трєвінський село Трєвінка
або місто " " вулиця " " будинок № " "

{ округа Бучерківська район Трєвінський село Трєвінка
або місто " " вулиця " " будинок № " "

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Являраб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Друлик Якович Гайдарович.

Адреса заявителя Трєвінка, Трєвінського району

Назви й №№ документів Закон, та довідка видали Урядом Трєвінської області.

Особливі уваги
Гідпис

Друлик Якович
Михайло Канон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Мандур
Д. Кришук

У. С. Вишнеча

Листь видали

85-200

386

Запис про смерть № 86. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

Місце смерті

1. Час складання запису: 19 дня Товийнів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Роман Яков.

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 47 рік

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

5. Місце проживання } округа Б-Укрїнська район Трєвінський село Трєвінка
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Укрїнська район Трєвінський село Трєвінка
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Товийнів міс. 18 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дівчина

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

12. Причина смерті віг забалмаз (для дітей до 10 років у п 10) Меленів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Яков Євсейович.

Адреса заявителя Село Трєвінки, Трєвінського району.

Назви й № № документів Заява та довідка видали Меленівом Б. Кар-

Особливі уваги Я. Руденко

Підпис Я. Руденко
Зав. ЗАГС'ом Я. Мейду
Рєєстратор Я. Руденко

Заявитель Я. Руденко

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишик Парася Аврешівна

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

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

5. Місце проживання } округа Черківська район Трєвічанський село Трєвічки

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

6. Місце де помер (ла) } округа Черківська район Трєвічанський село Трєвічки

} або місто " вулиця " будинок № "

як що в лікарні—назва її "

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишик Каро Павлович.

Адреса заявителя С. Трєвічки, Трєвічанського району.

Назви й №№ документів Завва, та довідка судова Радми м.Трєвічки від 20/5/21/1925

Особливі уваги Решення

Підпис Заявителя В. В. Мишик Зав. ЗАГС'ом Д. А. Мандура

Регістратор С. Кесель

Завва судова

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дні Окост міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоліневка Трієнка Філаровна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік: — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Тривінький село Тривіньки.
помершого (ої) або місто: — вулиця: — будинок №: —
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тривінький село Тривіньки.
або місто: — вулиця: — будинок №: —
як що в лікарні — назва її: —
7. Коли помер (ла): 1925 Жовтень міс. 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня
12. Причина смерті Нід чого (для дітей молодших од 10 років — п. 10) Забвене серце 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоліневський Віктор Філарович.
- Адреса заявителя Село Тривіньки.
- Назви й № № документів Заказ, та давоче видана Грамота на місто
№ 24/3 24.09.25 р.
- Особливі уваги
- Підпис З. Кошман Зав. ЗАГС'ом
заявителя З. Кошман Регистратор Д. Мовчун

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 457 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "31" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вуменко Миколай Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Вінницька район Среднійський село Среднійське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втринуться).

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

12. Причина смерті суд. смертності наду (для дітей мол 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуменко Петро Олександрович

Адреса заявителя с. Засадівка

Назви й №№ документів Відомо про зареєстрованих

Особливі уваги Був шлюбного характеру, а саме

Підписи: росіє. Вуменко Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель: Вуменко Реєстратор _____

Вуменко

Майстер

Миколай Вуменко

Запис про смерть № 90 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Мая 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиньба Василь Петрович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Червоноград район Тривинь село Тривинь
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Червоноград район Тривинь село Тривинь
} або місто - вулиця - будинок № -
як що лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая 3 " дня; 8. Сімейний стан помершого (ої) Невданий
9. Національність Українська 10. Головне заняття 2-класний школяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько помер. в. с. с. в.
12. Причина смерті внаслідок захворювання на туберкульоз (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) Лейкоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шиньба Дмитро Петрович

Адреса заявителя Село Тривинь

Назви й №№ документів Запис про народження померлого, та свідоцтво про смерть померлого

Особливі уваги Завдання Тривиньської сільради

Підпис } Шиньба Дмитро
заявителя } Шиньба Дмитро

Зав. ЗАГС'ом Шиньба Дмитро
Рєстратор Шиньба Дмитро

Завдання сільради

20 390

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тєбєшко Тєвєша Тєвєшова.

3. Якого полу жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 2 місяці

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

5. Місце проживання } округа Турківська район Трєвінський село Трєвінське
помершого (ої) } або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -

6. Місце де помер (ла) } округа Турківська район Трєвінський село Трєвінське
} або місто - " - вулиця - " - будинок № - " -
як що в лікарні - назва її - " -

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

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

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

12. Причина смерті Забавившись мовити і грати, впадла в кому. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - " -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тєбєшко Тєвєшко Тєвєшова.

Адреса заявителя Смо Трєвінське, Могози району, наб. Черкі вулиці.

Назви й №№ документів Завва та свідоцтво шлюбу Трєв. лікарни 04/1925.

Особливі уваги

Підпис } П.В. Котренко Зав. ЗАГС'ом } А. Мандуф
Свідчення } 1) М.В. Могози Реєстратор } А. Мандуф
 } 2) М.В. Могози

№ 100/100

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трьшескій сільраді (виконк.)
Трьшескою району Чернівецькій округи

Книга № 12
за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирчишко Данило Аврамович.
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Чернівецька район Трьшескій село Трьшини
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Чернівецька район Трьшескій село Трьшини
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жокаб
9. Національності Українці. 10. Головне заняття Селі Вироб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
12. Причина смерті Зайавивши кинув, та от отрок сержув. (для дітей под 10 років як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Миша Григорійович.
 Адреса заявителя Село Трьшини, тогож району, на Чернівецькій,
 Назви й №№ документів Зарва та завідан видана М. Кученю від 6/11/25 р. 7/190

Особливі уваги М. Мовчан
 Підпис М. Мовчан
 Зав. ЗАГС'ом М. Мовчан

Регстратор М. Мовчан

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шикша Ліга

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць жовтень і народження. 16 днів.

5. Місце проживання } округа Б-Черківська район Трешівський село Трешівка.

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

округа Б-Черківська район Трешівський село Трешівка.

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

як що в лікарні—назва її ---

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Вільна.

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

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

12. Причина смерті Вір шаленої (для дітей молод 10 років—з п. 10) арт ангіні.

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шикша Армені.

Адреса заявителя Село Трешівка, тогож району.

Назви й №№ документів Завва та завідка видали Красюк. Ім'я

Особливг уваги на № 9207.

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шикша Ліга
Ліга Шикша

Мердур
Мердур

Місце запису

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіка № 149 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кученко Катерина Петрівна

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Черкв. район Средінені село Средінені
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Черкв. район Средінені село Средінені
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина утримується на кошти держ.
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кученко Мекінг Овсійович

Адреса заявителя Село Средінені Н.аб.Черкв.округ

Назви й №№ документів Відомості про смерть двох сестер

Особливі уваги _____

Підпис М. Кученко Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор В. Шукрій

А. Кошівченко

Запис про смерть № 95 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 дні листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарас Юхим Володимирович.
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. і 17 днів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада і народження 6 днів.
- Місце проживання } округа Бурківська район Тросткивський село Тростки
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Бурківська район Тросткивський село Тростки
| або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її в Тросткивській лікарні.
- Коли помер (ла) 1925 р. листопада 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовола
- Національність українки 10. Головне заняття домашнє.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє.
- Причина смерті вусидів "сидів" 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Володимир Андрушак
- Адреса заявителя Самківська державна університетська.
- Назви й №№ документів Завон. та довідки видана Тросткивською міськ. радою 17 листопада 1925р. № 286.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Т. Андрушак
- Зав. ЗАГС'ом А. Матушак
- Реєстратор Криворученко

Ваша відповідь

45 301

Т. Андрушак

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Метобгада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шадура Якимка Якимарова
3. Якого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Б-Червоного район Трєбінський село Трєбінки
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа Б-Червоного район Трєбінський село Трєбінки.
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Метобгада міс. 24 " дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє рукод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жодного.
12. Причина смерті Від старості. (для дітей до 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шадура Якимка Якимарович.
- Адреса заявителя с. Трєбінки, поштом району, Б-Червоному.
- Назви й №№ документів Завва про запис смерті померлого
- Особливі уваги -

Підпис заявителя Якимка Шадура

Зав. ЗАГС'ом Я. Методор
Рєєстратор Олександр

Володимир
У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трибшань сільраді (виконк.)
Греськівська району Черкавщині округи

Книга № 207
за 192 5 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Листопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Миколайович Захаров.

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

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

5. Місце проживання { округа Черкавська район Трибшань село Греськів.

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

{ округа Черкавська район Трибшань село Греськів

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

{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада 26 " дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Захаров Марківський.

Адреса заявителя Село Греськів, тожнів району, каб. Черкавщині.

Назви й №№ документів Зростає за даними актів світошлюбу Т. Во-

Особливі уваги Ломинський с/р актів 1925 р.

Підпис Володимир
заявителя С. Захаров

Зав. ЗАГС'ом А. Мандура
Реєстратор К. Мандура

А. Митченко

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білик Тамар Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молрда від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Білоуськ район Урединський село Урединь
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Білоуськ район Урединський село Урединь
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті відрив крові (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білик Василь Михайлович
- Адреса заявителя с. Урединь Урединський район Білоуськ
- Назви й №№ документів Заява та довідка від амбулаторії с. Урединь
- Особливі уваги —
- Підпис Василь Білик ЗАГС'ом А. М. Штук
- Заявитель Тамар Білик Реєстратор Рухомська

Запис про смерть № 99 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванович Іван Іванович
 Адреса заявителя С. Биньки, Зубинькому району, на Червоноскі
 Назви й №№ документів Лідка про зареєсовані родини в селі
 Особливі уваги —

Підпис С. Биньков Зав. ЗАГС'ом І. Майдор
 заявителя Іванович Реєстратор Кравець

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Зручнів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людська Ганна Орестівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Бурштинська район Зрешівський село Зрешинь.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Бурштинська район Зрешівський село Зрешинь.
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зручнів міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття домгосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домгосп.
12. Причина смерті Від слабості (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) сарн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Людський Орестор Григор.
- Адреса заявителя Село Зрешинь, точне району.
- Назви й №№ документів Завел в акцію селю Зрешинь.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Людський Орестор Григор
Л. Ворон
О. Загородній

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Л. Майдан
В. Рибуська

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Тривіськ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасова Варка Григорівна

3. Якого полу жіночого 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 Бібрівська район Тривіський село Тривіськи
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Тривіськ міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вамушиць

9. Національність Українці 10. Головне заняття Домоводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті ад рана (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10.) самоубиство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. А) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Яков Іванович

Адреса заявителя с. Тривіськи

Назви й №№ документів Завіси, та човенка видані Трив. округи 7/12

Особливі уваги _____

Підпис Тарас
заявителя Тарас

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ришард

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису 13 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жушко Івано Микитович.

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

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

5. Місце проживання } округа Чернівецька район Триванський. село Триванька.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Чернівецька район Триванський село Триванька.
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її в Триванській лікарні.

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Швейцар.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робочий.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чия грошата їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жушко Іван Микитович.

Адреса заявителя Село Триванька, тотож району, наб Чернівецької.

Назви й №№ документів Дані про смертні рахунки та довідки про каренді-

Особливі уваги немає

Підпис заявителя І. Жушко Зав. ЗАГС'ом М. Мадар
Реєстратор М. Мадар

Запис про смерть № 103 (загальний)
№ 47 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Трєвись міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головатий Макар Кошовий.

3. Якого полу чолов. 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 } округа Турківська район Трєвиський село Трєвиськи.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла), 1925 р. Трєвись міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття вчитель.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийн коштанн їх втримується).

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

12. Причина смерті вд туберкульозу легенів. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головатий Іудаха.

Адреса заявителя Село Трєвиськи.

Назви й №№ документів Іудаха.

Особливі уваги -

Підпис Головатий Іудаха заявителя Іудаха
свідків Іудаха
зав. ЗАГСом Митусь
Рєєстратор Митусь

Вид 228
Вид 47

Запис про смерть № 104 (загальний)
№ 47 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

104

1. Час складання запису: 21 дня Зарвиського міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семшорський Катерина Сидіановна.

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

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

5. Місце проживання { округа Біркинська район Зарвиський село Зарвиське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття А-Комісар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримує, се)

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

12. Причина смерті Самозубство через вживання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семшорський Микола Губийв.

Адреса заявителя с. Зарвиське.

Назви й №№ документів Варва Сидіановна фамілія її лет 21/10/22 22/64 та довідки лет 21/10/22 17/1.

Особливі уваги _____

Підпис М. Семшорський
заявителя Семшорський
Бутко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. М. М. М.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня "Зрудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корієнко Василь Федоров.
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання } округа Бучерківська район Тривіський село Тривічки.
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Бучерківська район Тривіський село Тривічки.
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
як шо в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Дитина.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина.
12. Причина смерті Корч, та з абачення Лещак. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корієнко Федор Павлович.
 Адреса заявителя Село Тривічки, Тривіського району.
 Назви й №№ документів Завва та дві дна від державної архіви р. Ми
Лавишова.
 Особливі уваги ---

Підпис Б. Корієнко
 заявителя О. Корієнко
 Зав. ЗАГС'ом А. Мисюк
 Реєстратор Ю. Криштук
Рзученя

107 307

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Звєрчи сільраді (виконк.)
Звєрчи району Езер округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

- Час складання запису: 26 дня Звєрч міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурдолович Микола Степанович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Звєрч і народження.
- Місце проживання } округа Езер район Звєрчи село Звєрчи
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Звєрч міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність поляк 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами (статимується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від спотворення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурдолович Степанович Степанович

Адреса заявителя Звєрчи

Назви й №№ документів Заява про зареєстрування

Особливі уваги _____

Підпис } Сурдолович Зав. ЗАГС'ом А. Машук
заявителя } Реєстратор Дука

Сурдолович

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Чуд міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишина Павло Григорович
3. Якого полу чол / 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа В Чер район Кривий село Кривий
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 28 Чуд міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шочив
9. Національність україн 10. Головне заняття козак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рр., як у п. 10)
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартишина Надія Павлівна

Адреса заявителя Кривий

Назви й №№ документів Вона не зареєстрована

Особливі уваги _____

Підпис } Мартишина Зав. ЗАГС'ом А. Митус
заявителя } Реєстратор Діма

Свідок
Мартишина

Запис про смерть № 109 (загальний)
№ 50 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Зорув міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турковська Гайка Пилиповна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Н/р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Червоно район Зрешчані село Зрешчані.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Червоно район Зрешчані село Зрешчані.
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні — назва її в Зрешчані лікарні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зорув міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття д-ка в лікарні.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, втримується).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турковська Гайка Пилиповна.
- Адреса заявителя с. Зрешчані.
- Назва й № № документів Гайка, та Габриєла Керешт знов 2-й раз.
- Особливі уваги Червоно, округ 30/кв 25.
- Підпис заявителя Турковська Гайка Пилиповна
- Зав. ЗАГС'ом А. Манду
- Реєстратор Климент Сир

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня Чуруєва міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалко Одарка Євгенівна.

3. Якого полу жінка? 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 } округа Б-Церківська район Зревішанський село Зревішки.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Зревішанський село Зревішки.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла) 30 р. Чуруєва міс. 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті від серцевої недостатності (для дітей мол. 10 років — п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалко Одарка Євгенівна

Адреса заявителя с. Зревішки, - Завва.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Одарка Ковалко
М. Митани

Зав. ЗАГС'ом А. Митани
Реєстратор Киринь

110e ✓

В. Вильямовича - 93

Зараз м. м. м.
в. м. м. м. м. м.
20/1 25%

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*16*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерещенко Настя Євгенівна*

3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Ворзівський* село *В. Вилшаньск*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Ворзівський* село *В. Вилшаньск*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. "*16*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *будинок і господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерещенко Євген Меркович*

Адреса заявителя *с. В. Вилшаньск Ворзівського району*

Назви й №№ документів *свідок о смерті згідно вказ. с. 970 розр.*

Особливі уваги *Є. Мерещенко*

Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом *М. Пилип*
Реєстратор *Корнелія*

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

112

*Нарина мого
Ваннес Вулиця
21/1 28/1/20*

- 1. Час складання запису: *21* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Василь Мовчанковий*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Мертвий*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вулиця* село *В. Велишавка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вулиця* село *В. Велишавка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Мертвий*
- 9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Колгоспник*
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гол. член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- 12. Причина смерті *Чістий* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Неверєв Миколай Андреевич*

Адреса заявителя *с. В. Велишавка, Вулиця району Київ. обл.*

Назви й №№ документів *акти і смерті с. В. Велишавка с-го району*

Особливі uwagi _____

Підпис } *М. Неверєв* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

заявителя } Реєстратор *Корнелій*

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Вічня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мереуєвни Ганна Миколаївна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Кувівка* район *Вульваки* село *В. Шешанка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Кувівка* район *Вульваки* село *В. Шешанка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вічня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *виробництво*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мереуєвни Ганна Миколаївна*

Адреса заявителя *с. В. Шешанка, вульваки р-ну Кув. окр.*

Назви й №№ документів *свід. о смерті згідно Бюро с. г. р. р.*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *М. Мереуєвни* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Реєстратор *Коваль*

*Копія запису
Вітряк
23/1 - 25/1*

Корна смарта
Витко Вулицького
25.1.25 р. 4.00

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

- Час складання запису: "*25*" дня *Вісш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василько Павло Степанович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Кувівецька* район *Вулицький* село *В. Вісшманьке*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Кувівецька* район *Вулицький* село *В. Вісшманьке*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вісш* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *не працює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
- Причина смерті *прогнив* (для дітей до 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василько Степан Степанович*

Адреса заявителя *В. В. Вісшманьке, Вулицького району Кув. округ.*

Назви й №№ документів *грамота про смерть знає батько за померлого*

Особливі uwagi _____

Підпис } *В. Василько Степанович*
заявителя } *М. Василько*

Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Реєстратор *Корна*

Керма шаст
Винь
4.11.25р
4.11.25р

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листо*го міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Буренко Олександр*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листо*го міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

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

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

12. Причина смерті „*Война німец.*“ (для дітей мол. 10 рок. зк. у р. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *н.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Буренко Карліо Карілович*

Адреса заявителя *с. В. Виллашанка Дубівського району*

Назви й №№ документів *Заякн смертн Буренко Карліо*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Буренко*

Зав. ЗАГС'ом *Сніщенко*

Регстратор *Корсун*

116

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Іванівна Маркова

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921 р. Зима

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць Зима народження.

5. Місце проживання } округа Дубівська район Муршівський село В. Вільшанка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Дубівська район Муршівський село В. Вільшанка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Ні

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

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

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

12. Причина смерті Крозиння (для дітей од 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Марк Степанівна

Адреса заявителя с. В. Вільшанка Муршівської районки

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть з сімейним

Особливі уваги _____

Підпис } М. Степанівна Зав. ЗАГС'ом Степанівна
заявителя } Ф. Куршова Реєстратор Р. Куршова

Копія смертної записки
Мати Марія
3/17-257

К. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Велишанській сільраді (виконк.)
Букивському району Київській округи

Книга № 1 302
за 1925 р.
117

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещук Марічка Павлівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р. 25 років.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Букивський село В. Велишанка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Букивський село В. Велишанка
} або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її Ки
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
- Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимши коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
- Причина смерті „циркульний“ (для дітей молодше 20 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ки

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещук Павло Михайлович
 Адреса заявителя с. В. Велишанка, Букивського району Київ. обл.
 Назви й №№ документів грамота смертні відомості с. р. о. с. р. к. о. д.
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя П. Мерещук Зав. ЗАГС'ом Стешен
Бурешко Реєстратор Корнелий

*Копія свідоцтва
смерті
Виконано 4/11/25р. Г.М.К.*

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виконан Штромаєв Пейсерович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вуриківка* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вуриківка* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарубан*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний свідок*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виконан Федор Сирогович*
Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Вуриківка району Київ. округи*

Назви й №№ документів *акт про смерть свідок смерт. Журн*

Особливі уваги _____
Підпис *Виконан* Зав. ЗАГС'ом *Степан*
заявителя *Виконан* Реєстратор _____

119

*Копія свідоцтва
№ 11/2594/28*

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „*4*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гезенко Захарко Михайлович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Одурівський* село *В. Вісшмацька*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Одурівський* село *В. Вісшмацька*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її..... *Н.*
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *кавалерист*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
- 12. Причина смерті *отруєння* (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Н.*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гезенко Костянтин Захарович*
Адреса заявителя *с. В. Вісшмацька Одурівського району Київ. округи*

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги *грамоти смертні відомості Свідоцтво с. од. Кієвської*

Підпис заявителя *М. Гезенко* Зав. ЗАГС'ом *Кієвський*
Реєстратор *Кієвський*

Короча мст. Висш. Вулиця 4/10 25/10 4/12/29

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *4* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерушевська Анастасія Якимівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 роки 8*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Вулицький* село *В. Вісшарська*
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Робота в селі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерушевська Милан Якимівна*

Адреса заявителя *с. В. Вісшарська Вулицького району Київ. округу*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Заявляє про смерть свідчила гроб.*

Підпис } *Мерушевська* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

заявителя } Регстратор *Короча*

*перша записка
Вілшанська сільрада
10/11/25р*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*10*" дня *Августа* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Музвелько Вілша Терашковна*
- Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Вулиця Велеско* село *В.Вілшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Вулиця Велеско* село *В.Вілшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *10*го міс. "*10*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня*
- Причина смерті *тиф* для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Музвелько Олексико Андреевна*

Адреса заявителя *с. В. Вілшанка, Вулиця Велеско*

Назви й №№ документів *орядок народження / свідоцтва ср.*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *11. Музвелько О.В. Кен.* Зав. ЗАГС'ом *Сімець*

Реєстратор *Рожини*

перша запис
виправлення
№ 11

У С. Р. Р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *14* “ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Веремлюк Михайла Олександровича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки 9 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *одурицький* село *В. Вісшавка*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *одурицький* село *В. Вісшавка*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „ *14* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *київгородський*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ген. дир. бумаж.*
12. Причина смерті *Воспалення легень* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
Легень (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Веремлюк Олександрівна Іванівна*
Адреса заявителя *с. В. Вісшавка одурицького району Київ. округи*

Назви й №№ документів —
Особливі уваги *заяв. про смерть та свідоцтво про одруж. Тарасів Тарасів*

Підпис заявителя | *Александр* | Зав. ЗАГС'ом *Александр*
Веремлюк | Реєстратор *Корнієв*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Довженко Омеляно Васильович*

3. Якого полу *чолов.* 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 *Кібівецька* район *Кібівецький* село *В. Вілшанка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдіваний*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сел. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Верховий Іван Федорович*

Адреса заявителя *С. В. Вілшанка, Кібівецького району*

Назви й № № документів *Форм. Смерт. Вданий окр. с. д. 1925*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *І. Верховий* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Реєстратор *Поретин*

*Копія запису
Сімейний реєстр
1925-2000*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Шичманівки* сільраді (виконк.)
Душівський району *Київський* округу

Книга № *309*
за 192 *5* р. *124*

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Листопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федорова Гаврила*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хазяїнство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколи Дмитро Іванович*

Адреса заявителя *В. В. Шичманівка, Душівський район, Київська округ*

Назви й №№ документів *Заяв. смерт. свідоцтва грона. М. Райна*

Особливі уваги _____

Підпис } *Микола* Зав. ЗАГС'ом *Степан*
заявителя } Реєстратор *Курат*

*перше запису
випиши в 6/10-15/25*

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавриш Іосиф Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки 6*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Одзівомин* село *В. Виллашанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Одзівомин* село *В. Виллашанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *№ 1*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *власний господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *„Окредитована“* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *№ 1*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
Адреса заявителя *Гавриш Іван Анатолієвич в. Виллашанка*
Назви й №№ документів *грамота смерті відомий Сільраді Рубин*
Особливі уваги _____
Підпис } *Іван Гавриш* Зав. ЗАГС'ом *Тезякович*
заявителя } Реєстратор *Рубин*

*перша заява
Вілешаньки
6/11-21*

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *6* " дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погорелько Михайла Андрійовича*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вурицький* село *В. Вілешанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вурицький* село *В. Вілешанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. " *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з'явився*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вектор*
- 12. Причина смерті *хвороба* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погорелько Андрій Васильович*

Адреса заявителя *В. Вілешанька, Вурицького району Київської обл.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *факт смерті відомий всім родичам*

Підпис заявителя } *Андрій погорелько* Зав. ЗАГС'ом *Телешко*
Реєстратор *Кришківська*

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тордієнко Іван Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Мівецька* район *Вулиця* село *В. Віснисканька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Мівецька* район *Вулиця* село *В. Віснисканька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Восков Олександр Іванович*

Адреса заявителя *В. В. Віснисканька вулиця*

Назви й №№ документів *грама смерті ревізійний грама К. Руденко*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Восков Олександр Іванович*

Зав. ЗАГС'ом *Тордієнко*
Рєстратор *Коваленко*

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: *13* " *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Машушев* *Триш* *Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Вінницька* район *Сирівський* село *В. Вісшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Вінницька* район *Сирівський* село *В. Вісшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *виробничо*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Машушев* *Василь* *Петрович*

Адреса заявителя *В. В. Вісшанка Сирівського району Вінницької округи*

Назви й №№ документів *смерт.*

Особливі уваги *факт смерт. померлого в сільраді* *Ковчак*

Підпис *В. Машушев* Зав. ЗАГС'ом *Сирівський*

заявителя Реєстратор *Ковчак*

*перою запису
Віталь Миколайович
20/11/25*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Криворізька район Обуриветський село В. Вилешанка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Криворізька район Обуриветський село В. Вилешанка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ні

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

9. Національність українка 10. Головне заняття дівоче

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бітманський Микола Михайлович

Адреса заявителя с. В. Вилешанка, Обуриветької району Крив. окр.

Назви й №№ документів грамота смертні відомості с. д. Серг. Криворізької

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Миколайович Колупаєв Зав. ЗАГС'ом Семішев

Рестратор Колупаєв

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Вілешанка* сільраді (виконк.)
Київська району *Київська* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р. *130*

Новий сільраді
Київська
27/11-1925

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тараса Митана Вілешанка*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хазяїнка*

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

12. Причина смерті „*Ротавірус*“ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 8) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тараса Вілешанка Радіопанасовича*

Адреса заявителя *В. В. Вілешанка Київського району*

Назви й №№ документів *Графік смертн. випадків в с-ді Новий*

Особливі уваги _____

Підпис } *Тараса*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Семенов*
Реєстратор *Корнієв*

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *125* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Миколайович Мотера Мирівський*

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

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

5. Місце проживання } округа *Мирівський* район *Мирівський* село *В. Виллиманська*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Мирівська* район *Мирівський* село *В. Виллиманська*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні — назва її *н*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *машинистка*

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

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

12. Причина смерті *тиф* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *В. В. Виллиманська, Мирівський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *грама есерів ввирини ошкони. Сирешавь Юрши.*

Підпис } *Н. Мотера* Зав. ЗАГС'ом *Сурган*

заявителя } Реєстратор *Мотера*

*не вносіть запису
в книгу записів
за 1925 р. 131*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куваленко Андрій Осипович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Віслюк*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Віслюк*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *законювач*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *механік*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *лиж* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куваленко Осип Осипович*

Адреса заявителя *В. В. Віслюк, Обухівський район*

Назви й №№ документів *Справки смерті, свідоцтво про вік*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } *В. Куваленко* Зав. ЗАГС'ом } *Соловйов*
Реєстратор } *Куваленко*

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*7*" дня *Квітня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковриженко Ганна Глебова*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Оддівський* село *В.Вісшанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Оддівський* село *В.Вісшанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Квітня* міс. "*7*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *материнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня*
12. Причина смерті "*Солона*" (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10): 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковриженко Лева Дмитрович*
- Адреса заявителя *С.В.Вісшанька, Оддівського району.*
- Назви й №№ документів *грамот смертних свідків з посади*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *[Підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*
заявителя } Реєстратор *[Підпис]*

Запис про смерть № *24* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Світязь* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуцешко Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Буковська* район *Буковський* село *В. Вісшанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Буковська* район *Буковський* село *В. Вісшанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *161*
7. Коли помер (ла): 192*3* р. *5* *Світязь* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *саїбароверство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ген. баша одес.*
12. Причина смерті *туберкульоз* (для дітей моль 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III. п. 4) *ні*

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

Адреса заявителя *В. В. Вісшанька, Буковського району.*

Назви й №№ документів *докази смерті свідоцтво зр. М. Мурин*

Особливі уваги _____

Підпис } *В. Гуцешко* Зав. ЗАГС'ом *Сезукавич*
заявителя } Реєстратор *Вісшанька*

накази міст. Буковського району 10/11 257. 4. 1923

Починає з 1/12-25/1925

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*18*" дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мрошеса Оляна Петрівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Ківецька* район *Обурівський* село *В. Вілешанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Ківецька* район *Обурівський* село *В. Вілешанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. "*17*" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *сидорощинство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мрошеса Оляна Петрівна Гавцова*

Адреса заявителя *В. В. Вілешанька, Обурівського району*

Назви й №№ документів *докази смерті свідчить зв. гр. з окруж.*

Особливі уваги _____

Підпис *Мрошеса Оляна Петрівна* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

*перша виписка
про смерть
Владимира
Корнієнко*

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*21*“ дня *Квітень* міс 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Карин Павлович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київська* район *Будибеский* село *В. Шелешанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Будибеский* село *В. Шелешанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітень* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наручок*
- 9. Національність *українець* 10. Головне заняття *акцизополов*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим, коштями їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *заст. зар. єдини.*
- 12. Причина смерті *Воспалення мозку* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
„шлях огнестрельного поранення“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Сергій Павлович*
Адреса заявителя *В. В. Шелешанька, Будибеского району*

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги *заявитель Владимир Владимирович Корниенко*

Підпис } *Корниенко* Зав. ЗАГС'ом *Семин*
заявителя } Реєстратор *Корниенко*

*переможець
запису
21/1/25*

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Троїма Гаврило Дмитрович*
3. Якого полу *чолов.* 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 } округа *Кіровоградська* район *Варшавський* село *В. Шибшань*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *Варшавський* село *В. Шибшань*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її *Кі*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидороделство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *васильська* (для дітей мол. 10 рок. з'яч. п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Троїма Анастасія Сидорівна*

Адреса заявителя *с. В. Шибшань Варшавського району*

Назви й №№ документів *грама смертної свідчення з гр. Н. Василюк*

Особливі уваги

Підпис } *В. Троїма* Зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*
заявителя } *Н. Василюк* Реєстратор *Куренко*

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

1. Час складання запису: *20* " *Квітня* дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Меренська Євгена Івановича*
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* і місяць *14/11* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *бузьвеський* село *В. Вісшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *бузьвеський* село *В. Вісшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мотороботи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *хвороба* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Меренська Іван Іванович*
- Адреса заявителя *В. В. Вісшанка бузьвеського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *докази смерті відригні 0-9; Сергєєв*
- Підпис } *М. Меренська* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор *Корнієв*

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Квітня* *1923* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисак Олександр Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1923* і місяць *24* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *бухривський?* село *В. Вісшаньскі*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *бухривський?* село *В. Вісшаньскі*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її *Ки*
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Квітня* міс. " *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *красіну* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисак Олександр Григорович*
- Адреса заявителя *В. Вісшаньскі бухривського району*
- Назви й №№ документів *грамота смертної відомості с. в. М. Муренко.*
- Особливі уваги *Д. Дуринько*
- Підпис *Л. Лисак* Зав. ЗАГС'ом *Степан*
- заявителя *М. Муренко* Реєстратор *Корнелій*

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*24*" дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міро* *Олеся Ірисяндрівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Одербесков* село *В. Вільшанська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Одербесков* село *В. Вільшанська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Книгозборівництво*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Зведена*
12. Причина смерті *тиф* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурей Миколайович Вільшанський*

Адреса заявителя *В. В. Вільшанська, одербесковського району*

Назви й №№ документів *график смертності свідчення зрр. З. Печеман*

Особливі уваги *В. В. Вільшанський*

Підпис *М. Мурей* Зав. ЗАГС'ом *Вільшанський*

заявителя } Реєстратор *Корнелі*

перше запису
у 1925 році
25 травня

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гавриш Галина Степанівна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *міжнародний воєнний зовнішній зв'язок*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Данило Степанович*

Адреса заявителя *В. В. Велишанка, Дубрівського району*

Назви й №№ документів *грамота смертної відомості з-ді Куреня*

Особливі уваги _____

Підпис } *Д. Шевченко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

*перешлю запис
виправлено
20/11/25*

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *26* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тетяна Петрівна Шевченко*

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* і місяць *IV* її народження.

5. Місце проживання } округа *Ківецької* район *одружівський* село *В. Вільшанська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Ківецької* район *одружівський* село *В. Вільшанська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *№1*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

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

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

12. Причина смерті " *кокетство* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя *В. В. Вільшанська одружівського району.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *заявник смерті свідчить заст. Н. Шевченко*

Підпис } *Шевченко* Зав. ЗАГС'ом *Шевченко*

заявителя } Реєстратор *Корнелій*

Запис про смерть № *73* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паскаля Федора Дмитровича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Вільшанська* район *Вурицький* село *В. Вільшанська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вільшанська* район *Вурицький* село *В. Вільшанська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Невсміянений*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Державне службовець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доложник*
12. Причина смерті *старість* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Паскаль Андрій*

Адреса заявителя *В. В. Вільшанська, Вурицького району*

Назви й №№ документів *Досвід смертної свідоцтва*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *[Підпис]* Зав. ЗАГС'ом *Безуглий*

Реєстратор *[Підпис]*

Корисно для виконання 29/4/25

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Квітня* дня *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погоріши Антон Саменович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Вільшанська* район *Вухівський* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вільшанська* район *Вухівський* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нонейс*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Робітник*
12. Причина смерті *Схарбот* (для дітей до 10 років, як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковриженко Євдокія Веласович*
- Адреса заявителя *С. В. Вільшанка, Вухівського району*
- Назви й №№ документів *акт смерті свідоцтво гр.*
- Особливі уваги *гр. К. Кузьменко Євдокія*
- Підпис } *У. Ковриженко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Вухівський* Реєстратор

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *3* " дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Неродієв Маріта Павлівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. " *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітниця*
12. Причина смерті " *вонаемно* *Лейш* (для дітей мол. 10 рок. як 9 п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Неродієв Олександр Харитонович*

Адреса заявителя *с. В. Вілшанка, Обухівського району*

Назви й №№ документів *грамота смерті об'являєть гр. гр.*

Особливі уваги *Страхові Товариство*

Підпис | *Н. Неродієв* Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор *Варшавський*

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

*перший запис
Вилеманьки
№ 27 1925*

1. Час складання запису: „ *3* “ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лесюк Леокарт Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 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 { округа *Вилеманька* район *Вуковський* село *В. Вилеманька*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Вилеманька* район *Вуковський* село *В. Вилеманька*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „ *3* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *законює*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
12. Причина смерті „ *Воспалення легень* “ (для дітей мол. 10 років за ум. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лесюк Іван Леокартов*
Адреса заявителя *с. В. Вилеманька, Вуковського району*
Назви й №№ документів *доказ смерті свідать с.р.с.*
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { *Лесюк Іван*
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Промис
Винис
Глиб
4/11/25

Запис про смерть № *307* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Промиса Маріяна Дмитрівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *29/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обуківський* село *Вісшахескі*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Промиса Дмитро Кавиович*

Адреса заявителя *с. В. Вісшахескі, Обуківський району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *заявляється свідчить гр. Промис*

Підпис } *р. Промиса* Зав. ЗАГС'ом *Сестрица*

заявителя } Реєстратор *Варди*

883
118

*перша смерть
Винниці
9/12/25*

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ключко Катерина Новосадівна*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *№1*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Невонамнена*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ключко Варв'я Павлівна*

Адреса заявителя *В. В. Вільшанка, Обухівського району*

Назви й №№ документів *грама сиротки свідчить гр. гр.*

Особливі уваги _____

Підпис *Ларен Ключко* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор *Кордун*

Ларен
В. Вол.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. час складання запису: „*12*“ дня *травня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Олександр Олександрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Обухівський* село *Вішванка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *травня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуваться.)

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

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

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

Адреса заявителя *с. Вішванка, Обухівського району*

Назви й №№ документів *грама смертної свідчення*

Особливі уваги *руководителю*

Підпис *Юрченко М. Шевченко* Зав. ЗАГС'ом *Варшавський*

заявителя *руководителю* Реєстратор *Роздуб*

*перша сестра Леоніда
Юрченко
Київська*

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *травня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ситсаренко Настя Іванівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кувельської* район *Буковський* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Кувельська* район *Буковський* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі, цим займаються їх батьки).

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

12. Причина смерті *скарлатина* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Буковського району.*

Назви й №№ документів *докази смерті об'єднань гр-гр. Кузнецова*

Особливі уваги *В. П. Чумаченко*

Підпис *Ситсаренко Іван* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Ароцько Іван* Реєстратор *Кучерук*

*Копія запису
№ 17 за лічбою чоловіків
№ 25 за лічбою жінок
1925 р. 7 ма*

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

Час складання запису: "*13*" дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипошенка Марія Андрівна*

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

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

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

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

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипошенка Андрія Дмитровича*

Адреса заявителя *с. В. Вілчанька, Будівельного району*

Назви й №№ документів *грамота смертні свідоцтво гр. Буркузманова*

Особливі уваги *А. Гогольська*

Підпис } *П. Пилипошенко* Зав. ЗАГС'ом *Сергій*

заявителя } Реєстратор *Марія*

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

Час складання запису: „*25*“ дня *Травня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вергачев* *Мегашика* *Артешовна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Травня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Невяснітка*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вергачев* *Артеш* *Васильович*

Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Обухівського району*

Назви й №№ документів *акт смерті відомий*

Особливі уваги *сільраді секретарю* *Куртис*

Підпис *Вергачев* *р. кат. 1923* Зав. ЗАГС'ом *Селішанка*

заявителя Реєстратор *Куртис*

перша смерть
Акт смерті відомий
25.05.1923

*Народний комісаріат
внутрішніх справ
24.11.1925*

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

Час складання запису: *26* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роденко Марія Лаваровна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

12. Причина смерті *Василіти* (для дітей мол. 10 років, як у в. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерещак Євген Фаворов*

Адреса заявителя *с. В. Вільшанька, Одужівського району*

Назви й №№ документів *графі смерті відомий сільраді:*

Особливі уваги *Секретарю Куркич*

Підпис } *Є. М. Гречанин* Зав. ЗАГС'ом *Сестришин*

заявителя } Реєстратор *Куркич*

*перша смерть
виправлення
30/1-257. 4/1/1925*

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня "Травня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нівередко Олександра Федоровна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Однівський село В. Вісшахетск.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Однівський село В. Вісшахетск.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гоз. при год.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нівередко Олександр Федоров
Адреса заявителя С. В. Вісшахетск, Однівської району
Назви й №№ документів график смертей свідчить про це.
Особливі уваги Семію
Підпис заявителя Нівередко Нестер Зав. ЗАГС'ом Семію
Реєстратор Кудряшова

*перший запис про смерть
Велишанька
31.12.25 року*

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *109* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " *червня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерещенко Ганна Михайлівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *4/12* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Одвівський* село *В. Велишанька*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Одвівський* село *В. Велишанька*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *червня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *генерал-поручик*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Повіліт.*
12. Причина смерті *Спроєційована* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерещенко Микола Якович*

Адреса заявителя *В. В. Велишанька, Одвівського району*

Назви й №№ документів *график смерті в Одвівському гр. гр. Корниленко*

Особливі уваги *В. В. Велишанько*

Підпис } *Мерещенко*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор *Корниленко*

*перший запис
в книжці видал
31/12/2017 7/11*

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*9*" дня "*Червня*" міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курсаренко Євгенія Іванович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *12/1* її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Оржицький* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Оржицький* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як, що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. "*Червня*" міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *сам. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштяни їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб.,) хазяїн або допоміжний член сім'ї *голова*
- Причина смерті *Невідомо* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курсаренко Іван Андрійович*
- Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Оржицького району*
- Назви й №№ документів *Форми смертної виписки с-зі Карда*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Курсаренко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор *Карда*

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щеико Григоріо Кирилорів*
3. Якого полу *Молод.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *У місяці 28/11-28р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Абухівськ* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Київська* район *Абухівськ* село *В. Вільшанка*
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *мідбароб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мідбароб*
12. Причина смерті *іде агономі* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бачко-Іурико Кирилор Демидів*

Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Абухівського Радану на Київку*

Назви й №№ документів *Заповіт*

Особливі уваги

Підпис | *Н. Щенка* Зав. ЗАГС'ом *Бовин*

заявителя | Реєстратор *Андр*

Запис про смерть № *49* (загальний)№ *28* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Попковичи Іван Варошівич*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Кіровоградська* район *Обриівський* село *В. Вілшанська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Кіровоградська* район *Обриівський* село *В. Вілшанська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зостається*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *кошарівський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *садовник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *инфаркт* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Попковича Івана Григоровича*Адреса заявителя *с. В. Вілшанська Обриівської району Кіровоградської округи*Назви й №№ документів *законні свідоцтва відомості сільраді Кіровоградської округи*

Особливі уваги _____

Підпис *Іван Мартич*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Стефанідина*Реєстратор *Корнієв*

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „*26*“ дня *червня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мереуцько Марія Василівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *7/11* її народження.

5. Місце проживання } округа *Кісвецька* район *Одурівський* село *В. Вісмарська*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кісвецька* район *Одурівський* село *В. Вісмарська*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *червня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримують) *Кісвецька*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мереуцько Василь Євдокимович*

Адреса заявителя *с. В. Вісмарська, Одурівський район*

Назви й №№ документів *доки смерті відомий Вісмарський народ*

Особливі уваги *—*

Підпис } *С. Мереуцько* - Зав. ЗАГС'ом *С. Мереуцько*

заявителя } Реєстратор *Мереуцько*

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання зарису: *8* " дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбачов Дмитро Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Горбачово* село *В. Шамаха*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Горбачово* село *В. Шамаха*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *лі*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*6*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втриметься)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбачов Василь Гаврилович*

Адреса заявителя *с. В. Шамаха Горбачово району*

Назви й №№ документів *грамота смертної відомості сільради*

Особливі уваги *секретарь Марк*

Підпис } *В. Горбачов* Зав. ЗАГС'ом
заявителя }

Реєстратор *Курманов*

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачук Марію Васильовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Вуковецька район Вуковецький село В. Сидяк
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вуковецька район Вуковецький село В. Сидяк
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як, що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українець 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідома для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбачук Василь Гаврилович

Адреса заявителя с. В. Сидяк, Вуковецького району

Назви й №№ документів грамота смерті в домі сільраді

Особливі уваги Секретарь Народ.

Підпис } В. Горбачук Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Курас Реєстратор

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

Кремль-Вузьківська
Вузьківська
25/1

1. Час складання запису: *10* " дня *Листопада* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Дмитро*

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 *1923* і місяць *листопад* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вузьківський* село *В. Вилівська*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вузьківський* село *В. Вилівська*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Листопада* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *законюваний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштами займаються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володимир Захарович Васильович*

Адреса заявителя *с. В. Вилівська, Вузьківського району*

Назви й №№ документів *докази смерті в громаді с. В. Вилівська*

Особливі уваги _____

Підпис } *В. Васильович* Зав. ЗАГС'ом }
заявителя } *М. С.* Реєстратор } *В. Васильович*

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *72* за лічбою жінок

- Промислова комісія*
Відділ записів
7/19/25
1. Час складання запису: „*17*“ дня „*листопада*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбачук Маріяна Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Народилась*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вурівецький* село *В.Вільнянська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вурівецький* село *В.Вільнянська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*листопада*“ міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчинка*
12. Причина смерті „*Воспалення мозку*“ (для дітей мол. 10 років у п. 20) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбачук Василь Іванович*
- Адреса заявителя *В.Вільнянська, Вурівецького р-ну Київ. округу*
- Назви й №№ документів *докази смерті відомств в-ді в-р*
- Особливі уваги *Кур'яць Корда*
- Підпис } *В. Горбачук* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Корда*

Запис про смерть № 55 (загальний)№ 23 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Іван Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абузовський село В. Вільшана
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття мідар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мідар.
12. Причина смерті від грипу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Рейро Іванів
Адреса заявителя с. В. Вільшана

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті Р. зі відоцямиПідпис } І. Корнієнко
заявителяЗав. ЗАГС'ом } Сурканич
Реєстратор Літан

Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

*Червоно-Київська
область
Київська
округа
Одубовська
сільрада
Вісломанька*

1. Час складання запису: " *3* " дня *Серпня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковриженко Варна Тимофіївна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *15/11* її народження.

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Одубовський* село *В. Вісломанька*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *161*

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Серпня* міс. " *2* " дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковриженко Миколаївна Іванівна*

Адреса заявителя *с. В. Вісломанька, Одубовського району*

Назви й №№ документів *граніч смертної відомості всіх родичів. Секретарка померлого*

Особливі уваги _____

Підпис | *М. Ковриженко* Зав. ЗАГС'ом *Ковриженко*

заявителя | Реєстратор *Ковриженко*

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

*перша записка
№ 11711
25.12.25*

Час складання запису: " *11* " дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Шевченко Марія Іванівна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *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) *Заміжня*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Кирило Кирилович*

Адреса заявителя *с. В. Вільшанка*

Назви й №№ документів *до акт смерті відомств 6-9; 7-9*

Особливі уваги _____

Підпис *Летей* Заявитель Зав. ЗАГС'ом *Григорук*

заявитель Реєстратор *Григорук*

Перша Вільшанська
Вільшанська
13-го
4-го
2001.

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *93* за лічбою жінок

Час складання запису: *13* " *Серпень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Миколайович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Сувальська* район *Сувальський* село *В. Вільшанська*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Сувальська* район *Сувальський* село *В. Вільшанська*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її *ні*

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

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *домашнє* *дослідження*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі воцаряє її втримується.)

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. В. Вільшанська, Сувальського району*

Назви й №№ документів *грамот народжені відомий в.д.*

Особливі уваги *Секретар Народжені відомий в.д.*

Підпис *Мисекко* Зав. ЗАГС'ом *Мисекко*

заявителя Реєстратор *Мисекко*

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

Мимо вистави
Державна архив
22.5.1925 р.
1. Час складання запису: „*22*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вицаренко Степан Мосимович*

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* і місяць *1/1* її народження.

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Висшань* район *Обурівський* село *В. Висшань*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Не*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дівочого*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувалося).

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

12. Причина смерті „*Не вивчено*“ (для дітей мол. од 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вицаренко Мосі Радуватова*

Адреса заявителя *В. В. Висшаньскі Обурівський району*

Назви й №№ документів *грамота смертні, свідоцтво зр. В. С. Шуря*

Особливі уваги _____

Підпис | *Вицаренко* Зав. ЗАГС'ом *Сергій*

заявителя | Реєстратор *Вицаренко*

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пітська Метіяна Яковлевна*

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

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

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

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

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє сьєнодарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коцями їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пітська Олександра Василівна*

Адреса заявителя *с. В. Вільшанка, Обуцівський район*

Назви й №№ документів *грамот смертний від громади с. ді Вільшанка*

Особливі уваги _____

Підпис } *Пітська* Зав. ЗАГС'ом *Борисевич*

заявителя } Реєстратор *Варш*

Миско вест...
Радіо ак...
20.09.23

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

Час складання запису: *26* " *Серпня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Буренко Картина Карнівна*

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

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

5. Місце проживання, округа *Кувескві* район *Одурівський* село *В. Вілшанка*
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) округа *Кувескві* район *Одурівський* село *В. Вілшанка*
якщо в лікарні - назва її - вулиця - будинок № -

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Серпня* міс. " *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коцями їх примується.)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчинка*
(для дітей до 10 років - д. у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Буренко Картина Серпільва*

Адреса заявителя *С. В. Вілшанка Одурівський району*

Назви й №№ документів *грамабстартажі с. ді. адресний.*

Особливі уваги

Підпис *Картина Серпільва* зав. ЗАГС'ом

заявителя *Карнівна* Регистратор *Буренко*

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *96* за лічбою жінок

Час складання запису: *4* " *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Карпівна Миколаївна Зігнорська*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кішчанка* район *Обузьський* село *В. Кішчанка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зовсім не*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми батьки їх втримуються).

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

12. Причина смерті *простий старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Григорійович Демидович*

Адреса заявителя *В. В. Кішчанка Обузьського району*

Назви й №№ документів *грамота смертні свідоцтво зр. гр.*

Особливі уваги *Олександр Григорійович Кішчанка*

Підпис } *Г. Курявко* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор *Варшавський*

*перша витяг
з книги № 258*

Запис про смерть № *63* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*” дня *Всересня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Меренський Степан Артемович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Мівецька* район *Одурівський* село *В. Виллашанка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа *Мівецька* район *Одурівський* село *В. Виллашанка*
} або місто — вулиця — будинок № —
як, що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Всересня* міс. „*6*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх, втрудається).

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

12. Причина смерті, *зубний отвір мозку* „*оружієм*” 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Меренський Михайло Степанович*

Адреса заявителя *с. В. Виллашанка, Одурівського району*

Назви й №№ документів *доказ смерті свідчить с. с. А. Штанов*

Особливі уваги *Бурякко Якова*

Підпис *Меренський* Зав. ЗАГС'ом *Собняк*

заявителя Реєстратор *Корнелий*

Запис про смерть № *64* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Вересня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василя Олена Трохимівна*

3. Якого полу *жінка* 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 } округа *Київська* район *Одзівський* село *Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Вересня* 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, чиями коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василя Трохима Трохимовича*

Адреса заявителя *в. Вільшанка Одзівської райони*

Назви й №№ документів *документ смертний свідоцтво гр. бур. акції*

Особливі уваги _____

Підпис *Трохим Трохимович* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор *Трохим*

*персональний архів
Володимира 1941
2047*

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловко Іван Омеляків

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 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 Обухівський село В. Вільшанка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття м. бороб

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловко Омеляко Дмитро

Адреса заявителя с. Вільшанка, Обухівського району

Назви й №№ документів Заява

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Соловко Зав. ЗАГС'ом Сотнаєв

Реєстратор Муртин

Смерть
№ 254250

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. час складання запису: „*12*“ дня *Вересня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Саско Бартолом'єєвич*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Вересня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівцем*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *миворобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштані їх втримується.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саско Бартолом'єєвич*

Адреса заявителя *В. В. Кілевшаньки Одурівської райони Київ. округ*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *справа смерті відомий вік заяв. секретаря Кілевшаньки*

Підпис заявителя *Саско* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № *67* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Вересня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Завриш Олена Завришівна*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Одвинський* село *В. Київська*
як що в лікарні—назва її *в Одвинській лікарні*

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Вересня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*

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

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

12. Причина смерті *невідома кім інтенсивно від кох і унер* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Завриш Іванна Стефанівна*

Адреса заявителя *С. В. Київська Одвинської району*

Назви й №№ документів *грамота смерті в-ді відомості*

Особливі уваги *секретар*

Підпис *Завриш Іванна* Зав. ЗАГС'ом *Геніадина*

заявителя *Завриш Іванна* Реєстратор *Завриш Іванна*

*Вимога
Акт
Згідно
1923*

268

178

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ізраїло Іван Петрович

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 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Одрувський село В. Величанка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Одрувський село В. Величанка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її Ні

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

9. Національність українська 10. Головне заняття мі парового
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми коштани їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя В. В. Величанка, Одрувської району

Назви й №№ документів грамота смертної відомості в.д. Секретар Іван

Особливі уваги _____

Підпис заявителя І. Ізраїло Зав. ЗАГС'ом Степан

Реєстратор Іван

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

Час складання запису: *23* " *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовчан Михайло Ігорович*

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* і місяць *14* її народження.

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

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

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

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *м.б.аробель*

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

12. Причина смерті *Кевідроза* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мовчан Антон Іванович*

Адреса заявителя *Київської обл. Обурівського р-ну с. В. Вільшанька*

Назви й №№ документів *графік смертн в.д. відпринт.*

Особливі уваги *секретар*

Підпис } *Мовчан Антон* Зав. ЗАГС'ом *Світлана*

заявителя } Реєстратор *Михайло*

Михайло Вільшанько
Київська обл. Обурівський р-н
с. В. Вільшанька
23 вересня 1925 р.
№ 31

179

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погорілий Василь Іванович*

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* і місяць *1/1* її народження.

5. Місце проживання { округа *Київська* район *Одцівський* село *В. Віслюк*

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

{ округа *Київська* район *Одцівський* село *В. Віслюк*

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

{ як що в лікарні—назва її *ні*

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *С. Велика Вішватка Одцівського р-ту*

Назви й №№ документів *грамотарний 6-91 виданий.*

Особливі уваги *секретар*

Підпис заявителя *Погор. Іван* Зав. ЗАГС'ом *Соборський*

Реєстратор *Мурин*

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

*перша виписка
листопада 1925 р.
ч. 2/114*

- Час складання запису: *16* " *Новий* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мередко Віда Олександрівна*
- Якого полу *жінок* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вільшанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ні*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Новий* міс. "*15*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазятка*
(для дітей мол. 10 рок., як д/п. 10).
- Причина смерті *вугільна* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мередко Миколи Кирилівна*
 Адреса заявителя *село Велика-Вільшанка, Обухівський район*
 Назви й №№ документів *грама смертної свідоцтва № 7206*
 Особливі уваги *М. Мередко*
 Підпис заявителя *Мередко М. Кирилівна* Зав. ЗАГС'ом *Богдан*
 Реєстратор *Григор*

Запис про смерть № *72* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

*перша виписка
з книги № 364
№ 281*

182

1. час складання запису: *16* " дня *Нового* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Євгена Марика Івановича*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибівська* район *Обухівський* село *В. Волошанька*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) округа *Рибівська* район *Обухівський* село *В. Волошанька*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Нового* міс. „ *16* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидорівство*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євгена Івановича Волошанька*

Адреса заявителя *село Великий-Волошанька*

Назви й №№ документів *організаційна смертної сільраді відго-*

Особливі уваги *спит. секретар Волошанька*

Підпис заявителя *Євгена Івановича Волошанька* Зав. ЗАГС'ом *Волошанька*

Реєстратор *Волошанька*

183

*перша витяг
визначено 16/11/1925
№ 283*

Запис про смерть № *73* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

- Час складання запису: " *16* " дня *жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Олексій Іуртович*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Київська</i>	район <i>Обурівський</i>	село <i>В.Вілошанська</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Київська</i>	район <i>Обурівський</i>	село <i>В.Вілошанська</i>
або місто	вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

або місто	вулиця	будинок №
якщо в лікарні—назва її	<i>ні</i>	
- Коли помер (ла): 192*5* р. *жовтня* міс. " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *кеміка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
(для дітей молодше 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті " *кеміка* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Віроїла Іуртович*
Адреса заявителя *с. Велика Вілошанська Обурівського району*

Назви й №№ документів *документ смерті виданий гр. гр. І. Шевченко*

Особливі уваги
Підпис заявителя *Шевченко Віроїла* Зав. ЗАГС'ом *Шевченко Віроїла*
Реєстратор *Шевченко Віроїла*

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *змовило* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Меретченко Микошта Івановна*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *III* її народження.
5. Місце проживання } округа *Вівська* район *Обурівський* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Вівська* район *Обурівський* село *В. Вільшанка*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новий* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє свєтлоаремство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштаннєх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
12. Причина смерті *невідома* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Меретченко Влад Україновича*

Адреса заявителя *с. Велика Вільшанка Обурівського р-ну*

Назви й №№ документів *документ смертної записки 22.25.*

Особливі уваги *М. Меретко*

Підпис *В. Меретченко*

Зав. ЗАГС'ом *Бєвташ*

заявителя *В. Меретченко*

Рєстратор *В. Меретченко*

*Копія записки
серед 1925 р.
7.25.25*

184

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

*Копія виписки
з актової книги
№ 2298*

- Час складання запису: *26* " *Новітня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисенко Іван Трохимович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Обузьвеський* село *В. Вілошанка*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Обузьвеський* село *В. Вілошанка*
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Новітня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *ремісник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік*
(для дітей молодше 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Лисенко Павло Іванович*

Адреса заявителя *В. Величанська-Вілошанка, Обузьвеської р-ту*

Назви й №№ документів *акт про смерть відомий*

Особливі уваги *сільраді. секретаря Варштин*

Підпис *Лисенко Павло Іванович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Лисенко Павло Іванович* Реєстратор

186

Запис про смерть № *76* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

Корисно вжити
визначити дату смерті
4.9.20

1. Час складання запису: „*27*” дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Плискар Володимир Михайлович*
3. Якого полу *чолов.* 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 } округа *Київська* район *Обузьський* село *В. Вільшанка*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обузьський* село *В. Вільшанка*
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. „*27*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодієний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидорівство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кінцями їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Київський*
12. Причина смерті „*кровоотруєння*” (для дітей од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мелігарей Куравель*

Адреса заявителя *с. Велика Вільшанка, Обузьського р. м.*

Назви й №№ документів *грамота смертної сільраді*

Особливі уваги *Володимир секретар*

Підпис } *М. Куравель* Зав. ЗАГС'ом } *Володимир*

заявителя } Реєстратор } *Володимир*

187

Запис про смерть № *77* (загальний)

№ *77* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

*першою Вісником
Ангела 11/2/20
7-0-113*

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Нового* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сухецький Фредерік Венедиктович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *30/7* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Вівська* район *Обухівський* село *В. Вішнівська*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) округа *Вівська* район *Обухівський* село *В. Вішнівська*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *Н.*

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Нового* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидорувальник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримуваться).

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

12. Причина смерті *Келідрин* (для дітей йол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сухецький Венедикт Герасимович*

Адреса заявителя *село Вівська - Вішнівська*

Назви й №№ документів *графі смертної Актини о. 91*

Особливі уваги *секретар Вікторія Вороничук*

Підпис заявителя *Сухецький* Зав. ЗАГС'ом *Вішнівська*

Реєстратор *Вороничук*

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Нового* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сухецької Маріам Семетовна*

3. Якого полу *жін.* 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 *30* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанська*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанська*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Нового* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зміжня*

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

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

12. Причина смерті *Кеї-дрин* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сухецької Семет Маріамна*

Адреса заявителя *Село Велика-Вілшанська*

Назви й №№ документів *доказ смерті відомий Вілшан.*

Особливі уваги *секретар сільради*

Підпис заявителя *Сухецької* Зав. ЗАГС'ом *Маріамна*

Реєстратор *Маріамна*

*першою лінійкою
сказано 31? 30? 31?
до 31*

374
189

*перша Віницька
Вінницька округи
70-75.*

Запис про смерть № *79* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ювріжментю Параска Павловна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Вінницька* район *Обурівський* село *В. Вілашанка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Вінницька* район *Обурівський* село *В. Вілашанка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чимі коштує їх втручаться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ювріжментю Ірина Іло Олександрівна*

Адреса заявителя *с. Величків - Вілашанка Обурів. району*

Назви й №№ документів *грамота смертні і свідоцтво про*

Особливі уваги *зр. Зордану Л. М.*

Підпис *Холоди* Зав. ЗАГС'ом *Ювріжментю*

заявителя Реєстратор *Ювріжментю*

375

190

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 121 за лічбою жінок

*мерла велика
вдова 90-918*

1. Час складання запису: 3 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юцуренко Генна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/1 її народження.

5. Місце проживання { округа Водувська район Водувський село В. Вільшанка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Водувська район Водувський село В. Вільшанка
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її Ні

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Осман Коваленкович

Адреса заявителя с. Велика Вільшанка

Назви й №№ документів грамота смерті свідоцтво зг.

Особливі уваги а також

Підпис О. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Бувтася

заявителя А. Коваленко Реєстратор Варшавська

191

*М. С. Р. Р.
Київська
13/11
В. № 5308*

Запис про смерть № *81* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*13*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суржувський Луки Семіонович*
- Якого полу *чоловік*, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 тити днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *30/11* її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Обухівський* село *В. Вілшанівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад.* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *не відомо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Суржувський Семин Борисович*

Адреса заявителя *с. В. Вілшанівка*

Назви й №№ документів *свідоцтво смерті екідат-2р.зр.* { *П. Василь*

Особливі уваги _____ { *О. М. Р. Р.*

Підпис заявителя { *Суржувський*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

*перше висвітлення
випищено 15/12/1923
70 829*

192

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Листопада* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Радуван Салвовид*

3. Якого полу *чол.* 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 } округа *Кмівська* район *Обузьвельний* село *В. Вісманська*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа *Кмівська* район *Обузьвельний* село *В. Вісманська*
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її *Не*

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Лист.* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шокаєт*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Ксеноборство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоренко Остап Радуванович*

Адреса заявителя *с. Велика-Вісманська*

Назви й №№ документів *графік смерті в д. грині*

Особливі уваги *Сімейній. Секретар Варшавський*

Підпис заявителя *Сидоренко* Зав. ЗАГС'ом *Варшавський*

Реєстратор *Варшавський*

Запис про смерть № *83* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

*перша виписка
з запису 15/12/1925
№ 83*

1. Час складання запису: „*15*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Терещенко Магдаліна Кирилівна*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лист.* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

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

Адреса заявителя *село Велика - Величанка*

Назви й №№ документів *грамота смертній візирній сільра-*

Особливі уваги *ді. секретар Малиш*

Підпис } *И Терещенко* Зав. ЗАГС'ом *Малиш*

заявителя } Реєстратор *Малиш*

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

*смерть Вишманьки
визнана 16/12/25
міс. 9 3792*

1. Час складання запису: *16* " дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипо* *Настя* *Василівна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Вулиця* район *Обухівський* село *В.Вішманька*
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) | округа *Вулиця* район *Обухівський* село *В.Вішманька*
| або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її *Ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Груд.* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мидобротство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими роштами їх втримуються).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипа Іван* *Савковий*

Адреса заявителя *село Велика - Вішманька*

Назви й №№ документів *грамота смерті свідчить гр. гр. Гурман*

Особливі уваги *Курман*

Підпис заявителя *М. Пилипо* Зав. ЗАГС'ом *Савковий*

Реєстратор *Гурман*

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ 40 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

*Перша виписка
смертної 18/2 1925
7.0.25*

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Ганна Петрівна
3. Якого полу Жіночі. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Рівська район Обушівський село В. Вільшанка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Рівська район Обушівський село В. Вільшанка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття сидирівства
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидирів
12. Причина смерті „Невдалий“ (для дітей до 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Петро Павлович
Адреса заявителя село Велишанка Вільшанський
Назви й №№ документів доповідь смертної сільраді асиремії
Особливі уваги Секретар Марини
Підпис заявителя П. Мисенко Зав. ЗАГС'ом Обушівський
Реєстратор Марини

196

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

*Ваша людина
визначена 20/10/25
виг 9: 336*

1. Час складання запису: "20" дня Метинська міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веремів Петро Артемович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веремів Артем Осипович

Адреса заявителя село Великий Видишанки, Обузьської округи

Назви й №№ документів грамота смертної свідчить 20.10.25 Ку...

Особливі уваги

Підпис В. Веремів за н.ст. Зав. ЗАГС'ом Тетяна...

заявителя К. Ку... Реєстратор ...

882

197

Запис про смерть № *87* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

*перша виписка
запису*

1. Час складання запису: „*28*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковришко Віктор Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кішівський* район *Обухівський* село *В. Велика-Вільшанська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Кішівський* район *Обухівський* село *В. Велика-Вільшанська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковришко Глини Зотович*

Адреса заявителя *с. Велика-Вільшанська*

Назви й №№ документів *Актом смерті свідчення* } *додатково*

Особливі уваги _____

Підпис } *Г. Ковришко* Зав. ЗАГС'ом *Г. Гавриш*

заявителя } _____ Реєстратор *Г. Гавриш*

198

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

*перша вистава
Вилшанка
1925 р.*

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солганика Гайна Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 літ. її народження.

5. Місце проживання } округа Кувивська район Солівський село В. Вилшанка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Кувивська район Солівський село В. Вилшанка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українська 10. Головне заняття сидить вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштаніями втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солганик Григорій Васильович

Адреса заявителя с. Велика Вилшанка Солівського р. м.

Назви й №№ документів докази смерті солганика

Особливі уваги пр. [підпис]

Підпис заявителя } Солганик Григорій Васильович Зав. ЗАГС'ом

Регстратор [підпис]

*Місце проживання
заявця 14/11-1925
19/14-1925*

Запис про смерть № *91* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *зрудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Журавенко Євген Степанович*

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

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

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

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

7. Коли помер-(ла): 192 *5* р. *зрудня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Журавенко Тереза Степанівна*

Адреса заявителя *с. Велике - Волошицька*

Назви й №№ документів *грамота смертні акти сільради*

Особливі уваги *векунтар Журавенко*

Підпис *Т. Журавенко* Зав. ЗАГС'ом *Кедровий*

заявителя Реєстратор *Морозова*

Запис про смерть № *92* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *59* за лічбою жінок

Смерть
визначено
14/11/25
під № 92

1. Час складання запису: *14* " дня *грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурещко Віда Вікторівна*

3. Якого полу *жінка* 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 *Кувска* район *Обуївський* село *В. В. Лещанська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Кувска* район *Обуївський* село *В. В. Лещанська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *не*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *грудня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *векторівна і гал. зміст*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурещко Василь Терентів*

Адреса заявителя *с. Весика Велешанка*

Назви й №№ документи *доказ смерті свід. з 26 гр. гр.*

Особливі уваги *Кувска Ува. Лещанська*

Підпис заявителя *мурещко* Зав. ЗАГС'ом *Лещанська*

Реєстратор *Мурещко*

201

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

*Померла Вікторія
Андріївна
17/11/1925
ф.р. З.В.О.*

1. Час складання запису: „17“ дня Урудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Метужанька Радна Лузізна.
3. Якого полу Жінок. 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 8/хл її народження.
5. Місце проживання } округа Рівненська район Обушівський село В. Вільшанське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Обушівський село В. Вільшанське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____ № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Урудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Рибальство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рослин
(для дітей мол. 10^{рок.}, як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Метужанька Радна Степанівна
 Адреса заявителя С. Вільшанська - Вільшанське, Обушівського Району
 Назви й №№ документів сповіді смертної, свідоцтва } В. Сивка
 Особливі уваги _____ } М. Г. Дік
 Підпис заявителя } Л. Момчушевська Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

202

Запис про смерть № 94 (загальний)
№ 43 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

*Починає вживати
випускати 21/1/25 до
№ 36.2*

1. Час складання запису: "21" дня Зурудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Марк Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Вінницька район Обурівський село В.В.Вішванська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Вінницька район Обурівський село В.В.Вішванська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українська 10. Головне заняття сидорівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Марк Миколайович

Адреса заявителя с. Вішванська Обурівського району

Назви й №№ документів факт смерті відомий сільраді

Особливі уваги секретар

Підпис } Погорілий Зав. ЗАГС'ом Погорілий

заявителя } Реєстратор Медвигін

388

203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Великашана* сільраді (виконк.)
Олків. району *Кімів.* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *98* (загальний)

№ *98* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок

*неповнолітній
внушаний 20.11.1925
7.9.25*

1. Час складання запису: *28* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерешко Григорій Васильович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кімівська* район *Олківський* село *В. Великашана*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кімівської* район *Олківський* село *В. Великашана*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
} як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „ *28* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *своєюсе*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *вчитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерешко Василь Левкович*

Адреса заявителя *село Велика Великашана, Олків. району*

Назви й №№ документів *грамота смертної свідчення гр.*

Особливі уваги *за наявності запису в іншому ЗАГСі*

Підпис заявителя *Мерешко*

Зав. ЗАГС'ом *Решетко*
Реєстратор *Мороз*

20376

Всего выписано из собрания
Академии наук Синодальных книг
1725 года 967
из них в синодальных книгах 431
и в синодальных книгах 521.

Заведующий библиотекой
Академии наук
Синдиков



203a

Твозгов - 44.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Узгодівській сільраді (виконк.)
Васильківського району Київської округи

Книга № 204
за 192 5 р.

276
588
277

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіяшча П'єршико Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильківський село Узгодів
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село Узгодів
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) удовісць

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіяшча Іван П'єршикович

Адреса заявителя Київська округа, Васильківський район с. Узгодів

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис { И. Кіяшча

заявителя { М. Кіяшча



Душ

Ведения перина ссотривна вимисо

2 Сиринд 1925 р. 2 1.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіянська Оксана Іванівна
- Якого полу жінки, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u>	район <u>Васильківський</u>	село <u>Свобод</u>
	або місто	вулиця
округа <u>Київська</u>	район <u>Васильківський</u>	село <u>Свобод</u>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Васильківський</u>	село <u>Свобод</u>
	або місто	вулиця
як що в лікарні—назва її		
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська 10. Головне заняття батьківське
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн батько
- Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіянська Іван Терентійович
- Адреса заявителя Київська округ, Васильківський район, с. Свобод
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Кіянська



Регістратор М. Ванодубов

20576

Видана шрима меморија великог
4 Октоб 1925 г. 2.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воздвиженській сільраді (виконк.)
Василівській району Київської округи

206 / 278 / 540
Книга № 1
за 1925 р.
779

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

1. Час складання запису: „12“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митяченко Олександр Миколайович

3. Якого полу чоловіком. 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 } округа Київська район Василівський село Сваздов
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митяченко Микола Дмитрович

Адреса заявителя Київська округа Василівський р. с. Сваздов

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Митяченко

заявителя }
Зав. ЗАГСом
Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Узгодівській сільраді (виконк.)
Василивському району Київській округи

207 ²⁷⁹
Книга № 1 ⁵⁴¹
за 1925 р.

780

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису "15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степоровича Павло Павлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 10м.

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степоровича Степанія Івановича

Адреса заявителя Київській округі, Василивському району с. Узгодів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Степоровича Степанія Івановича Зав. ЗАГС'ом Масиш

заявителя { Степанія Івановича Реєстратор М. Галавський

2096

Академия наук и литературы СССР
15 Октября 1925 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свадобенні сільраді (виконк.)

Василівському району Кіровоградської округи

208
280
1542
Книга №

за 1925 р.

481

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведенко Марія Миколаївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 1924 р.

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Василівський село Свадоб

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

{ округа Кіровоградська район Василівський село Свадоб

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

9. Національність українка 10. Головне заняття додому

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведенко Микола Савинович

Адреса заявителя Кіровоградська округа Василівський район Свадоб

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { М. Медведенко Зав. ЗАГС'ом Костюков

заявителя { Реєстратор М. Савинович

208/6
5

Видея перья мотыльков
всего 25/11 1925 г. 11

2096

Luzana negra sompura - Sumich

1/11 25p. 7.13

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трайко Олена Іванівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті 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 Трайко Зінько Прохоровна

Адреса заявителя Київська округа, Василівський р. с. Своздов

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис } Трайко Зінька, а. Іванівна Зав. ЗАГС'ом Лоскоцька

заявителя } М. С. М. рос. Т. Штрат Реєстратор М. П. Савицький

82
2076

Видана книга метрична Бунава

12 / 17 1925 р. 18.

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригоренко Микола Маркович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село Воздов
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Київська район Васильківський село Воздов
6. Місце де помер (я) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригоренко Микола Маркович
- Адреса заявителя Київській округи, Васильківського району, с. Воздов
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Тригоренко Микола Зав. ЗАГС'ом Костюк
заявителя } Тригоренко Реєстратор Костюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Погожані сільраді (виконк.)
Васильківському району, Київській округи

212 / 284 / 546
Книга №

за 192 5 р.

785

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святослава Марія Васильовича
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924, Квітень 29
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 29 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильківський село Сваздов
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський село Сваздов
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українська 10. Головне заняття хліборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дтримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4), ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святослава Марія Васильовича
- Адреса заявителя Київська округи, Васильківський р. с. Сваздов
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Святослава Івановича Зав. ЗАГС'ом Лейбов
заявителя } рос. Шиб... Реєстратор М. П. ...

1276

Куганга негича мемгича Ачича

15/II 1925 г. 22

Запис про смерть № *10* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Байко Тамара Петрівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Василишівка* село *Воздов*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Василишівка* село *Воздов*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хліборобства батьки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн батько*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хворіла* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Байко Петр Антонович*
- Адреса заявителя *Київська окр., Василишівка ф. с. Воздов*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Петр. А. Байко.* Зав. ЗАГС'ом *Маслюк*
заявителя } Реєстратор *М. Васильович*

23/6

Всего чисел измерения 23
16/II 1925/27. 23 .

246

Кугана ? *кугана* *искомарна* *Синица*

21 / ii 1925 / 2 28.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святослава Васильовича Васильовича

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Васильківський село Шозров
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дужею

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

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

12. Причина смерті А. С. Р. Р. 106 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святослава Іван Сидоровича

Адреса заявителя Київської округи, Васильківський район, с. Шозров

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Святослава Іван Сидоровича
заявителя Іван Сидорович

заявителя _____
Регістратор М. М. Мухоморова



22576

Виза на проезд

в СССР

18/11/24.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тажаман Олександр Миколайович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 грудня 1924 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 9/кі її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Васильківск село Воздов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Васильківск село Воздов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українська 10. Головне заняття краваробь батьки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мажорит батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті 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 Тажаман Олександр Миколайович
- Адреса заявителя Київської окр. Васильківський р. Воздов
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Тажаман
заявителя }



Костюков
Реєстратор М. Миколайович

26/6

Виза на проезд по железной дороге
18/11/25.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мереженко Антон Михайлович

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб бансько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мереженко Михайло Сергійович

Адреса заявителя Київської округи, Василищенськ. р. с. Своздов

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Мереженко Антон
заявителя } —

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

27/6

Возвращаю книгу (список)

22/11/29 1925 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Твоздовській сільраді (виконк.)
Васильківському району Київської округи

218 290
Книга № 1 / 552
за 1925 р.
791

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колосовичко Ганно Архановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

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

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

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми руками втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колосовичко Архип Антонович

Адреса заявителя Київської округи, Васильківського району, с. Твоздов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Колосовичко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Колосовичко Регистратор



208/6

Вагана перся мотушка кемчел

12 / III 7. 35.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боїно Іван Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Василиківск. село Слоздов
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Василиківск. село Слоздов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „19“ дня. 8. Сімйний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боїно Іван Антонов

Адреса заявителя Київської округи, Василиківск. р. с Слоздов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { І. Ф. Боїно Зав. ЗАГС'ом Лосиловск.

заявителя { Реєстратор А. Демидовск.

219/6

Цугана нежна и нежная Сунис

14 / III 25р. 738

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поздівській сільраді (виконк.)
Василівській району Київської округи

220 297
Книга № 1 554
за 192 5 р.
293

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобства випуск
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миннаренко Іван Олексійович

Адреса заявителя Київської округи, Василівська район, с. Поздів.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } И. Миннаренко
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом Лосицький
Реєстратор М. Галайчук

220/6

А. Гаусс' тетрадь измерения времени

24/III 2.41.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазуренко Іван
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 3 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 3/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Василівський село Воздов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Василівський село Воздов
} 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) чужина
9. Національність українець 10. Головне заняття кмібаробна мати
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазуренко Катерина Марківна
- Адреса заявителя Київська округа, Василівський район, с. Воздов
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Мазуренко К. Зав. ЗАГС'ом Костюк
заявителя } Реєстратор М. Манашиш

2296

Видна нежна мексурска

визитка 1/10 2.44

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Своздівській сільраді (виконк.)
Васильківській району Київської округи

222 294-
1 55-6
Книга № 1
за 1925 р.
795

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригоренко Леоніда Лукича
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Квітня 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село Своздов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський село Своздов
} 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) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття мідяковиди бачки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько осиротілих
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Тригоренко Лука Вікторов
- Адреса заявителя Київської округи, Васильківського району, с. Своздов
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Тригоренко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиренко Анна Андріївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 березня 1923
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Василівський село Воздів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Василівський село Воздів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобів батьки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн батьки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворістю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиренко Анна Григорівна
- Адреса заявителя Київська округа, Василівський район с. Воздів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Сиренко А.
заявителя }



Сиренко А.
Сиренко А.

223/0

Видеи перна . листица
всичко 4 фр 7. 45.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*12*“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тришуківко Андрій Сидорович*
- 3. Якого полу *чоловічого* 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 *Василівський* село *Тризуб*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа..... район *Василівський* село *Тризуб*
} або місто *Київська* вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб батько*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн батько*
- 12. Причина смерті *від туберкульозу* *кохані* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоро Андрій Тришуків*
Адреса заявителя *Київська округа, Василівський р. с. Тризуб*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Тришуків*
заявителя }
Зав. ЗАГСом } *Сидорова*
Регистратор } *Підмажанин*



224/6

Визитная карточка меморандума

12 / IV 1925 г. 47

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новоуспенській сільраді (виконк.)
Васильківському району Київської округи

225-297.
1
Книга №
за 1925 р.
198

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазуринко Сергій Іванович
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 } округа Київська район Васильківський село Свозов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський село Свозов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) затимав
9. Національність україн. 10. Головне заняття виступів хатбароби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виступів хатбароби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворістив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бенедикта Івано Михайлович

Адреса заявителя Київській округі, Васильківський р. с. Свозов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Бенедикта Івановича
заявителя } Бенедикта Івановича



Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Медведчук

22576

Видеца перца монтевица
Видео 24/IV 1925г. 52

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Сервня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косаминя Настя
3. Якого полу никогого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. 30 груд.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село Твоздов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Київська район Васильківський село Твоздов
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сервня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українця 10. Головне заняття матери домашнє господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мати уроджена
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косаминя Софонта Мусейовича
- Адреса заявителя Київської округи Васильківський р. с. Твоздов
- Назви й №№ документів „
- Особливі уваги.....
- Підпис { Косаминя Софонта Зав. ЗАГС'ом
заявителя { розн. М. Семенченко. Реєстратор М. Ушакович

2266 Вугана Мана компаниа Римас
11 Зептис 1925 г. В

Запис про смерть № 211 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Миколи Петровича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 7 місяців 1925 р.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вашкоківський село Своздов
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київська район Вашкоківський село Своздов
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття батьки у лібороду
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Петро Миколайович
Адреса заявителя с. Своздов, Вашкоківський район, Київської округи
Назви й №№ документів _____
Особливі uwagi _____

Підпис заявителя { Григоренко Петро Зав. ЗАГС'ом Петров
Реєстратор А. Саводченко

22 фб

Михаила Николаевича Меньшова

12 Декабря 1925 г. 68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шоссевоцької сільраді (виконк.)
Василівського району Київської округи

Книга № 228 / 300
за 1925 р. 562
801

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещенко Петро Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ 10 днів 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Шоссевоцький село Своздов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Київська район Василівський село Шосдов
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн. 10. Головне заняття батьків хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хлібороб
12. Причина смерті Хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещенко Людмила Іванівна
- Адреса заявителя с. Своздов, Василівський район, Київської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Записався Мерещенко
заявителя Людмила Іванівна

Зав. ЗАГС'ом Мерещенко

Реєстратор Мерещенко

2286

Видана церква митрополита
Симеона 20 Іюня 1925 р. 70

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Плоздовскі сільраді (виконк.)
Васильківського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

289 301
563
802

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яким Гаврилович Воробей

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

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

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

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Самий в лісборони
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїм коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Воробей Федора Семеновича

Адреса заявителя с. Плоздов Васильківського району Київської Округи

Назви й №№ документів ~~~~~

Особливі уваги ~~~~~

Підпис заявителя { Воробей Федор Семенович Зав. ЗАГС'ом
Майстер рощи с/б. Т. Митя Реєстратор Митя

230 302 ч
56
803

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оприщенко Метрона Васильовича
- 3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київської район Васильківське село Своздов
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Васильківське село Своздов
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Галицьке Либодарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті 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 Оприщенко Василь Якович
 Адреса заявителя Київської округи Васильківського району с. Своздов.
 Назви й №№ документів —

Особливі уваги Засвідковано „Василь Якович Оприщенко“ надписом „Метрона Васильович“
 Підпис заявителя } В. Оприщенко
 } Метрова зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор М. Моголодський

230/6

Кугава перма метаморфическая

17 Октября 1925 г. 73

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

1. Час складання запису: 24 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішанко (мортвна народжена) Миколайка
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 липня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Василівський село Своздов
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Василівський село Своздов
{ або місто Київська вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття батьківське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьківське
12. Причина смерті (мортвна народжена) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мортвна народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) мортвна народжена
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шемкаренко Ласка
- Адреса заявителя Київської округи, Василівського району, с. Своздов
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Е. Шемкаренко Зав. ЗАГС'ом М. Шевченко
заявителя } Реєстратор М. Головацький

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіонівна Микола Мисейович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильєвський село Сосров

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильєвський село Сосров

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття батьки сідгородч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Каренко Микола Сидорович

Адреса заявителя Київської округи, Васильєвського району, с. Сосров

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } М. Каренко Зав. ЗАГС'ом М. Сидоров

заявителя } Реєстратор М. Мисейович

237p

Agave mexicana mexicana Mexico 29 March
1925 p. 79

233
305
564

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мари́та Романівна Милитович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильків. село Возздов
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття роботи батки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мари́та Романівна Милитович

Адреса заявителя Васильківський район, село Возздов

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Мари́та Милитович Зав. ЗАГС'ом
заявителя } М. Милитович
Реєстратор М. Милитович

23376

Куданна куданна куданна куданна

29/June 1925/7.80

23476

Куганови кезица митрарика белина

8. 1925 г. 85

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свободівській сільраді (виконк.)
Васильківській району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.
807

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрищенко Олексій Іванович

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

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

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

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття батько хлібар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя Київська Округа, Васильківський район с. Свободів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Отрищенко Зав. ЗАГС'ом В. Мейшівський
заявителя } Реєстратор М. Володимир



255/6

Всего перша донгувна Ринцев 14 Серинд
1925 р. 7. 87.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воздобенні сільраді (виконк.)
Василівському району Київській округи

236

Книга № 308
за 1925 р.
808

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Савостяна Семеновича
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Василівський село Воздов
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Василівський село Воздов
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Смейний стан помершого (ої) удавець
- Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або дочинний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як ст. 10).
- Причина смерті упитомов на лузі у річці „Володзь“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Іван Савостянович
- Адреса заявителя Київській округи, Василівського району, с. Воздов
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Сорока
заявителя }



ЗАГС'ом В.Мостовенко
Реєстратор М.Голоскодько

236/6 Визаиа черна лотарина виме 28. Септембар 1925/6

7. 91.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слоздовській сільраді (виконк.)
Василенківськ району Київської округи

3237 / 54
Книга № 1
за 192 5 р.
809

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семобровський Саша Михайлович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Василенківськ село Слоздов
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовиця

9. Національність україн. 10. Головне заняття кмібород

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семобровський Устим Семенов

Адреса заявителя Київська округа, Василенківський район с. Слоздов

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Семобровський Устим Зав. ЗАГС'ом В. Мотловенко

заявителя { Реєстратор М. Шадрин



2376

Виды насекомых в музеи

2 Версия 1928 г. 93

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Триздобенській* сільраді (виконк.)
Василівській району *Київської* округи

Книга № *238*
за 192 *5* р. *310*
508
810

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *21* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мостовенко Мадена Олексія*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *27* її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осина*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *батько хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримує, са)

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

12. Причина смерті *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 *Мостовенко Олексій Терентійович*

Адреса заявителя *Київська округа, Василівського району, с. Свозгів*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *М. Мостовенко* Зав. ЗАГС'ом } *Мостовенко*
заявителя } Реєстратор *М. Мостовенко*

239/0

Видана переписи всеобщей переписи

12 Вересня 1925р. 7.96

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостовенко Василь Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Дасманівський село Свогород

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дасманівський село Свогород

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність україн 10. Головне заняття батько флібаро

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мостовенко Миколай Карпов

Адреса заявителя Київська округа, Дасманівська р. с. Свогород

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Мостовенко Н. Зав. ЗАГС'ом Мостовенко

заявителя } _____ Реєстратор Мостовенко

239/0

Видеция
Кемпи мексикансис
Зюберсен, 1925 г. р. 103.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мозирській сільраді (виконк.)
Великобратівському району Київської округи

812
574
240
Книга № 32
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Молода міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодій Івоб Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Великобратівський село Слобода

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

{ округа Київська район Великобратівський село Слобода

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

{ як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність україн 10. Головне заняття випуск солодощів

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодій Микола Степанович

Адреса заявителя Київська округа, Великобратівський район, с. Слобода

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { М. Колодій

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Мостовий
Реєстратор М. Понамаренко

24076

Виза на проезд в Китай

15 Октября 1925 г. 196.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Козацькій сільраді (виконк.)
Масмильська району Київська округи

38241, 813
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодого Петрої

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

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

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

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття мідьковий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матроні Андрії

Адреса заявителя Київська округи, Масмильська район с. Свагове

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } А. Мазуркевич Зав. ЗАГС'ом Мостови
заявителя } Реєстратор М. Масмильська

24
24
Lugo

Вугама нгуна мунгара бунна
21 Молтуд 1925 р. 108.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торговській сільраді (виконк.)
Київського району Київської округи

814
1
5026
Книга №
за 192 5 р.

242

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Хлопчик міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Микола Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Близько
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/5 її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Василівська село Свалячів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Василівська село Свалячів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Хлопчик міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття матер. торгов.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка матері
(для дітей—мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скаротин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, Федоренко Степан Фед. Веремієвич
Адреса заявителя м. Київ, Севаст'янова В. Васильєвська 7, 84

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } А. У. Федоренко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мешков
Реєстратор М. Кашакивська

24/3

Видная перна *Alcedo* *Alcedo* *Alcedo* *Alcedo*
Знакомства 1925р 7.111.

815
1
508
243

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкаренко Матія Григорівна
- 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 12 її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Василівський село Поздів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Київська район Василівський село Поздів
- 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність україн 10. Головне заняття батьків господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько (службовець)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті хворістю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкаренко Марія Олександрівна
 Адреса заявителя Київської округи, Василівського району, с. Поздів
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис } Шинкаренко Зав. ЗАГС'ом
 заявителя } ко Реєстратор М. Пашадибиди

2436

Виза на проезд в
2 июня 1925 г. 113

021925/113

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Воздовані* сільраді (виконк.)

Книга № *816*
за 192 *5* р.

Васильківськ району *Київськ* округи

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мостовська Корніс Павловна*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58*

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

5. Місце проживання { округа *Київської* район *Васильківськ* село *Воздов*
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа *Київська* район *Васильківськ* село *Воздов*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружен*

9. Національність *українськ* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мостовська Митяківна Павловна*

Адреса заявителя *Київської округи, Васильківського району, с. Воздов*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Мостовська М. Павловна* Зав. ЗАГС'ом *Мостовська*

заявителя *Кучерук, Ф. П. Кошарська* Реєстратор *М. Колодівська*

113
Зуб

Виза на прша мезурна вимна
З. Метона 99 1925 р. 7. 114.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Марія Іванівна

3. Якого полу жолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Марія Іванівна
Адреса заявителя Київська округа, Васильківський район с Шоздов

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Андрієнко Марія Іванівна
заявитель Василь Шоздов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мешков
Шашко

Листъ

Вугаицъ негма монгарика сумма
I Зупод 1925 г. 130

Запис про смерть № 43 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня, Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Іван Карлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село Свободів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський село Свободів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн 10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько фаззін
12. Причина смерті хворість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Кирило Петрович
- Адреса заявителя Київська округа, Васильківський район, с. Свободів.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі uwagi.....
- Підпис }
заявителя } Коринь
- Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Реєстратор М. Васильківський

Добр

Видица речна мотулица вимел

22 Среда 1925 г. 131

819
1
58
247

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трайко Григорій Григорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/11 народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трайко Григорій Григорович

Адреса заявителя Київська округа, Василівка район, с. Свиздов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Трайко Зав. ЗАГС'ом Мешков
Реєстратор М. Чолопівський

227/6

Вукова нежна мексика и кинеска

26 јуни 1925 г. 132

В селото за 1925 г. секој земјар и мит
про смрт.

Земна земјар Мексика
секој земјар и мит

