

189  
1895

1895

1895

889  
5634  
ТАКО

# КНИГА

Реєстрації актів про смерть

За 1926 рік

Відділу реєстрації актів цивільного стану Миронівського районного управління юстиції Київської області

Розпочата „17” січня 1926 року  
Закінчена „30” листопада 1926 року

Записи актів з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_  
Кількість аркушів 116

ТАКО  
Фонд № 5634  
Лист № 7  
Справ № 668



Запис про смерть № *1* (загальний)

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

- Час складання запису: „*17*“ дня *Січня* міс. 192*6* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колошеч Ташия Сидоровн*
- Якого полу *Мисловн* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *17 Лютого 1925 р*
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Кмвельн* район *Мисшовельн* село *Вуцмиств*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа *Кмвельн* район *Мисшовельн* село *Вуцмиств*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. „*15*“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *незаміжн* 9. Національність *Українськ*
- Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті \_\_\_\_\_
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. резд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Колошеч Садар Володимир*

Адреса заявителя *с. Вуцмиств Вуцмиств Мисшовельн району*

Назви й №№ документів *Форми смертн видомн Секрет адм*

Особливі уваги *Сільраді н Мисшовельн*

Підпис заявителя *С Колошеч*  
Зав. ЗАГСом \_\_\_\_\_  
Регістратор *Сидоровн*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нічурт Дмитро Захарович Сешемович

3. Якого полу чоловічий 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 помершого (ої) округа Рівненської район Решівський село Вукричів вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Рівненської район Решівський село Вукричів вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 16 " дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті на старості років

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Нічурт Дмитро Захарович

Адреса заявителя Решівський - Вукрич Решівського району

Назви й №№ документів Грамота Сесії Високого серета

Особливі уваги

Підпис заявителя О Нічурте Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при *ВВуцми* сільраді (виконк.)  
*Мешувань* району *Ритівані* округи.

Книга № .....  
32.100

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: *24* " дня *Січня* міс. 192*6* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ремосшеу Тамаря Платоновна*
- 3. Якого полу *Мешувань* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ритівані* район *Мешувань* село *ВВуцми*

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

округа *Ритівані* район *Мешувань* село *ВВуцми*

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. *24* " дня.

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

10. Головне заняття *Досл. Роспідателю*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

12. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ремосшеу Рижань Платоновна*

Адреса заявителя *Ритівані Вуцми Мешувань району*

Назви й №№ документів *акт смерті виданий секретарю*

Особливі уваги *Сільраді*

Підпис заявителя *Коломессе* Зав. ЗАГСом *Гурма*  
Реєстратор *Гласен*

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня *Листопада* міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Масша Федорівна Оксенів*
- 3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)  
*3 Вересня 1923 р.*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Рибівщині* район *Мешки в селі* село *ВБудинстві*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце, де помер (ла) { округа *Рибівщині* район *Мешки в селі* село *ВБудинстві*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

Сімейний стан помершого (ої) *Довши* 9. Національність *Українка*

Головне заняття *додом*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті *ангіна*

Чи не е записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Масша Оксенівна Кадунів*

Посада заявителя *Рибівщині ВБудинстві, Мешки в селі району Рибівщині*

Вік і №№ документів *сирота, сирота, видана в сиротинстві*

Писавши уваги *Сільраді в Мешки*  
Писавши *Масша Оксенівна Кадунів* зав. ЗАГС'ом  
Писавши *Масша* Реєстратор

Зам. 341-33.00

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

*88*

1. Час складання запису: *3* " дня *Рівний* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кутовий Дмитро Кирилович*

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Великий Буч*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа *Рівненська* район *Рівненський* село *Великий Буч*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Рівний* міс. *2* " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *удов* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *Медико-додатковий*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *по 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 *Кутовий Михайло Дмитрович*

Адреса заявителя *Село Великий Буч, Рівненський район*

Назви й №№ документів *Справу смерті, видана Секретарю Сесії*

Особливі уваги *тільки*

Підпис заявителя *М. Кутова*



*М. Кутова*  
*Месин*



Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куча Мвєдос Мвєдоровна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження )

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кітвський* район *Мисинська* село *Великий Букшин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа *Кітвський* район *Мисинська* село *Великий Букшин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. „*5*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *домашній господарством*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *по старості років*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Куча Степан Мисинський*

Адреса заявителя *Великий Букшин, Мисинська сільрада*

Назви й №№ документів *Форми смертні видані Секретарю*

Особливі уваги *Секретарю*

Підпис заявителя { *Степан Куча*  
Зав. ЗАГСом  
Реєстратор



*59*

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Квітень міс. 1927 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Володимир Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

визначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мешчівський район Мешчівське село Беринів Вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Мешчівський район Мешчівське село В Вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1927 р. Квітень міс. 19 " дня.

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

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

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

12. Причина смерті м. старості ринів (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 Беринів Вулиця, Мешчівський район, Кіровоградська округа

Назви й №№ документів Франк Степан Степанович Секретарю

Особливі уваги

Підпис заявителя



Леніна 19. Зам. 341 00

Видання *№ 257*  
Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Метонда* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колошич Овраси Тарасович*

3. Якого полу *чоловіком* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1901 р. 19 Серпня*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рибівській* район *Трешувському* село *В. Вуцюрин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце, де помер (ла) } округа *Рибівській* район *Трешувському* село *В. Вуцюрин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Метонда* міс. „*11*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *нарубок* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *Аматорство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримували)

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

12. Причина смерті *психична хвороба*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Колошич Овраси Тарасович*

Адреса заявителя *Рибівській Вуцюрин, Трешувському району, Рибівській селі*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть видане*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *О Колошич*



*Масиш*

Видано підписи виписки № 60.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Бучині сільраді (виконк.)  
Мещувекі району Ютвекі округи.

Книга № 9  
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Таши Навови

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ютвекі район Мещувекі село В Бучині  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Черевний тиф  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Забара Таши Навови

Адреса заявителя В Бучині, Мещувекі район

Назви й №№ документів Свід. смерт. видост. картам сільр.

Особливі уваги ю Масин

Підпис заявителя Л. Забара



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видано *пущий витяг по реєстру за 2.69*  
ЗАГС при *Вбуцунській* сільраді (виконк.)  
*Мешчівському* району *Кмівській* округи.

Книга №

за 192

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Грудня* міс. 192*6*.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шукунта Марія Іванівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

значити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Кмівській* район *Мешчівському* село *Вбуцуні*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа *Кмівській* район *Мешчівському* село *Вбуцуні*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. „*5*“ дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *по старості років*

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

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

Адреса заявителя *Великий Букрин, Мешчівського району, Кмівській округи*

Назви й №№ документів *Свідоцтво смерті, виданий Секретом*

Особливі уваги *Сільраді №*

Підпис заявителя *І. Шукунта*  
ав. ЗАГС *Мешчівський*  
Реєстратор *Мешчівський*



Видано ідентифікаційний лист по реєстру за 164  
ЗАГС при В. Будинці сільраді (виконк.)  
Рівненського району Рівненського округу.

Книга № 11  
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 27 " дня Грудня міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шригун Хведір Данилович
- 3. Якого полу Косовича 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненський район Рівненський село Будинці або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 26 " дня.

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

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

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

12. Причина смерті по старості років (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шригун Дмитро Хведорович

Адреса заявителя Рівненський - Буччина Рівненський район Рівненський округ

Назви й №№ документів графік смертності В. Будинці Секретаря Сіверця

Особливі уваги 16 Машині

Підпис М. Шригун



Мереша Машині

Лист 19. Зам. 641-33.00

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришківській* сільраді (виконк.)  
*Рисницької* району *Київської* округи

Книга № *21*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Степана* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривуца Катерина Орванова*
3. Якого полу *жінка* 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 *1924* і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Рисницької* село *Тришків*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рисницької* село *Тришків*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Степана* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Довбуш*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Довбуш-дівчина*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Занепогодження легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривуца Орван Кривуца*
- Адреса заявителя *в Тришків, Рисницької району, Київської округи*
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис  
заявителя

*Кривуца*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*В. Савченко*  
*Кривуца*

Запис про смерть № *22* (загальний)  
№ *12* за лічбою чоловіків    № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Листопада* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дробот Григорій Матвійович*  
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38* р.  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.  
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Гришівський* село *Гришів*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Гришівський* село *Гришів*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....  
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Листопада* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неонатий*  
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вектор*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
12. Причина смерті *осворієть параміч* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дробот III Григорій Матвійович*  
Адреса заявителя *с. Гришів, Гришівського району*  
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *перша витяг видана по реєстрації 157*  
Підпис } *Дробот*  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом *Олександрів*  
Реєстратор *Григорій*



Запис про смерть № *2/3* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Трудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мередніченко Василь Степанович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 ро 28 грудня*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *28/12* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Тришівський* село *Тришів*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Тришівський* село *Тришів*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Трудня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Парубок*

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

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

12. Причина смерті *туберкульоз легень*.  
(для дітей мол. 10 роц., 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 *Мередніченко Тарас Матвійович*

адреса заявителя *с. Тришів, Тришівського району, Київської округи*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги *переш вистис видано по реєстру №*

Підпис заявителя } *Тарас Мередніченко, а за мене підписавши родичи-сестра Т. Васильовна*

Зав. ЗАГС'ом *А. В. В. В. В.*  
Реєстратор *Трудов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Грушівській* сільраді (виконк.)  
*Галицького* району *Київської* округи

108 152  
15  
Книга № *2*  
за 192*6* р.

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

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степана Іван Сергійович*  
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.  
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Галицького* село *Грушів*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Галицького* село *Грушів*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....  
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Таруба*  
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття..... *Колієв*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)..... *Колієв*  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).  
12. Причина смерті *туберкульозна 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 *Степан Сергій Іванович*  
адреса заявителя *с. Грушів, Галицького району, Київської округи*

Назви й №№ документів *перша виписка алмама по реєстрації 73*  
Особливі уваги.....

Підпис заявителя } *Степана Сергія Івановича* Зав. ЗАГС'ом *Валентин*  
} *стисавед* Реєстратор *Куртович*

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавун Михайло Якович

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

..... всичів 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження 1925 р. Серпень 15 то

5. Місце проживання } округа Гришівська район Гришівський село Гришів  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „21“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність українська

10. Головне заняття займався поштами батьків  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими конгтами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті запам'ятована матір Кавун Яков

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кавун Яков Семенович

Адреса заявителя с. Гришів, Гришівського району, Гришівської округи

Назви й №№ документів свідоцтва

Особливі уваги перша смерть випадка по родині №

Підпис заявителя | Я. Кавун Зав. ЗАГС'ом .....  
| ме Реєстратор Курноба

Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1926 р.2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клепава Мирона Степановича3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Четирьох

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження 13<sup>го</sup> листопада 1925 року5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кішівська район Гуцулівський село Гуцулів  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....6. Місце, де помер (ла) { округа Кішівська район Гуцулівський село Гуцулів  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12“ дня.8. Сімейний стан помершого (ої) Відсутній 9. Національність Українська10. Головне заняття внутрішній поштовий батальйон, жандарм  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жандармХазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті хвороба судин13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по батькові заявителя Клепава Мирон ВасильовичАдреса заявителя с. Гуцулів, Гуцулівський район, Кішівської округиНазви й №№ документів Господарський реєстр в ГуцулівіОсобливі уваги перенаписати свідоцтво по запису 4/21Підпис Клепава

заявителя

Зав. ЗАГС'ом ВитовичРеєстратор Витович

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гравченко Ульяна Івановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кувсень район Грушевський село Грушеве  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Кувсень район Грушевський село Грушеве  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вд запалення головного мозку

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

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

Адреса заявителя с. Грушеве

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги перша виписка акти по реєстру 18

Підпис заявителя Гравченко І. С.

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Грушевська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІ  
ВНУТРІШНІХ С

ЗАГС при *Гришівській* сільраді (виконк.)

*Гришівський* району *Київської* округи.

Книга № *1*

за 192*6* р. *19*

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*4*“ дня *лютого* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дойно Трісана Петрівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Гришівський* село *Гришів*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*4*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня* 9. Національність *Українка*

10. Головне заняття *дом. господарка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *св. старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Владислава Коротко Григорович*

Адреса заявителя *с. Гришів*

Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть, паспорт*

Особливі уваги *першою вимогою видача посвідчення*

Підпис заявителя *К. Коротко*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Курнов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

С при Гришівської сільраді (виконк.)

Гришівського району Київської округи.

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиромешко Володимир Андрійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гришівський село Гришів  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті вдг старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гиромешко Богдан Володимирович

Адреса заявителя с. Гришів, Гришівського району, Київської округи

Назви й №№ документів дипл смертній мені секрету Справа Куртовського

Особливі уваги перша витяг, видана по реєстрації 15<sup>с</sup>

Підпис заявителя { П. Гиромешко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Гуртов

Дата 19. Зам. 341-33.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Ганна Микола

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/ix/1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Клівська район Римцев. село М. Буркун  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

12. Причина смерті не відома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косенко Анна Оттонович

Адреса заявителя с. Малий Буркун, Римцівськ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Анна Косенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Н. Рабадан  
Червоний

не вписано в книгу



Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канавченко Марія Іванівна

3. Якого полу жінка 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 Рівська район Римши село М. Букрин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коїть їх втримується)

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

12. Причина смерті старець

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канавченко Ордер Іванович

Адреса заявителя с. Малий Букрин, Римши р-н

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Канавченко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Рабун

Реєстратор Червон

Ленін м. 341—33,00

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Ульяна Володимирівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Рисичів село Маломіст  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Рисичів село М. Бурдига  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українська

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній помічник  
матері  
(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. рсзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косенко Володимир Степанович

Адреса заявителя Маломіст, Рисичівський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис домашнього господарства  
заявц

Зав. ЗАГС'ом Н. Костелюк  
Реєстратор Світлана

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовий Федор Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рамшувська район Рамшув село М-Буркми вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Рамшувська район Рамшув село М-Буркми вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „6“ дня.

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

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

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

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. рсзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Березовий Іван Федорович

Адреса заявителя с. Маліт-Буркми, Рамшув район

Назви й №№ документів

Додаткові уваги

И. Березовой

Зав. ЗАГС'ом Н. Абажуні  
Реєстратор Сергієв

заявित

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий Іван Петрович

3. Якого полу чоловіка 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 Рівненська район Решітці село М. Буряті або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

12. Причина смерти не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кутовий Петро Миколайович

Адреса заявителя М. Буряті, Решітці району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Кутовий, а за неможливістю присутності Збуртєв Зав. ЗАГС'ом А. Рабейс Реєстратор Ч. Червотко

вид. Мертвонародж.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берегова Йовдоха Євдокимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рішівської район Рішівського село Малого-Букрин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) округа Рішівська район Рішівський село Малого-Букрин  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

10. Головне заняття Добровільний солдатський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Береговий Трохим Йовдокимович

Адреса заявителя с. М. Букрин Рішівського району Рішівської округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Т. Береговий

Зав. ЗАГС'ом А. Вабарин  
Реєстратор И. Кериван

Всего выписано 24

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каларник Василь Володимирович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Решув. село М. Букрин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Решув. село М. Букрин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті не відома  
(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 Каларник Володимир Андрійович

Адреса заявителя М. Букрин, Решув. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис В. Каларник.  
Заявителя

Зав. ЗАГС'ом А. Фадеев  
Реєстратор И. Меркулов

всп. листок 1926

Листок 19. Зам. 341—33

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Ілліч.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/11-1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

...тти рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Росшичів село М. Бурк будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Росшичів село М. Бурк будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес. міс. 16 " дня.

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

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

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

Адреса заявителя с. Малий Бурк, Росшичів району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ч. Коваленко

Зав. Зав. Зав. Зав.

вид.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росенко Ганна Михайлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження 21 Вересня 1926 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ржищів село М-Буржт  
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес. міс. „21“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті не відома  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Росенко Анна Степанівна

Адреса заявителя М. сел. Буржт, Ржищів. район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГСом [підпис] Реєстратор [підпис]



Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Череват Микола Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

визначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Київська район Ржищів. село М. Букрин  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київська район Ржищ село М. Букрин  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня.

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

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

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

12. Причина смерті від інфаркту міє

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Череват Іван Миколайович

Адреса заявителя Маліт-Букрин, Ржищівського рес.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя І Череват

Зав. ЗАГСом Н. К. ад

Реєстратор Ром

видатися № 46.

Запис про смерть № 14 (загальний)  
№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Вед. Амієв

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисаї Омеля Ігнєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ржишув. село М. Букр.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

10. Головне заняття дом. господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі грошми їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисаї Микита Ігнєвич

Адреса заявителя с. Мисаї. Букр., Ржишув. району.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Мисаї

Зав. ЗАГС'ом Н. А.  
Реєстратор І. І.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Листопад мі 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюпка Марко Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ 1920 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Решув. село М. Букрин вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Решув. село М. Букрин вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. 18 " дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб. е. Національність Українець

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цюпка Марко Іванович

Адреса заявителя с. М. Букрин, Решув. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Марко Цюпка, а Зав. ЗАГС'ом Н. Василів Реєстратор

Букрин

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

всег. всього

1. Час складання запису: 25 дня Вистопадку міс. 1926.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цюкано Змиуско Марко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ремшувська район Ремшув село М-Буржун  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Ремшувська район Ремшув село М-Буржун  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс 25 " дня.

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цюкано Марко Замович

Адреса заявителя Самит-Буржун, Ремшувський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Марко Цюкано, а за  
Кемшувський район  
В. Буфрм Зав. ЗАГС'ом Н. Ра  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тернова Катерина Лазарівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження 10 жовтня 1929 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Римш село М. Букурт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Римш село М. Букурт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 30 " дня.

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

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

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

12. Причина смерті не відома  
(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 Щерновий Лазар Несмерт

Адреса заявителя М. Букурт, Римш району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Щерновий

Зав. ЗАГС'ом Н. Ра

Реєстратор Щерновий

Висл. шп. 1926

19. Зам.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туріменко Карета Микола

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск. район Римш. село М. Бучарт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) округа Київск. район Римш. село М. Бучарт  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „6“ дня.

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

10. Головне заняття Дом. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

(для дітей мол. 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 Туріменко Володимир Сергійович

Адреса заявителя с. М. Бучарт, Римш. с. район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя [Підпис]

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

впр. віт. ч. 67

в 19. 30м

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Марія Яков.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Рамши село М-Бурк  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Рамши село М-Бурк  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Яков Костянтинович

Адреса заявителя с. Милит. Бурк, Рамши району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Коваленко

Зав. ЗАГСом В. М. М. М.  
Реєстратор В. М. М. М.

визначити вік

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28" дня Грудня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотузка Любовна Сергіївна

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 і місяць її народження 4 листопада 1919 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Решми с. село М-Бучурт  
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київська район Решми с. село М-Бучурт  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 27" дня.

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від кори

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мотузка Людів Сергіївна

Адреса заявителя с. М-Бучурт, Решми району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Мотузка

Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.

Реєстрат. М. М. М. М.

Відомо

00337-3370



Запис про смерть № 1 (загальний)

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

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цителюк Мек-дрє Іван

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

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

5. Місце проживання } округа Кітв район Вулиць село Мокотинь  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

12. Причина смерті смерть

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Митурин Василь Юрійович

Адреса заявителя с. Мокотинь Вулиць

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Митурин Василь Юрійович

Зав. ЗАГС'ом Давидович  
Реєстратор .....

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Федір Михайлович  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хаб район Брашнів село Македін  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „19“ дня.

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

10. Головне заняття Складальник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються)

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

12. Причина смерті смерть  
(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 Олександр Вас

Адреса заявителя с. Македін Брашнівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Олександр Зав. ЗАГС'ом Тодар  
Реєстратор .....

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віталій Василь Якович  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чортків район Васильків село Мажуга  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

10. Головне заняття сільськогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

12. Причина смерті забілювання (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 Якович Яков Якович

Адреса заявителя с. Мажуга

Назви й №№ документів Свід. № 111111, 111111

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чалми Саїно Кобриш
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ківерцка район Вусмиш село Мокри  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Ківерцка район Вусмиш село Мокри  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „30“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдв. 9. Національність Українець
10. Головне заняття Кладовий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими конгана їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Кладовий  
(для дітей-мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чалми Оскар Кобриш

Адреса заявителя с. Мокри Ківерцкого району

Назви й №№ документів Свідки С. Пайковий, К. Дубровський

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Чалми

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебедь Віра Володимирівна.
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 Вересня 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Вулиць село Македонське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце, де помер (ла) { округа Київська район Вулиць село Македонське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „7“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_ 9. Національність Українка
10. Головне заняття Клобасарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Кобзар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кваріанта
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лебедь Володимир Іванович

Адреса заявителя с. Македонське Вулиць району Київського округу

Назви й №№ документів Свідки: С. Салма, А. Микола

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { В. Лебедь

Зав. ЗАГС'ом Т. Микола

Реєстратор Т. Микола

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балковий Іван Іванович
- 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 Кіровоградська район Вулицьків село Макарецьке  
або місто .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Кіровоградська район Вулицьків село Макарецьке  
або місто .....

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

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

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

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

12. Причина смерті судороги

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Балковий Іван Іванович

Адреса заявителя с. Макарецьке Вулицьківська робота

Назви й №№ документів Свідки: В. Савченко, І. Савченко

Підпис заявителя Балковий Іван Зав. ЗАГС'ом Т. Савченко  
Реєстратор Д. Савченко

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „16“ дня Воскресіння міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смелера Іван Петрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа Київ. район Вусмишів село Малехин  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер (ла) { округа Київ район Вусмишів село Малехин  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

8. Сімейний стан помершого (ої) батько 9. Національність українська

10. Головне заняття Митного Держ.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми контами їх втримується)

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

12. Причина смерті Смерістю

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смелера Іван Петрович

Адреса заявителя С. Малехин Вусмишівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Смелера Зав. ЗАГС'ом Богданів  
Реєстратор Розум

Смерть виписана видана на реєстр за № 37.

44 К/В

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведово сільраді (виконк.)  
Ржищевск району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Савич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/126 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ржищевск село Медведовка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ржищевск село Медведовка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
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) домашня дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
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 Шевченко Савка Терентій
- Адреса заявителя с. Медведовка Ржищевск району.
- Назви й №№ документів особиста заява батька помершого Шевченко Савка Терентійович.
- Особливі уваги.....

Підпис } Савка Шевченко  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Клепка  
Реєстратор Фурман



Шука вимеш, видана на реєстр за № 40.

450  
128

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведовській сільраді (виконк.)  
Ротмисловському району Київській округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 13 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнішко Михайло Іванович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ротмисловський село Медведовка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх 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 Тойко Петро Кирилович

Адреса заявителя с. Медведовка Ротмисловського району

Назви й №№ документів особиста карта вмираючої Тойко Петра Кириловича

Особливі уваги.....

Підпис } П. Тойко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Колесник

Реєстратор С. Г. Г.

Шука виписку видача по реєстрату № 43 4

129/46  
2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медвецькій сільраді (виконк.)  
Гоминцевск району Київська округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

- Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатоля Сіма
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Гоминцевск село Медвецьке  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Гоминцевск село Медвецьке  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
- Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
- 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) Дитина. Член сім'ї?  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Анатоля Марія  
Адреса заявителя С. Медвецьке. Гоминцевского району.  
Назви й №№ документів особиста карта матері помершого Анатоля Марія

Особливі уваги .....  
Підпис заявителя { Марія Анатоля, а за неї  
її підписавши рідні сестри  
С. М. Погодина  
Зав. ЗАГС'ом Климова  
Реєстратор Г. Гурин.

Копія виходить видана по реєстру за 2 53

19047

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведовській сільраді (виконк.)  
Ромашевск. району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайко Микола Петрів.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/11 1926 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ромашевск. село Медведове  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ромашевск. село Медведове  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українець. 10. Головне заняття Кліботаси еста  
(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 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 Гайко Петро Миколайч.
- Адреса заявителя С. Медведівка Ромашевск. району.
- Назви й №№ документів Особ. сій за № 101 та 102 на померлого  
Гайко Микола Миколайч.
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { П. Гайко.

Зав. ЗАГС'ом Календа  
Реєстратор Г. Гайко.

Кершма винесена видана по реєстру да з 55.

1927 48

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведовській сільраді (виконк.)  
Ротмислівського району Київської округи

Книга № .....  
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишка Марія Олександрівна
3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 6/III
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ротмислівське село Медведівка  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ротмислівське село Медведівка  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українці 10. Головне заняття Кмі боробейка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жарма
12. Причина смерті не відома (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 Клишка Олександр Карленич

Адреса заявителя Село Медведівка

Назви й №№ документів Особиста друка Дайнока помершого Клишка Олександр Карленича

Особливі уваги .....

Підпис } А. Клетка  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Каленко  
Реєстратор Г. Гурко

Медиа Вишис видана на розсудку за 2 56.

1926

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівка сільраді (виконк.)  
Ромішівка району Київська округи

Книга № .....  
за 192..... р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середа Костянтин Михайлович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 13/лі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Ромішівка село Медведівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Ромішівка село Медведівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. 29/лі міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діюща
- Національність українська 10. Головне заняття Колгосп  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кооператор
- Причина смерті невідома (для дітей мол. 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 Середа Костянтин Михайлович
- Адреса заявителя село Медведівка Ромішівка району
- Назви й №№ документів Особлива записка Байська по смерті Середи  
Остодота Шришівка
- Особливі уваги.....

Підпис }  
заявителя } до. Середи

Зав. ЗАГС'ом Календа  
Реєстратор Г. Гусак

Мирна вилучена відомості по реєстру 2012618

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мегведівській сільраді (виконк.)  
Роміщенському району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Дмитро Левків
- Якого полу Чолов. 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.
- Місце проживання } округа Київська район Роміщенський село Мегведівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Роміщенський село Мегведівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Тимошенко Кауша Левків.
- Адреса заявителя Село Мегведівка Роміщенського району
- Назви й №№ документів Особиста уява брата помершого Тимошенка Кауша Левоновича
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Кауша Тимошенка Зав. ЗАГС'ом } Колесника  
} Левоновича } С. С. С.  
} Рисава С. П. Реєстратор

Шуша вимиса надма на ресітруфа 2 62.

1926 51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівка сільраді (виконк.)  
Ромашевск району Київск округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

- Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танок Тамма
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 25/1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ромашевск село Медведівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Ромашевск село Медведівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівица
- Національність українськ. 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) Хазяїн
- 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 Танок Олександрівна Мелексінова
- Адреса заявителя Село Медведівка Ромашевского району
- Назви й №№ документів Обов'язкова записка Жандармії комерсові Танок Олександрівна Мелексінова
- Особливі уваги.....

Підпис { О. Танок  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Каленко  
Ресстратор Г. Терпін

Шерш а вимпе, видана по реєстру за 2 63.

1926 52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівській сільраді (виконк.)  
Романівському району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терашиненко Григорій Максимович.
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 8/III.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Романівський село Медведівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Романівський село Медведівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
- 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) Хазяїн.
12. Причина смерті не встановлено. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терашиненко Максим Терашин
- Адреса заявителя Село Медведівка Романівського району
- Назви й №№ документів особиста записка батька померлого Терашиненко Максима Терашин.
- Особливі уваги.....

Підпис } М. Терашиненко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Келенко  
Реєстратор Г. Терашин



смерть вышена видана по реєстру № 264.

1926.53

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівській сільраді (виконк.)  
Римувській району Київській округи

Книга № 25  
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Серпня . міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Дмитро Іван Назарівна
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 27/01
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Римувський село Медведівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Римувський село Медведівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівиця
- Національність українка 10. Головне заняття Книголюб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашка
- 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 Тетяна Дмитро Назарівна Кропачівна
- Адреса заявителя С. Медведівка Римувського
- Назви й №№ документів Особиста записка батька померлого Тетяни  
до мажора Кропачовича
- Особливі уваги.....
- Підпис } Д. Тетяна Дмитро Зав. ЗАГС'ом Кропачівна  
заявителя } Реєстратор Г. Гурій

смерть вписана в книгу по реєстру за № 62.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівській сільраді (виконк.)  
Романівському району Київській округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків      № ..... за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одризенко Василь Семенов
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 25/ХІ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Романівський село Медведівка  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Романівський село Медведівка  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діюча
9. Національність Українці 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) Діловод  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одризенко Семен Кузьмич
- Адреса заявителя Село Медведівка Романівського району
- Назви й №№ документів особиста графіка батька помершого  
Одризенко Семена Кузьмича
- Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Одризенко

Зав. ЗАГС'ом Клецька  
Реєстратор Г. Герман

Міжша виписки видача по реєстру за 2 69

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведівській сільраді (виконк.)  
Ромашівському району Київської округи

Книга № 55  
за 192..... р.

### Запис про смерть № 23 (загальний)

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

- Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щегішевський Василь Олександрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 24/мі
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київська</u>	район <u>Ромашівський</u> село <u>Медведівка</u>
	або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла)
 

округа <u>Київська</u>	район <u>Ромашівський</u> село <u>Медведівка</u>
	або місто..... вулиця..... будинок №.....

 як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність українська 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).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Щегішевський Олександр Григорович
- Адреса заявителя С. Медведівка
- Назви й №№ документів особлива заявка Київська повість медведівського Олександра Григоровича
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом Келетко  
Реєстратор С. Гурко

Запис про смерть № 24 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мертвошара Дмитро
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Тмищевський село Медведівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Тмищевський село Медведівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. .... міс. „—“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність українська 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володарка скотарки  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвошара Дмитро
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саракіра Одарка Михайлівна
- Адреса заявителя С. Медведівка Тмищевському району
- Назви й №№ документів особиста книжка бабуні померлого  
Книжка Одарки Михайлівни
- Особливі уваги.....
- Підпис Одарка Саракіра, в.п. неї Зав. ЗАГС'ом Каленка
- заявителя Кіричак Михайло Реєстратор С. Турко  
Реєстратор С. Турко

Серія випуск видана по реєстру за № 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Медведівській* сільраді (виконк.)  
*Ромашівському* району..... округи

Книга № *257*  
за 192*6* р.

### Запис про смерть № *25* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків      № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дого р'їна Вагна Македанова*

3. Якого полу *жіноч* - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926р. 28/VIII*

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Ромашівський* село *Медведівське*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

12. Причина смерті *смерть* 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 Михайло Македан Михайлович*

Адреса заявителя *С. Медведівка Ромашівського району*

Назви й №№ документів *Робочий лист та батька померлого*  
*своєю матір'ю Михайлом*

Підпис } *М. Колодій*  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор *О. Гурко*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнівській сільраді (виконк.)  
Руськівського району Гнівської округи.

Книга № 58  
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самуїл Костів Федотів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Гнівської район Руськівський село Гнів  
} або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

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

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

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті .....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новак Лука Ярослав

Адреса заявителя с. Гнів Руськівського району

Назви й №№ документів факт смерті свідчує з с. Гнів

Особливі замітки .....

Підпис заявителя Новак

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Шведун

*на 2/3  
9 серпня 1926 року*

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайовській сільраді (впконк.)  
Гусятинського району Наївської округи.

Книга № 50  
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузії Марії Степанівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання } округа Наївської район Гусятинського село Гуї

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

6. Місце, де помер (ла) } округа Наївської район Гусятинського село Гуї

} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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

10. Головне заняття Дом. господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті від старості

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гузії Велес Гетурів

Адреса заявителя р. Гуї Гусятинського району

Назви й №№ документів акт смерті свідоцтво зр. с. Гуї в. Н. Новоблагу

Особливі заги .....

Підпис Гузії

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Степан

Реєстратор Шибан

*Лична справа № 1926  
за 1926 року*

Висновок  
21/1/2026  
указ

129  
60  
26

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гуцулівській сільраді (виконк.)  
Гуцулівському району Кувивській округи.

Книга № .....  
за 192..... р.

### Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведрачевський Август Карлович  
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 28 років  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кувивської район Гуцулівський село Гуц  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
6. Місце, де помер (ла) { округа Кувивської район Гуцулівський село Гуц  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....

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

8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця 9. Національність Україн

10. Головне заняття Стелець  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чимі конгами їх втримується)

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

12. Причина смерті корона серця

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Новач Марія Августова

Адреса заявителя с. Гуц Гуцулівський р. о. Гуц

Назви й №№ документів факт смерті свідоцтво с. Гуц & т.ч.

Особливі заги

Підпис заявителя М. Новач

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Шибун



Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душині Весели Володимирів

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 Гуцулівської район Гуцулівського село Гуцу  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Гуцулівської район Гуцулівського село Гуцу  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „6“ дня.

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

10. Головне заняття Сельгоспобудів  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими конштами їх втримується)

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

12. Причина смерті вік старості  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Душині Микола Веселив

Адреса заявителя с. Гуцу Гуцулівського р-ну

Назви й №№ документів свідчення смерті свідки Гуцулів А. Мешин

Особливі заги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Душині Весели Володимирів Зав. ЗАГС'ом Мешин  
Мешин Реєстратор Мешин

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вісвітаський Яков Квдрів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83

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

5. Місце проживання { округа Київської район Руськівської село Гай  
помершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

12. Причина смерті віз простуду  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вісвітаський Яосіако

Адреса заявителя с. Гай Руськівського району

Назви й №№ документів

Особливі ваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор

Запис про смерть № 6 (загальний)№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуртій Наталія
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11-двох
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання } округа Хмельської район Русько-веського село Гути  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце, де помер (ла) } округа Хмельської район Русько-веського село Гути  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „8“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українка
10. Головне заняття Служба в армії  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) .....
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від простуди
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуртій НаталіяАдреса заявителя с. Гути Русько-веського районуНазви й №№ документів акт смерті свідоцтво зр. Гуртій Наталія

Особливі ваги

Підпис  
заявителяГуртій НаталіяЗав. ЗАГС'ом ЛистопадаРеєстратор Шибунт

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Освейчук Меліта Іванів*

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

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

5. Місце проживання } округа *Гнівської* район *Рущицького* село *Гні*  
померлого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа *Гнівської* район *Рущицького* село *Гні*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*10*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *чужестранець* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *Купець*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *виг. преступу*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Освейчук Антон Мелітій*

Адреса заявителя *р. Гні Рущицького району*

Назви й №№ документів *акт смерті свідку зр. е. Гнів с. Рущицького*

Особливі зауваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *А. Освейчук*

Зав. ЗАГС'ом *Освейчук*  
Реєстратор *Медведчук*

*Відомості про смерть*  
*з 19. 09. 1926*  
*попередній запис*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Глибівській* сільраді (виконк.)  
*Русько-веської* району *Глибівської* округи.

Книга № *4165*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мандер Надєжда Мандерова*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Глибівської* район *Русько-веської* село *Гли*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*17*“ дня.

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

10. Головне заняття *Дом. господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *від старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мандер Антон Омелів*

Адреса заявителя *с. Гли Русько-веського району*

Назви й №№ документів *грамота смерті свідоцтво з с. Глибівської*

Особливі зауваги

Підпис заявителя *А. Мандер* Зав. ЗАГС'ом *Богдан*  
Реєстратор *Шведчук*

Листів 10 Зам. 341—33500

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)  
*Русько-веському* району *Львівської* округи.

1305  
66  
Книга № .....  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вільчичевна Каретина Меліць*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівської* район *Русько-веський* село *Львів*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова* 9. Національність *Українець*

10. Головне заняття *Клієнт*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *вік старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Вільчичевна Степанашко*

Адреса заявителя *с. Львів Русько-веського району*

Назви й №№ документів *грамота смерті свідець*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Вільчичевна Степанашко* Зав. ЗАГС'ом *Степанашко*

Реєстратор *Медведь*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тшівській сільраді (виконк.)  
Рудницького району Тшівський округи.

Книга № 6743  
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурюк Тетяна Іванівна

3. Якого полу жінка 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 Тшівський район Рудницького село Тшів  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „5“ дня.

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

10. Головне заняття Колгосп  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим конггами їх втримується)

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

12. Причина смерті вік що ступи  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марченко Василь

Адреса заявителя с. Тшів Рудницького району

Назви й №№ документів акт смерті свідоцтво зр. с. Тшів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Марченко

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Медведь

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Березня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Назар Глишич*

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

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Гайвороні* район *Рущицького* село *Гай*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*10*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік* 9. Національність *Українець*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *вік старості*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Олександр Микола Якович*

Адреса заявителя *с. Гай Рущицького району*

Назви й №№ документів *акт смерті свідоцтво зр. с. Гай*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Сидорук* Зав. ЗАГС'ом *Олександр*  
Реєстратор *Шведун*



Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладун Ладимир Ярокович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/VI-25р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „31“ дня.

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

10. Головне заняття Колгосп  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми конгтами їх втримується)

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

12. Причина смерті всє зростудя  
(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 Ладун Яроков Якович

Адреса заявителя с. Ямі Руськівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Ладун

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Григор

*Винесено  
за справу № 110*

70-139

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тшівській* сільраді (виконк.)  
*Рудницькій* району *Тшівської* округи.

Книга № .....  
за 192*6* р.

### Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гурано Марко Василь*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тшівської* район *Рудницької* село *Тшів*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*28*“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *зематий* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *від старості*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримували)

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

12. Причина смерті *від старості*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гурано Яков Марко*

Адреса заявителя *с. Тшів Рудницької району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Яков Гурано*

Зав. ЗАГС'ом *Винесено*  
Реєстратор *Гурано*

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ренда Василь Данилович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Клишківська* район *Гуцулівський* село *Гуц*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка* 9. Національність *Українська*

10. Головне заняття *дом. господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)

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

12. Причина смерті *від туберкульозу*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ренда Данило Васильович*

Адреса заявителя *с. Гуц Гуцулівського району*

Назви й №№ документів *грамота смерті свідоцтво*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Д Ренда*

Зав. ЗАГС'ом *Степан*  
Реєстратор *Медведь*

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Квітень міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віщука Одарна Мелентівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Львівської район Руської село Львів  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від туберкульозу  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Віщука Валентина Іванів

Адреса заявителя с. Львів Руської району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Віщука

Зав. ЗАГС'ом Віщука  
Реєстратор Григорук

*Винесено з книги за № 141*

48

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1926 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лизин Євген Осипович  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівської район Русько-Вільно село Львів  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від туберкульозу  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лизин Осип Осипович

Адреса заявителя с. Львів Русько-Вільно р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Осип Лизин

Зав. ЗАГС'ом Степан  
Реєстратор Шевченко

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурала Івана Яковича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Резицівський село Яїї  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

10. Головне заняття Яїї Корол  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті туберкулоз

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гурало Дмитро Якович

Адреса заявителя Яїї Резицівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гурало

Зав. ЗАГС'ом Ступа  
Реєстратор Медведь

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білецький Олександр Валентин
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницької район Рущицького село Яї  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Місце, де помер (ла) { округа Хмельницької район Рущицького село Яї  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „2“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська
- Головне заняття батько кмісар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько
- Причина смерті вік зубної болі  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білецький Валентин Улашів

Адреса заявителя с. Яї Рущицького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Білецький

Зав. ЗАГС'ом Григорук  
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 20 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайна Катерина Данилова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/7-лєт

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глибівська район Русько-веський село Гли  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) { округа Глибівська район Русько-веський село Гли  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

10. Головне заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кошгами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гайна Данило Данилович

Адреса заявителя с. Гли Русько-веського р-ну

Назви №№ документів орядок смерті свідоцтво

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Гайна

Зав. ЗАГС'ом Виталий  
Реєстратор Шевченко



ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
 КОМПЕТЕНТНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *Київській* сільраді (виконк.)  
*Решівському* району *Київської* округи.

Книга № *33*за 192*6* р. *146*

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семба Андрій Кондратів*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київської* район *Решівського* село *Киї*  
 або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Місце, де помер (ла) { округа *Київської* район *Решівського* село *Киї*  
 або місто ..... вулиця ..... будинок №.....  
 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*26*“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *цеснатий* 9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *Київський*  
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *карлик*  
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від старості*
13. Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Семба Левко Андрійович*Адреса заявителя *с. Киї Решівського району*

Назви й № документів

Пам'ятки уваги

Зав. ЗАГС'ом *Медведишин*Реєстратор *Медведишин*

Видан поресетру ч. 6  
Видан поресетру ч. 1

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ  
ШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Госсомербелі сільраді (виконк.)  
Гомішчевого району Київско округи.

Книга № 5  
за 1926 р. 78

### Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків    № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубінерий Дмитро М.
3. Якого полу чоловік    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Литий  
27 люта 1925 р.    4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно  
вказати рік і місяць її народження —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київско район Гомішчев село Госсомери  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце, де помер (ла) { округа Київско район Гомішчев село Госсомери  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1926 р. Січня міс. „1“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дитини    9. Національність Українець
10. Господарське заняття —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Дрогма
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рес. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дубінерий Михайло Оксент.

Адреса заявителя Госсомери

Назви й №№ документів Фасерт смертні переписанно смертні

ближче уваги секретарю смертної Куртідеву Антономко відомий

М. Дубінерий    Зав. ЗАГС'ом Коваленко

Реєстратор Антономко

41-35.00  
19.

Державне виданнє поресекрету № 6

У. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ  
ЗАГАЛЬНИХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашинській міській раді (виконк.)  
Ромашинського району Київської округи.

Книга № 1  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 " дня Січня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котман Іван Лукочевич
- 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
- Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Ромашинське село Ромашинки або місто — вулиця — будинок № —
- Місце, де помер (ла) округа Київського район Ромашинське село Ромашинки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 23 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Дитина 9. Національність Українець
- Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті Дрозотра (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Котман Лукаш Васильєв

Адреса заявителя с. Ромашинки

Назви й №№ документів Справки смертні персонально мені секретарю

обрати уваги с. Ромашинки Куприцину Антохенку, виданий

Лукаш Котман

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Антохенко

Державний випис відомостей про смерть 2 14

У. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ

СУПРОВАЖЕННЯ СПРАВ

ЗАГС при Раді міської влади (виконк.)

Ремішівського району Київської округи.

Книга № 5780  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семюрська Ульяна Петрівна*
- 3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київського* район *Ремішівське село Рамішки*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) округа *Київського* район *Ремішівське село Рамішки*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова* 9. Національність *Українка*

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

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

12. Причина смерті *Синьотка*  
(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 *Зинов Антон*

Адреса заявителя *с. Рамішки*

Назви й №№ документів *Факт смерті переміщено мени секретарки*

Будь-які уваги *смерть вступила в дію*

*Зинов Антон*

Зав. ЗАГС'ом *Ноконин*

Регистратор *Антошкова*

Російський виступ відомий реєстру 4 16

У. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Тоссомерівській міській раді (виконк.)

Книга № 5181

за 1926 р.

ЗАКОННИХ СПРАВ

Томішівський району Київської округи.

### Запис про смерть № 4 (загальний)

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

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитри Мотря Кведаровича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

вказати рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Томішівський село Тоссомерівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце, де помер (ла) } округа Київської район Томішівський село Тоссомерівка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті Дифтерія  
(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 Дмитри Кведір Семенов

Адреса заявителя Тоссомерівка

Назви й №№ документів Фракт смерті переопишено мим

близькі уваги секретарю селської Дмитро Іванович

Зав. ЗАГС'ом Семенов

Реєстратор Дмитро Іванович

С. Антоменко

Ленін 19. Зам. 841—33. 00

Перший видок відом почесному 2/12

У. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ  
КУРІСНИХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашківській сільраді (виконк.)  
Ромашківського району Київської округи.

Книга № 5-82  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсонович Іван Осипів
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Київського</u>	район <u>Ромашківського</u>	село <u>Ромашки</u>
	або місто	вулиця
- Місце, де помер (ла)
 

округа <u>Київського</u>	район <u>Ромашківського</u>	село <u>Ромашки</u>
	або місто	вулиця

як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „11“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) холодий 9. Національність Українська
- Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Господар

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

- Причина смерті Скоротили
- Чи не є записаний „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зинов Антін Григорій

Адреса заявителя с Ромашки

Назви й №№ документів Факт смерті переказано мені секретарю

з уваги сільради Курилів Антоненку відомий

Антін Зинов

Зав. ЗАГС'ом Керош  
Реєстратор Антоненко

Видом по реєстру ч 18

У.Д.Р.Р.

Книга № 583  
за 1926 р.

КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Волинській сільраді (виконк.)  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тамішевського району Київської округи.

### Запис про смерть № 9 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котман Дмитро Миколайович
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Тамішевський село Томашки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце, де помер (ла) { округа Київської район Тамішевський село Томашки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „20“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українка
- Головне заняття Учитель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Господарка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Стореча хворістю
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Котман Дмитро Іванович  
Адреса заявителя С. Тамішківка.

Назви й №№ документів Фаски смерті переписаної миті  
Будь які уваги секретарю сільради Куцуріану Дмитро Івановичу  
Котман Дмитро Іванович Зав. ЗАГС'ом Котман Дмитро Іванович  
В. Антонович Реєстратор Антоненко

Російський Союз видано за номером 19

У. С. Р. Р.

ІНТЕРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Російській* сільраді (виконк.)

Книга № *584*  
за 192*6* р.

### Запис про смерть № *10* (загальний)

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

- Час складання запису: *23* " дня *Березня* міс. 192*6* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешник Євген Корнієвич*
- Якого полу *чоловіком* 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 *—*
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <i>Київська</i>	район <i>Роміщенський</i>	село <i>Ромішки</i>
	або місто <i>—</i>	вулиця <i>—</i>
- Місце, де помер (ла)
 

округа <i>Київська</i>	район <i>Роміщенський</i>	село <i>Ромішки</i>
	або місто <i>—</i>	вулиця <i>—</i>

 як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. *23* " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *одружений* 9. Національність *Українець*
- Головне заняття *Клібаробство*  
(для дітей молодших од 10 років записати того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Старого зворієння*
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мешник Юліан Осипов*

Адреса заявителя *с. Ромішки*

Назви й №№ документів *Форми смерті переписанню миті серце*

Інші уваги *титул селюди Куртіяну Антоновичу відомий*

*Віс. Мешник*

Зав. ЗАГС'ом *А. Мешник*

Реєстратор *Антонович*



Керівник міліції на вимогу видана по реєстру 221 65

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській сільраді. (виконк.)  
Ташцеве району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гривий Іван Іванович 12 років
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Ташцеве село Томашівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Ташцеве село Томашівка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Кільом
- Національність Українець 10. Головне заняття Кліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний землевласник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Головна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Томашівка

Назви й №№ документів Форми смертної реєстрації № 1

Особливі уваги секретаря сільради Кушняку Дмитру відомий

Підпис заявителя { Гривий Іван петрівич Зав. ЗАГС'ом Гривий  
{ Дмитро Реєстратор Дмитро

Перший видок по реєстру 22

59 86

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській міській раді (виконк.)  
Томашівського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Духтун Василь Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Вересня народження.
- Місце проживання { округа Київської район Томашівського село Томашівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Томашівського село Томашівка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружинець
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний
- Причина смерті Трості удар (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 Духтун Іван Семенович
- Адреса заявителя с. Томашівка
- Назви й №№ документів Факт смерті персонально мені
- Особливі уваги секретарю сесії К. Антоновичу відомий
- Підпис заявителя { Духтун Іван Семенович Зав. ЗАГС'ом Коваль  
Антоніо Реєстратор Антоніо

Перший витяг видан по реєстру 223

60 87

У. С. Р. Р.  
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМПІЮТЕРИЗОВАНИЙ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашківській міській раді (виконк.)  
Реміщевського району Київської округи

Книга № 2  
за 192... р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

- Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грива Іванна Івановна
- Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Реміщевського село Томашки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Реміщевського село Томашки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Самий
- Національність Українська 10. Головне заняття Клієнт роботи  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кроветуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гривий Іван Томашів
- Адреса заявителя с. Томашки
- Назви й №№ документів Факт смерті персонально м. м.
- Особливі уваги екретаря с. м. ради К. Антоновича в. Томаш
- Підпис заявителя { Гривий Іван Іванович  
із записки померлого  
Антоновича
- Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Реєстратор Антонович

Перший лист видан на ресурсу 2 24

688

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашківській сільраді (виконк.) Книга №.....  
Римшівського району Римшівського округу за 192.....р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелник Василь Кавлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Римшівського село Томашки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Римшівського село Томашки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гарубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(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  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Михотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелник Хведося
- Адреса заявителя с. Томашки
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті персонально мені секретаря
- Особливі уваги сільраді Курячому Антоненку відомий
- Підпис заявителя { Мелник Хведося Зав. ЗАГС'ом Мелник  
а за неї розписався  
П.е. Гошко Реєстратор Мелник

Державні акти видані по реєстру 226

6769  
89

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)  
Тисщевського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урка Томаш Максимовна
- 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Тисщевської село Томашки  
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Тисщевської село Томашки  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українки 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова сім'ї
- Причина смерті Кривавий (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 Матрука Євдоким

Адреса заявителя с. Томашки

Назви й №№ документів Срок смертні персональні мені сирота сирота

Особливі уваги сільради Купчині Антоненку Сидоренку

Підпис заявителя { Матрука Є. Зав. ЗАГС'ом Коваленко  
Реєстратор Сидоренко

Перший випис відом по реєстру 228

90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашеві сільраді (виконк.)  
Томашеве району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триядка Ніна Олександрівна
3. Якого полу жінка. 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 помершого (ої) { округа Київська район Томашеве село Томашки  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Томашеве село Томашки  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. V міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство  
(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 Трагедія (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 Триядка Олександр
- Адреса заявителя с. Томашки
- Назви й №№ документів Факт смерті переписано мені секретно
- Особливі уваги жінка смерди К. Антоновичу відомий
- Підпис заявителя { Триядка Олександр Зав. ЗАГС'ом Коваленко
- Реєстратор Антонович

Перший витяг видан по реєстру 228

64 77

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашківській сільраді (виконк.)  
Томашеве району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Василь Семенов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 1926р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Томашеве село Томашівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Томашеве село Томашівка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Димитрій
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кліборобство  
(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 Грошуде (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 Димитрій Семен Василь
- Адреса заявителя с. Томашівка
- Назви й №№ документів Свідоцтва смерті першого шлюбу мені секретар
- Особливі уваги сільради Курячому Дмитренку Ведальни
- Підпис заявителя { Семен Федоров Зав. ЗАГС'ом Морозов
- Реєстратор Дмитро

Перший видаток по реєстру ЧЗР

657

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гомошківській сільраді (виконк.)  
Гомошківського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умовенко Іван Овсій
3. 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..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гомошківського район Гомошківського село Гомошківки  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Гомошківського село Гомошківки  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. VI міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство Безпечно  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безпечно  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Умовенко Овсій Васильович
- Адреса заявителя село Гомошківки
- Назви й №№ документів Свідеті смерті передано мені секретно
- Особливі уваги сільради Київського району Гомошківської
- Підпис заявителя { О. Умовенко Зав. ЗАГС'ом Київський
- Реєстратор Ситковський



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)  
Темницького району Київської округи

Книга № .....  
за 192.....р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третьяков Тимотій Тимотійович
- Якого полу Мужчоз. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Темницького село Томашівки  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Темницького село Томашівки  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. III міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українка 10. Головне заняття Бейтєва клібороб  
(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 Дитяча 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Третьяков Марія Артемівна

Адреса заявителя Томашівки Орджонікідівська сільрада

Назви й №№ документів Секретар сільради Куїріди Артемівна

Особливі уваги Лікарня

Підпис } Третьяков Марія Артемівна Зав. ЗАГС'ом Коваленко

заявителя } С. Зубинський Реєстратор Литвиненко

Серія видан по реєстру 233

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гомашківській сільраді (виконк.)  
Гемешового району, Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руссеско Ярина Митовна
3. Якого полу Жінок 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 Київського район Гемешового село Гомашки  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Гемешового село Гомашківка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство  
(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 отруєння рогом великої (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 Григоренко Дмитро Васильович
- Адреса заявителя с. Гомашки
- Назви й №№ документів Відповідно Гемешової болниці від 22/11-1926р.
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Григоренко  
Яков

Зав. ЗАГС'ом Курман  
Реєстратор Литвиненко

Перший видок по реєстру 237

6875  
95

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашевській сільраді (виконк.)  
Томашевського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 10 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохимівна Андріана Семеновна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерті Епілепсія (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 с. Томашки

Назви й №№ документів Факт смерті персонально миттєво скаржено

Особливі уваги сільради К. Антонівки відомий

Підпис заявителя { Трохимівна Семеновна Зав. ЗАГС'ом Корочин  
Реєстратор Антоненко

Грешний витяг видан по реєстру 742

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашківській міській раді (виконк.)  
Ромашківського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Євдокимович Семенов
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округи Київської район Ромашківського село Ромашки  
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) округи Київської район Ромашківського село Ромашки  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1926 р. IX міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дмитро
- Національність Українець 10. Головне заняття Батько хлібороб  
(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 Туберкульоз (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 Дмитро Семен Василь

Адреса заявителя с. Ромашки

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті персонально мимі свідчення

Особливі уваги свідчення К. Антоновича відомий

Підпис заявителя { Семен Дмитро Зав. ЗАГС'ом Мокорос Реєстратор Дмитро

Перший виставлений на реєстрацію № 46

70  
92

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решоткивській сільраді (виконк.)  
Ромішівському району Рибівському округу

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)  
№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: 29 " Новиня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якенто Дмитро Тарасович
- Якого полу чоловік 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..... і народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округу Рибівського район Ромішівський село Решотки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округу Рибівського район Ромішівський село Решотки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. 7 міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття Колгоспознавець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
- Причина смерті приміє крові та вогнище легкі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якенто Трохим Степанович
- Адреса заявителя Р. Решотки
- Назви й №№ документів Формат оскільки переоформлено інші серія-
- Особливі уваги також сім'я Н. Степаново відомий.
- Підпис заявителя Якенто
- Зав. ЗАГС'ом Короши
- Реєстратор Митончик

Першески вестна введанно реєстру ч 52.

71 94 70

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашківській сільраді (виконк.)  
Ромашківського району Київської округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 16 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабак Іван Романів
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- Як померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Ромашківського село Ромашки  
р (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце помер (ла) } округа Київської район Ромашківський село Ромашки  
робі } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. XI міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність українська 10. Головне заняття кміборство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті обкладки серця (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 Бутенко Іван Дмитрович  
 Адреса заявителя с. Ромашки  
 Назви й №№ документів акт смерті переписки мми  
 Особливі уваги смертю сім'ї Н. Дмитрової відомо.  
 Підпис } Іван Бутенко Зав. ЗАГС'ом Карас  
 заявителя } Реєстратор Дмитро

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)  
Томіщевському району Київського округу

Книга № 8  
за 1926 р.

259

98

# Запис про смерть №25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митрофаненко Володимир Дмитрів  
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 Київського район Томіщевського село Томашки  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Київського район Томіщевський село Томашки  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. IV міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

Причина смерті Кіш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофаненко Дмитро Миколайович

Підпис заявителя С. Томашки

Вік і №№ документів —

Примітки —

Підпис { А. Митрофаненко Зав. ЗАГС'ом Козаринський  
заявителя { Реєстратор Дитиненко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Мовдоха

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 помершого (ої) { округа Київської район Розіщевин село Ромашки  
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Г міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кміборство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Мовдоха Іванна

Адреса заявителя с. Ромашки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Запис заявителя { Антоненко Іванна  
Кемісьшина

Зав. ЗАГС'ом Кокоренко  
Реєстратор Антоненко



Перший виступ видан по реєстру 261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

3  
Книга № 3  
за 192... р.

490

### Запис про смерть № 24 (загальній)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Іван
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київського район Розіщувекон село Ромашки  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа Київського район Розіщувекон село Ромашки  
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1926 р. III міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Кліботворство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кіш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Тарасна Корнієв

Адреса заявителя С. Ромашки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Антоненко Тарасна Зав. ЗАГС'ом Корнієв

заявителя { Корнієв Реєстратор Антоненко

Державний випис видан по реєстр ру 262 -  
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Головній сільраді (виконк.)  
Гришівському району Київської округи

Книга № 3  
за 1926 р.

## Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семененко Дмитро Яковів

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

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

5. Місце проживання { округа Київського район Гришівського село Ромашки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. XII міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопосівство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду на коштах їх втримується).

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

12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семененко Яків Тер

Адреса заявителя Р. Ромашки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Семененко Яків. Зав. ЗАГС'ом Коромісник

заявителя Реєстратор Дмитро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муршинській раді (виконк.)  
Росшир'я району Кіровоград округи

175 102  
Книга № 2  
за 1926 р.  
102

Запис про смерть № 11 (загальний)  
№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осередо Марта Маркова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 серпня 1926
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Кіровоград район Росшир'я село Муршинці  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Кіровоград район Росшир'я село Муршинці  
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Україн. 10. Головне заняття батько хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хлібороб  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осередо Марто Іванів
- Посада заявителя с Муршинці Росшир'явського району Кіровоградської округи
- №№ документів Форму смертні сестри вестови
- Місце де є записаний Осередо
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

ша всім видана  
№ 103  
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Турецькій сільраді (виконк.)  
Ромашів району Рівне округи

Книга № 103  
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Пучковська Довдота Миколаївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Ромашівський село Турецький  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Ромашівський село Турецький  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Місвак Микола Миколайович

са заявителя Турецький Рівненського району Рівненської округи

й №№ документів Докт. смерті сільраді виданий

тина с... ваги.....

не є записаним Турецький Зав. ЗАГС'ом Турецький

Реєстратор С. Ващенко

№ 100  
1ша. Више видок

2-й кн. 2-й ч. № 83

У. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Туринській сільраді (виконк.)  
району округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20-го дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Натаніян Олександр Марків

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Серпня 1926 р.

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

Місце проживання округа Київська район Ржищів село Туринське

5. Місце помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Київська район Ржищів село Туринське

Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 20-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Коханець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько Кибороб

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

12. Причина смерті Хвороба родива 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Натаніян Марко Туринський

Посада заявителя Туринське Ржищівської округи Київська

№ № документів 9000 то ссудри ссудраді відомим

Чи не є записаний

Зав. ЗАГС'ом Натаніян

Реєстратор Кибороб

1. Ма випис видана  
23/11/26 ч. 87

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Туршинській сільраді (виконк.)  
Росширів району Київ округи

Книга № 27  
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 д<sup>ня</sup> Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добренко Осипа Якововича

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

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

5. М<sup>і</sup> Місце проживання { округа Київська район Росширів село Туршинці  
за помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

5. Місце { округа Київська район Росширів село Туршинці  
де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

6. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 22 д<sup>ня</sup> 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

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) допом. чл. Сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добренко Яков Семенов

де жив са заявителя Туршинці Росширівського району Київської округи

№№ документів Факт смерті сільраді виданий

Дата смертвонародж. 23/11/26

Чи не є записаний „м<sup>і</sup> Добренко Зав. ЗАГС'ом Добренко

Реєстратор Добренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муршинській сільраді (виконк.)  
Ромашів району Київ округи

Книга № 2  
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Взвези міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ораско Нарон Трохимів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Ромашів село Муршин

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

5. Місце { округа Київська район Ромашів село Муршин

місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

рли помер (ла): 1926 р. Взвези міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

аціональність Україн 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

створеном „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

я і по-батькові заявителя Ораско Нарон Трохимів

де вище в проєля Муршинський район Київська обл.

документів Ораско Нарон Трохимів

чина смерті.....

не є записаний „мертв“ Ромашів Зав. ЗАГС'ом Лавруш

Реєстратор Абова

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вдесня міс. 1926

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакасова Мотря Федорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точн

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Ремшівський село Муремшанське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) округа Київська район Ремшівський село Муремшанське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (року) помер (ла): 1926 р. Вдесня міс. „19“ дня.

стан помершого (ої) замітне 9. Національність Україн

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

де працює в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) готує їжу в селі

чиїна смерти Муремшанська  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

заче є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4) ні

ім'я, ім'я і по батькові заявителя Лубанки Федора Григоровича

ителя с Муремшанської Ремшівської ради Київської

документів факт смерті селораді відомий

Зав. ЗАГС'ом Муремшанська  
Реєстратор Лубанки



1-ша частина актів

У. С. Р. Р. 29/17-24 ч. 97

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушинській сільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи.

Книга № 308  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашуків Антон Якович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

начити рік і місяць її народження \_\_\_\_\_

Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Ржищівська село Мушинці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

е, де помер (ла) } округа Київська район Ржищівська село Мушинці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Рік смер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня.

Тарістан помершого (ої) Україна 9. Національність Україна

Заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми конгтами їх втримується)

де і ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
туберкульоз

чина смерти \_\_\_\_\_

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

ім'я, ім'я і по батькові заявителя Кашуків Антон Якович

заявителя с. Мушинці Ржищівського району Київської округи

документи оригінал медичної свідоцтва відомості

Кашуків

Зав. ЗАГС'ом Сидор  
Реєстратор Савченко

Лист 19. Зам. 341-33.00

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушинецькій* сільській раді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи.

Книга № *3109*  
за 192*6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Жовтня* міс. 192*6* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурис Лукаш Кузовів*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

значити рік і місяць її народження

Місце проживання { округа *Київська* район *Ржищівська* село *Мушинці*

помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) { округа *Київська* район *Ржищівська* село *Мушинці*

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Рік смер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*30*“ дня.

Стан помершого (ої) *Вдовець* 9. Національність *Україн*

Заняття *Хлібороб*

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

де працює в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Хазяїн*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті *Скарлатина*

Земле є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4) *Ні*

Ім'я заявителя *Робир Софія Мишичева*

Місце проживання заявителя *с. Мушинці Ржищівського району Київської округи*

Документи *Срок у Смертній Смертній Ведомості*

Підпис *Софія Мишичева*

Зав. ЗАГС'ом *Сидор*

Реєстратор *Савченко*

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Новтня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навраський Микола Федорів

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

азначити рік і місяць її народження

Місце проживання } округа Київська район Ржищів село Мушинець

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де, де помер (ла) } округа Київська район Ржищів село Мушинець

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (ер (ла): 1926 р. Новтня міс. „5“ дня.

тан стан помершого (ої) Монахи 9. Національність Україна

анятваняття Київгород

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

де місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) в господарстві

в сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті від застуди голови

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

ім'я, ім'я і по батькові заявителя Навраський Марин Олександрів

ителя Мушинець Ржищівського району Київської округи

документів акти смерті смерті встановлені

и

Навраський Марин Олександрів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1818-2604e 103.  
У. С. Р. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мучишківській сільраді (виконк.)  
Решітській району Київської округи.

109  
Книга № 211  
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Одарка Іванівна

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 помершого (ої) } округа Київська район Решітський село Мучишків  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Де, де помер (ла) } округа Київська район Решітський село Мучишків  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

р (ер (ла)): 1926 р. Новруз міс. „18“ дня.

тан стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Україна

ання заняття бабука хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимп конгами їх втримується)

де місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) бабука хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерти скарги

Зне є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рзд. III п. 4) ні

ім'я, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Іван Мусій

ителя с Мучишків Р Решітського району Київської округи

докум<sup>т</sup> документів факт смерті свідомий

и \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Листопад 19. Зам. 341-33,00

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушків* сільраді (викон.)  
*Рожичів* району *Мушків* округи.

Книга № *31*  
за 192*6* р.

### Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*24*“ дня *Жовтня* міс. 192*6* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миредийнос Лукаш Матвій*
- Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Київська* район *Рожичів* село *Мушків*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де, де помер (ла) } округа *Київська* район *Рожичів* село *Мушків*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (ер (ла): 192*6* р. *Жовтня* міс. „*24*“ дня.

тан стан помершого (ої) *Вдовець* 9. Національність *Українець*

анязаняття *Хлібороб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

де ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) *Хазяїн*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті *Старість*

не е записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

ім'я, ім'я і по батькові заявителя *Миредийнос Анники Лукашів*

ителя *Мушків Рожичівського району Київської*

документів *документів сільраді відосили*

и *Миредийнос* Зав. ЗАГС'ом *Валерій*  
Реєстратор *Вотко*

У. С. Р. Р.

Згідно № 118

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушинецькій сільраді (викон.)  
Решівському району Київської округи.

Книга № 3  
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Листопада міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Робур Іван Гаврилович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Решівський село Мушинець

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де, де помер (ла) округа Київська район Решівський село Мушинець

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (лер (ла): 1926 р. Листопада міс. „9“ дня.

стан стан помершого (ої) хлопця 9. Національність Україна

анятзаняття батько Хлобуцький

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувється)

де виче в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько Хлобуцький

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерти туберкульоз

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

ім'я, ім'я і по батькові заявителя Івануштан Олександр Кузьмич

ителя с. Мушинець Решівського району Київської округи

документів факт смерти смерті ведомості

ш

Ванушев

Зав. ЗАГС'ом Ванушев

Реєстратор Свобода

Мша  
сими вест  
20/10/20  
у. С. Р. Р.

НАГОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
**ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

ЗАГС при Муршинській сільраді (виконк.)  
Росшиївск району Київської округи.

Книга № 31  
за 1926 р.

**Запис про смерть № 33** (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1926 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Напученко Дмитро Троховіч
- 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 1926р. Листопада 10.01.26

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Росшиївск село Мушинці  
 або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 { округа Київська район Росшиївск село Мушинці  
 або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
 як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (мер (ла): 1926 р. Листопада міс. „20“ дня.

стан-стан помершого (ої) хлопець 9. Національність Українець

заняття батько хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми конгтами їх втримується)

де ніще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) батько хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерти хвороба родива

зне є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) Ні

ім'яе, ім'я і по батькові заявителя Напученко Троховіч Мудимів  
 ителяителя Мушинці Росшиївського району Київської округи

докум<sup>т</sup> документів факт смерті смерті відомий

и  
Напученко

Зав. ЗАГС'ом Напученко  
Реєстратор Гавриш

ЗАГС при Туринській сільраді (виконк.)  
Росишівск району Київської округи.

Книга № 315  
за 1929 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1929 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зиченко Євген Миколайович

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

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

проживання } округа Київська район Росишівск село Туринське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) } округа Київська район Росишівск село Туринське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

р (ла): 1926 р. Вересня міс. „21“ дня.

стан помершого (ої) Монах 9. Національність Українець

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

де в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) Колгосп

причини смерти Вбитий рідними братом  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

як записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ні

ім'я і по батькові заявителя \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

документів Відношення Корсиди Чуч. Ко. від д. 7 листопада, 1929 № 2088

Зав. ЗАГС'ом Савура

Реєстратор Авонько



У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ  
РІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 316  
за 1926 р.

### Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

с складання запису: „30“ дня Метоподу міс. 1926 р.

ізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гобренко Сергій Якович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно

рік і місяць її народження 1926 квітень місяць 2 днів

проживання { округа Київська район Решівський село Муршинці

шого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

де помер (ла) { округа Київська район Решівський село Муршинці

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

о (ла): 1926 р. Метоподу міс. „29“ дня:

ан помершого (ої) Україн 9. Національність Україн

яття Батько хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти нарама

записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) Ні

ім'я і по батькові заявителя Гобренко Яков Євменович

теля с Муршинці Решівського району Київської округи

документів фракт сирити сироті відомий

Гобренко

Зає. ЗАГС'ом:

[Signature]

