2
1929
26

ТЕТІЇВСЬКИЙ РАЙОН

3971
1
1929

5631
1
1262

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ ТЕТІЇВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ

назва органу реєстрації актів громадянського стану

КНИГА

реєстрації актів про СМЕРТЬ

за 1929 рік

РОЗПОЧАТА „22" січня 1929 р.
ЗАКІНЧЕНА „30" листопада 1929 р.

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1262

Записи актів
З № 1 по № 23
Кількість аркушів - 7

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № ________ по № ________	Відсутні записи №№ __________	Номери аркушів	Примітки
I	Одайполе	I-I0	–	I-2	
2	Стадниця	I5-53	I-I4	3-7	

94

№ 1.	1. Складено „22“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цир Микита Кіндратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цир Карпо Микитович

7. Адреса заявителя с. Оддайполь Ставищанського району Б-Ц окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер.

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

95

№ 2	1. Складено „2“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчук Адам Антонів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аавителя Шевчук Парасій Григорови

7. Адреса заявителя с. Оддайполь Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер.

9. Підпис заявителя Неписьм. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

96

№ 3	1. Складено „21“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Римаренко Іван Хведорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 дні

5. Коли помер (ла) „19“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Римаренко Хведір Михайлів

7. Адреса заявителя с. Оддайполь Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померлий

9. Підпис заявителя Римарен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

97

№ 4	1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суха Степанида Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 97 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сухий Іван Петрів

7. Адреса заявителя с. Оддайполь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 96 5 | 1. Складено „1" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Рісний Павло Макарів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Ріска Орина Андріївна

7. Адреса заявителя: с. Оддайполь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): убитий стіною

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 99 6 | 1. Складено „13" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Загородня Ксенія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Загородній Василь Степанів

7. Адреса заявителя: с. Оддайполь.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): померла

9. Підпис заявителя: Загород[illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 100 7 | 1. Складено „16" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Заєць Антон Савів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Заєць Олена Остапова

7. Адреса заявителя: с. Оддайполь Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): помер.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 101 8 | 1. Складено „3" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Ященко Іван Григорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Ященко Григор Юхимів

7. Адреса заявителя: с. Оддайполь Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Ященко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

102

№ 9 | 1. Складено „4." листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеблина Миколо Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „3" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Максименко Катерина Хведорова

7. Адреса заявителя с. Оддайполь Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) повішений Доп. 3/XI 1929 р. № 601

9. Підпис заявителя Максименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

103

№ 10. | 1. Складено „26" листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вакуленко Володимир Якимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Яким Христофорів

7. Адреса заявителя с. Оддайполь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер.

9. Підпис заявителя Вакул | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

104

№ | 1. Складено „ " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

105

№ | 1. Складено „ " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „2" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Чалой б/б.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чалюкове Гатка

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 16 | 1. Складено „12" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Решнівський Леон Матвіїв.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Дубницький Лукіян Дмитрів

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усно [illegible]

9. Підпис заявителя Дубницький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 17 | 1. Складено „13" квітня місяця 19.. р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гут Аврам Гаврилів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 100 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гут Яків Аврамів.

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усно дано про смерть.

9. Підпис заявителя За [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 18 | 1. Складено „13" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукук Микола Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукук Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лукук | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

3/о

№ 20 1. Складено „14" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глушко Микола Йосипів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Матвій Євгенів.—

7. Адреса заявителя с. Стадниця.—

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковальч...

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]

Секретар / *Реєстратор* [signature]

№ 21 1. Складено „17" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савкевич Павло Васильов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савкевич Василь Антонович.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя неписьменний

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]

Секретар / *Реєстратор* [signature]

№ 22 1. Складено „22" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плахотнікова Олена Марківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плахотник Марко

7. Адреса заявителя с. Стадниця.—

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Логода

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]

Секретар / *Реєстратор* [signature]

№ 23 1. Складено „9" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логодо Петро Демянів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Логодо Олекса Петрович

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Логодо Олекса

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]

Секретар / *Реєстратор* [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210x297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 24	1. Складено „17“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данілевський Дмитро Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Данілевський Іван

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Данилевс	10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / Реєстратор [signature]

№ 24	1. Складено „18“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лупкова Дарка Фількова.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лупка Данило Остапів

7. Адреса заявителя с. Стадниця. —

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лупка	10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / Реєстратор [signature]

№ 25	1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микульська Олена

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микульський Гнат

7. Адреса заявителя с. Стадницька.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Микульськ	10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / Реєстратор [signature]

№ 26	1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайцева Олена Яковова.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайць Яків Мусіїв. —

7. Адреса заявителя с. Стадниця. —

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зайць Я.	10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210x297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

47

№ 27 (28)　1. Складено „22" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кибгачова Олександра Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кибгач Харитина

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За неграмотн.　10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]　*Секретар* / *Реєстратор* [signature]

№ 28 (29)　1. Складено „29" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобода Луцій Янович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шатнюк Федос Савов.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature]　10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]　*Секретар* / *Реєстратор* [signature]

№ 29 (30)　1. Складено „22" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієць Микола Андріїв.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22" червня міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Микита Миколів.

7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського р. Уманської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колом.　10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]　*Секретар* / *Реєстратор* Бялов

№ 30 (31)　1. Складено „1" липня місяця 19 9. р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крет Федір Дмитрів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30." червня міс. 19 9. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крет Дмитро Мефодів.

7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крет　10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]　*Секретар* / *Реєстратор* Бялов

№ 31

1. Складено „8“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стецюк Марія Костьова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стецюк Кость Василів
7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
Стецюк	[signature]	[signature]

№ 32

1. Складено „11“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мудрик Олена Андрійова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мудрик Андрій Леонтів.
7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
Мудрик	[signature]	[signature]

№ 33

1. Складено „12“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стецюк Марія Тарасова.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стецюк Кость
7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
Стецюк	[signature]	[signature]

№ 34

1. Складено „13.“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крет Володимір Олександрів
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13.“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крет Олександр.
7. Адреса заявителя с. Стадниця Оратівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
Крет	[signature]	[signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210x297. Трест „Кінв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

526

№ 36.

1. Складено „11" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маркітанчукова Катерина,

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маркітанчук Петро

7. Адреса заявителя с. Стадники.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усна заява про смерть

9. Підпис заявителя Маркітанчук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]

Секретар / Реєстратор [signature]

№ 37.

1. Складено „11" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Володимир В.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Василь.

7. Адреса заявителя с. Стадники.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Яковенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]

Секретар / Реєстратор [signature]

№ 38.

1. Складено „12" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степчук Дмитро

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чорний Іван

7. Адреса заявителя с. Стадники.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усна заява про смерть

9. Підпис заявителя Чорний

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]

Секретар / Реєстратор [signature]

№ 39.

1. Складено „12" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Оляна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Линник Гаврил

7. Адреса заявителя с. Стадники.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Линник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]

Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат A4—210x297. Трест „Кїив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6...

3

№ 39 1. Складено „12“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартинчукова Марія М.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „10“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартинчук Петро Степан.

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Устна заява.

9. Підпис заявителя Мартинчук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 40 1. Складено „13“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Процишцька Марія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „13“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Процишцька Явдоха.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Устна заява про смерть

9. Підпис заявителя Неписьм. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 42. 1. Складено „21“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Блащук Тодос Петров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „20“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Блащук Петро

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Устна заява про смерть.

9. Підпис заявителя Неписьменний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 42 1. Складено „23“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глущкова Надія Олексова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Стадниця Глущко Олекса

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Неписьмен 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210x297. Трест „Кінв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

63/0

№ 43. 1. Складено „14“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лекодер Марія Антонова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лекодер Антін

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кололовськ | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 44. 1. Складено „15“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грібанова Олександра

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грібанов Антон.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає даних про смерть.

9. Підпис заявителя Грибанов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 45 1. Складено „19“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хімінова Ліда Федор.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хімін Федір. Трохимович.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хімін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 46. 1. Складено „29“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідук Секлета Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 98 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28 вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Огнищук Григ.

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Огнищ | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

4 7

№ 47. 1. Складено „6" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шатнюк Григорко Миколаїв.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шатнюк Максим Григорів

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шатнюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шишов | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 48 1. Складено „28" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Легкодер Зофія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Легкодер Антін

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Неписьменн. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шишов | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 49 1. Складено „1" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвенюк Лазар

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Панікей Карпів.

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Москалец | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шишов | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 50. 1. Складено „11" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарук Василь Олександрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ринюкова Ганна.

7. Адреса заявителя с. Стадниця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ринтюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шишов | Секретар / Реєстратор [illegible]

776

№ 51. 1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стицюкова Ааляха [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стицюк Микита.

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Стицюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 52 1. Складено „22“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лигодерова Наталка Федосовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лигодер Олексій

7. Адреса заявителя с. Стадниця [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 53 1. Складено „30“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лободова Тетяна Захарова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобода Захар Семенов

7. Адреса заявителя село Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усна заява про смерть

9. Підпис заявителя Лобода неписьменний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 1 1. Складено „11“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мудрик Василь Андрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мудрик Андрій

7. Адреса заявителя с. Стадниця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) усна заява про смерть

9. Підпис заявителя Мудрик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

У цій книзі прошито, пронумеровано та скріплено печаткою 7

(зазначити кількість

сім аркушів.

цифрами і літерами)

М.П. ________

(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

р-5634 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1262

У справі підшито і пронумеровано 7 (сім) + 6зв = 13зв аркушів

у т. ч. літерні аркуші

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису I (один)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в г/з 17.05.19 [signature]	
Зворотні аркуші - 1зв;	3зв - 7зв = 6зв

ст. збер. фондів [signature] Матрос

(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

16.05 2019 року

[signature] Кудря І.І.

Відскановано 18 (вісімнадцять) сканів 26.11.2021