

Справа № 258
Опис № 1
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	258

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції
Київської області

Справа №	258
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

К Н И Г А

Реєстрації актів про: **смерть**
за **1924** рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції Київської області

Розпочата 1924 р.

Закінчена 1924 р.

Кількість аркушів: 186

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	258

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № _____

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „16“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батьков; помершого (ої) *Новацький Степан Васильович*

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

5. Місце проживання { округа *Б-Церк.* район *Ставишч.* село *Козилівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *панна*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 *Новацький Василь* Адреси { 1 *с. Козилівка*
2 *Новацька Меліна* заявит. { 2 *Ставишч.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { *Новацький*

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

2

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „24“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Обсянківа Федора дасидорівна.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання { округа б. Церківська район Стівішанський село Гарки.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „23“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) замуж
8. Національність Укр. 9. Головне заняття домашня господарка.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Сухоти.
12. Чи не є записаний _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Обсянків Андрій</u>	Адреси	{	1 <u>Гарки</u>
		2 _____			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

3

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Віденчукова Настя Кирилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 року
5. Місце проживання { округа С. Церк. район Ставиш. село Ратки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг.
- _____ 12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Віденчук Кирил Адреси { 1 с. Ратки Стави-
2 Віденчукова Марія заявит. { 2 щанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Віденчук Кирил Зав. Загсом _____
заявительів { Віденчук Марія (неур.) Реєстратор Крамлюк

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № _____

за 192 4 р.

Запис про смерть № _____

1. Час складання запису: „4“ дня жовтня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Кондратин Андрій Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р.
5. Місце проживання { округа Б. Церків. район Володарс. село Радки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 4 р. жовтня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) додіток
8. Національність укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кондратин Федір Адреси { 1 в. Радки Воло-
2 Кондратин Тетяна заявит. { 2 дарського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Кондратин Зав. Загсом
заявительів { Кондратин Тетяна Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Будуцькіна Марія Нікіфоровна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26р
5. Місце проживання | округа Б.церків район Володарськ село Казімирівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Убито
Гинною
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Будуцькіна</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Казімирівка</u>
	2 <u>Віктор Антонов</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Будуцькіна

Зав. Загсом _____
Реєстратор Кривоніс

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № _____

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батьков;
помершого (ої) Іван Александрович Соколик.

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

5. Місце проживання { округа Т. Церків район Володарої село 30 Серпня 1924
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № Козинська

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтн міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одіролу

8. Національність Укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти Кривотелі

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Соколик Алексія Адреси { 1
2 Федоріві: заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. Соколик
заявительів { _____

Зав. Загсом { [Signature]
Реєстратор [Signature]

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *4*

Книга № *4*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *13*

за 192 *4* р.

1. Час складання запису: „*3*“ дня *листопад* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Самеєнко Петро Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *62р.*
5. Місце проживання | округа *Тлумач* район *Вошегород* село *Козинське*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *листопад* міс. „*2*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *простолюдин* 11. Причина смерті *—*
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *—* 2 *—* } Адреси { 1 *—* 2 *—* } заявит. { 1 *—* 2 *—* }

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи заявителів { *Танчарук* }

Зав. Загсом *—* Реєстратор *—*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков, помершого (ої) Морозь Зіновій Захаровна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік місяць і день народж. або років од народж.) 46
5. Місце проживання { округа Бучак район Волочар село Рачки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 18 міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр. 9. Головне заняття домашня прислуга
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____

Адреси { 1 _____ 2 _____

заявит. { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом Валентин
Реєстратор Криштин

1924 год.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Чернівецька волости Ситавтунь
села Ожегівка города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№ <u>—</u>	

1 Пол умершего головицький

2 Фамилия Горюхін прозвище Лазар имя Мусій отчество

3 Возраст 78 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Сичн месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Кіевської уезд Б-Чернівецька волость
Ситавтунь селение, хутор Ожегівка город
милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кієвск уезд Б-Черн
волость Ситавтунь селение, хутор Ожегівка город
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Українецька

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) жонатий

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). хліварод

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

по старости

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства.

[Signature]

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес).

*свтом помещенном сроч.
с Ожешки Иваном
Тарасовичем*

13 Место погребения.

с Ожешка

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Трчюстем

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Голова Семейства
Секретарь Навин*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме

губ. Киевской уезда Б-Церковск волости Славичук

села Ожешивка города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 2.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>2</u>	№ <u>—</u>	№ <u>1</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Варона прозвище Ярина имя Автомов отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Сию месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковск волость Славичук селение, хутор Ожешивка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Б-Церк

волость Славичук селение, хутор Ожешивка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинской

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). дом. хозяйством

10 у 6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от туберкулеза

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*мужем умершей г-
с Овечьей Варовой
г. Москва*

13 Место погребения.

с Овечьей

14 Особые примечания

[Signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

г-н пер. Хосинский [Signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Секретарь Удмуртского
Управления*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Київської уезда Б-Черкавск. Окр. волости Сітківцянська
села Ожешівка города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3</u>	№ <u>2</u>	№ <u>—</u>	<u>28 січня</u>
1	Пол умершего <u>чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Александрович</u> прозвище		Имя <u>Яків</u> отчество <u>Сігнатів.</u>	
3	Возраст <u>63</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Січня</u> _____ месяца <u>28</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київської</u> уезд <u>Б-Черкавск.</u> волость <u>Сітківцянська</u> селение, хутор <u>Ожешівка</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>Б-Черк.</u> волость <u>Сітківцянська</u> селение, хутор <u>Ожешівка</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Української</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>жонатий.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>железничий</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

од прописки

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*доктора помещиков
г. С. Ошешки Кириного
Федотова*

13 Место погребения.

с. Аметька

14 Особые примечания

[Handwritten mark]

Подпись лица, сделавшего заявление

Федотова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Голова сельграда Камшид
Секретарь Камшид*



121
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем Исполкоме
губ. Киевск. уезда Б-Центрск. волости Славуща
села Славуща города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 4

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	№ <u>—</u>	<u>28 сент.</u>

- 1 Пол умершего головацкий
- 2 Фамилия Дядюк прозвище Ермофай имя Степанов
- 3 Возраст 31 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 4 года Сент. _____ месяца 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Центрск. волость м. Славуща селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Славуща-щеска Раг. лікарня
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд Б-Центрск. волость Славуща селение, хутор Славуща город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность украинский
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женатый

- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): голова сесорати

12/16

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Смерть наступила в результате удара молнии в ночь 10 июля 1938 г. вблизи д. Востриково.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Л

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

г. Иваново, сельсовету
Федосеев Илья Иванович
д. с. Ожерихи

13 Место погребения.

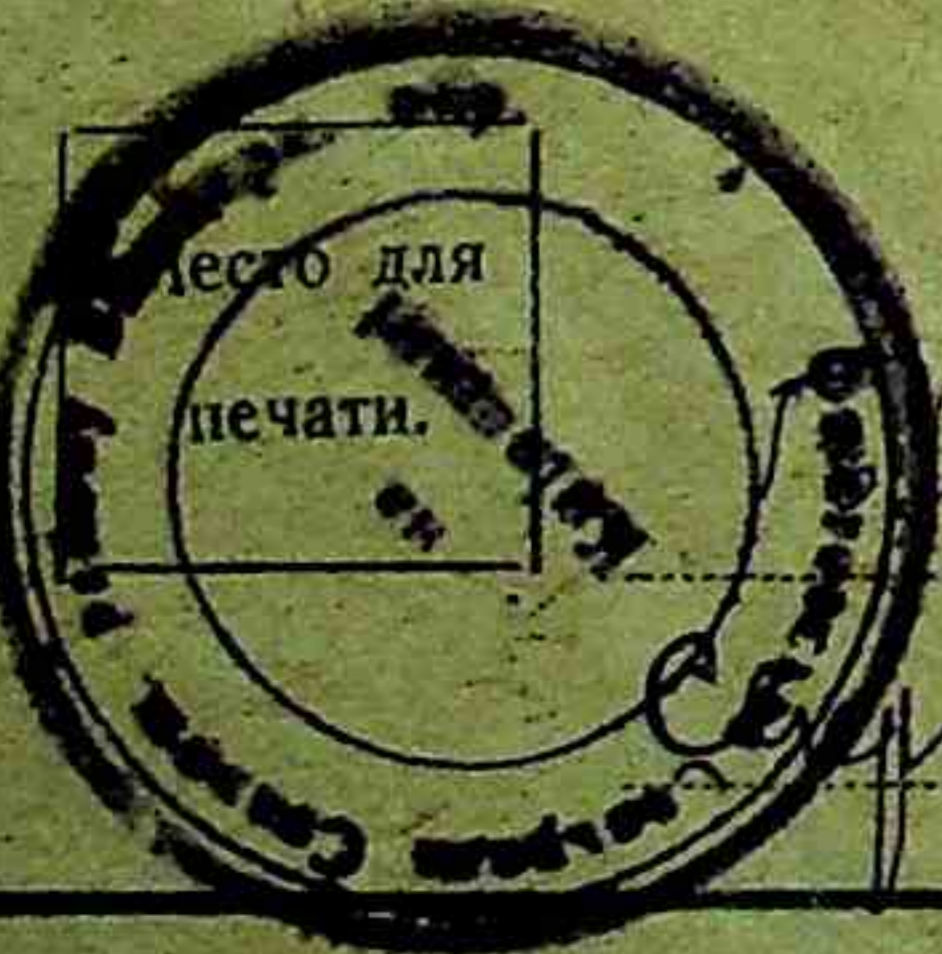
д. Ставице

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Л. Сердюков

Подписи должностных лиц, совершивших запись



Сердюков Илья Иванович

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сессі Исполкоме

губ. Київської уезда Б-Червоної волости Славущинської

села Ожешка города _____

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ _____	№ <u>2</u>	<u>30 січня</u>

1 Пол умершего жінкою

2 Фамилия Горюхтало прозвище Окейя имя Світланови отчество

3 Возраст 7 лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года січня _____ месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Київської уезд Б-Червоної волость Славущинське селение, хутор Ожешка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київської уезд Б-Червоної волость _____ селение, хутор Ожешка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Української

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). жінка при батьках

13/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Воспаление легких

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Handwritten signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Ватском помещиком
Гарносташием Степаном
д. с. Ошеговки

13 Место погребения.

с. Ошеговка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

С. Коростан

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова сельрада *[Signature]*
Бергвар *[Signature]*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковск волости Славянск
села Ощентине города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ _____	№ <u>7</u>	
1	Пол умершего <u>женский</u>			
2	Фамилия <u>Боровская</u> прозвище _____		Имя <u>Варка</u> отчество <u>Мусеевна</u>	
3	Возраст <u>2 м.</u> Время рождения: 1 <u>1923</u> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Б-Церковск</u> волость <u>Славянск</u> селение, хутор <u>Ощентине</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Б-Церк</u> волость <u>Славянск</u> селение, хутор <u>Ощентине</u> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>ребенок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>мать при болезни</u>			

146

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Ост. удушья

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

А. Ф.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Вашком поселковой
Зр. с. Ошеговки
Боровского уезда*

13 Место погребения.

с. Ошеговка

14 Особые примечания

2

Подпись лица, сделавшего заявление

Боровского

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Горька Александра Камчат
Александр Фанг*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем. Исполкоме
губ. Киевской уезда Б-Церковского волости Славущинск.
села Ожарівка города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 7

Запись о смерти.

№.№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>—</u>	№ <u>4</u>	

- 1 Пол умершего мужской
- 2 Фамилия Григорук прозвище Подоеска имя Андрієв отчество _____
- 3 Возраст 28 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
- 4 Время смерти: 192 4 года Июня _____ месяца 18 числа
- 5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковск. волость Славущинск. селение, хутор Ожарівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк волость Славущинск селение, хутор Ожарівка город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- 7 Национальность Украинской
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней
- 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Жаботник бурац

15/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

туберкулез

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Тришанок Тиссий
д. Ожешивка

13 Место погребения.

с. Ожешивка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *[Signature]*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Толова Серафим *[Signature]*
Секретарь *[Signature]*

Место для печати.



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сев Исполкоме

губ. Киевской уезда Б-Церковской волости Славущан

села Ожешевка города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>11</u>	№ <u>—</u>	
				<u>23 Июня</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Адамченко прозвище Олеся имя Варенив отчество

3 Возраст.....Время рождения: 1 1921 г. Июня месяца 12 числа

4 Время смерти: 192 4 года Июня месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Б-Церковская волость Славущан селение, хутор Ожешевка город

милицейский участок.....улица.....дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Б-Церк волость Славущан селение, хутор Ожешевка город

милицейский участок.....улица.....дом №

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Житица

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Жило при Сапках

16 ф.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

смерть от самоубийства
вызванной от паротитиса

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

С. С. Александров
ул. Овечьевки

13 Место погребения.

с. Овечьевка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *С. С. Александров*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Тимова Александра
Секретарь



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сев Исполкоме
губ. Киевск. уезда Б-Цент. волости Слав.
села Ошеговка города _____
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 9.

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>9.</u>	№ <u>—</u>	№ <u>5</u>	<u>2</u> <u>Березня.</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Средотек</u> прозвище _____ имя <u>Уванова</u> отчество _____			
3	Возраст <u>40</u> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березня</u> месяца <u>1</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Б-Цент.</u> волость _____ <u>Славичанка</u> селение, хутор <u>Ошеговка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевск</u> уезд <u>Б-Цент</u> волость <u>Слав.</u> селение, хутор <u>Ошеговка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинской</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>домашний труд</u>			

17/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

судороги

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

А

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Доктором Ивченко
д.р. с. Ожешевка

13 Место погребения.

с. Ожешевка

14 Особые примечания

А

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Г. Давыдов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Давыдов Семенов Владим
Секретарь В. А.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сев Исполкоме

губ. Киевск уезда Б-Церк волости Слав.

села Опелитвкя города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10.

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>—</u>	№ <u>6</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Калишеска прозвище Юлий имя Стамиславов отчество С

3 Возраст 157 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года березн месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Киевск уезд Б-Церк волость Слав. селение, хутор Опелитвкя город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск уезд Б-Церк

волость Слав. селение, хутор Опелитвкя город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Польский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). дальше врач

18/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

инфаркт

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Белишевский Илья

г. с. Орловск

13 Место погребения.

м. Володарка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Валентин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Семраев

Секретарь Уайт



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме

губ. Киевской уезда Бучаковского волости Славущин

села Омельяна города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 11

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11</u>	№ <u>5</u>	№ <u>—</u>	

1 Пол умершего Коловизий

2 Фамилия Адрасинко прозвище Каленик имя Иванов отчество

3 Возраст 31 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Бучаковский волость Славущин селение, хутор Омельяна город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Бучаковский

волость Славущин селение, хутор Омельяна город

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинской

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) не замужней

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) хлібороб

19/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Меморандум организации

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Александром Соловьевым

г. Огесивка

13 Место погребения.

г. Огесивка

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Александровича Соловьева, а также родственника Д. Соловьева

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Гонимая Соловьев

Секретарь Н. Соловьев

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Стефану Исполкоме
губ. Киевской уезда Темнозерков волости Стефану
села Озеровки города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>-</u>	№ <u>7</u>	<u>9</u> <u>Березня</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Михайлович иже Марица имя Петр равно чество

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. - месяца - числа

4 Время смерти: 1924 года Березня месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Темнозерков волость
Стефану селение, хутор Озеровки город
милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Темнозерков
волость Стефану селение, хутор Озеровки город
милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
Формальное землевладелец

20,6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от старости

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Плаксоплексом Виллиера,

г. Орловка

13 Место погребения.

г. Орловка

14 Особые примечания

[Signature]

Подпись лица, сделавшего заявление

Г. Плехоткин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сельраи [Signature]

Секретарь [Signature]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Киевской уезда В. Церковск. волости Ставищенск.

села Опесивка города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>-</u>	№ <u>8</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Полуслов прозвище Марина имя Архипова отчество

3 Возраст 30 лет. Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд В. Церковск. волость Ставищенск. селение, хутор Опесивка город - милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевск. уезд В. Церковск. волость Ставищенск. селение, хутор Опесивка город - милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность украинской

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужней

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). каменщик гражд.

4/10

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

судота

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Яолусмаком Романов
г. Олсуевки

13 Место погребения.

Олсуевка

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление *Р. Романов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Олсуевки *[Signature]*

Секретарь *[Signature]*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Київської уезда Біцурк волости Ситавиц

села Ожогівка города.....

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 13.

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>6</u>	№ <u>—</u>	<u>21 Березня</u>

1 Пол умершего Кисовичий

2 Фамилия Ковальчук прозвище Сергій имя Иванович отчество

3 Возраст 4 года. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Київської уезд Біцурк волость Ситавиц селение, хутор Ожогівка город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київської уезд Біцурк

волость Ситавиц селение, хутор Ожогівка город

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность української

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). железбарод.

22/10

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от старости

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Ковальчук Иваном
ул. О. Овсина

13 Место погребения.

с. Овсина

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Ковальчук

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Валерий

Секретарь И. Овсина



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Кіевской уезда Боркисветон волости Славенц

села Олександрівка города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 124

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>-</u>	№ <u>9.</u>	

1 Пол умершего Жіночий

2 Фамилия Мелкишук прозвище Мотра имя Арсеніарович отчество

3 Возраст 45 Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 192 4 года Березня месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Кіевской уезд Б.Цет волость Славенц селение, хутор Олександрівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіевская уезд Б.Цет волость Славенц селение, хутор Олександрівка город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Работала арау.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от травмы

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Мужем доктором Демидовым
ср. Ожельва

13 Место погребения.

с. Ожельва

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Д. Демидов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Богова Семьян
Секретарь Майтал



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при..... Исполкоме

губ. Київської уезда Б-Черківський волости Ставища

села Ожегівки города.....

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15</u>	№ <u>-</u>	№ <u>10</u>	

1 Пол умершего жіночий

2 Фамилия Арашечка прозвище Занна имя Населова отчество.....

3 Возраст - Время рождения: 1924 г. 1 травня месяца..... числа

4 Время смерти: 1924 года 25 травня месяца..... числа

5 Место смерти: губерния Київської уезд Б-Черківський волость Ставища селение, хутор с. Ожегівки город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Б-Черківський

волость Ставища селение, хутор с. Ожегівки город.....

милицейский участок..... улица..... дом №.....

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Видиши

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). Видиши

24/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

від дитячої хвороби

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Акушерком: Павлом
З. С. Омельник

13 Место погребения.

Омельник

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

За Акушера З. С. Омельник

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Долгова Сильвана
Секретарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Кіівської уезда Біцківського волости Славки
села Ожесівка города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 17

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>-</u>	№ <u>11</u>	<u>21 червня</u>
1	Пол умершего <u>жіночий</u>			
2	Фамилия <u>Горносілля</u> прозвище <u>Тайяма</u> имя <u>Рузьмова</u> отчество <u>Розумова</u>			
3	Возраст <u>24</u> Время рождения: 1 <u>-</u> г. <u>-</u> месяца <u>-</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Червня</u> месяца <u>20</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кіівської</u> уезд <u>Біцківський</u> волость <u>Славки</u> селение, хутор <u>Ожесівка</u> город милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кіівська</u> уезд <u>Біцк</u> волость <u>Славки</u> селение, хутор <u>Ожесівка</u> город милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
7	Национальность <u>українка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужня</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>чашник града</u>			

25/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

судья

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

И. Г.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Сурносманов Семён
г. с. Онегского

13 Место погребения.

с. Онегского

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Горюнов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Томово Александр
Секретарь Н. А. Ковалев



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сель Исполкоме
губ. Київської уезда БЦерківського волости Славичь
села Отцевова города

за 1924 год. Книга № _____ По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ <u>7</u>	№ <u>-</u>	<u>5 Июня</u>

1 Пол умершего чоловічий.
 2 Фамилия Добровольский прозвище _____ имя Мосин отчество Теодорів
 3 Возраст - Время рождения: 1924 г. Квітня месяца 16 числа
 4 Время смерти: 1924 года Іюня месяца 5 числа
 5 Место смерти: губерния Київська уезд БЦерківськ волость
Славичь селение, хутор Отцевова город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд БЦерк
Славичь волость _____ селение, хутор Отцевова город _____
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українська

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдівка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промыслах, хозяин, рабочий). _____

26/6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Головна Болячка

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Добровольскими товарищами
г. е. Отелівки

13 Место погребения.

с. Отелівка

14 Особые примечания

Добровольскими

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова секретари

Григорьев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ. Ривской уезда Бучакивской волости Ставиц.
села Опелівки города

за 192 год. Книга № 1 По Подзагсу № 19

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u> 19 </u>	№ <u> — </u>	№ <u> 12 </u>	
				<u> 26 </u> <u> Липня </u>

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Шаранатова прозвище Глижера имя Янововна отчество

3 Возраст 14 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1924 года Липня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Ривская. уезд Бучакивск волость Славчанск селение, хутор Опелівка. город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ривская уезд Буча волость Славчанска селение, хутор Опелівска. город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українська.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). при родині

27,6

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

ревматизм

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

И

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Наташкой Маранд-
товою
г. с. Ожелівка

13 Место погребения.

Ожелівка.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление
Наташка Маранд-
товою, за Ню Натасю Росен-
долшиц

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова селоради с. Ожелівка
Секретарь Гривушиць



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сек Исполкоме
губ. Київської уезда в Церквівск волости Ставищанск
села Отелівка города
за 192... год. Книга № 1 По Подзагсу № 20

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>29</u>	№ <u>8</u>	№ <u>-</u>	<u>26</u> <u>Июня</u>
1	Пол умершего <u>чоловічий</u>			
2	Фамилия <u>Адамченко</u> прозвище <u>Устим</u>		Имя <u>Макарович</u> отчество	
3	Возраст <u>14</u> Время рождения: 1 <u>-</u> г. <u>-</u> месяца <u>-</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Июня</u> месяца <u>26</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київська</u> уезд <u>в Церквівск</u> волость <u>Ставищанск</u> селение, хутор <u>Отелівка</u> город			
	милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>-</u>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київська</u> уезд <u>бу.</u> волость <u>Ставищанск</u> селение, хутор <u>Отелівка</u> город			
	милицейский участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u>			
7	Национальность <u>Українець</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>нарубок</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>помічник в господарстві</u>			

2876

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Простуда
---	----------

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]
---	-------------

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Горностаев Дмитрий д. с. Ожелевки
--	--------------------------------------

13 Место погребения.	Ожелевка
----------------------	----------

14 Особые примечания	[Signature]
----------------------	-------------



Подпись лица, сделавшего заявление Горностаев

Подписи должностных лиц, совершивших запись
 Голова сельради [Signature]
 секретарь Григорьев

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

2021

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Осечюченко Василь Ловчин

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 червня 1924р.

5. Місце проживання | округа Бучаківська район Ставищанськ село Отелівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дуже.

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Інфаркція 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Осечюченко Ловчин</u>	Адреси	{	1 <u>Отелівка, ста</u>
		2 <u>Ловчин.</u>			2 <u>вищанськ. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Осечюченко / Зав. Загсом Осечюченко
Регістратор Осечюченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Андрушиевич Катерина Малимонівна

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

5. Місце проживання } округа Бучерківськ район Стовищанськ село Отселівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) за

8. Національність Українка 9. Головне заняття Гартія праця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця. 11. Причина смерті простуда.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Андрушиевич Адреси { 1 Отселівка
2 Олександра заявит. { 2 Стовищанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду 4

Підписи заявителів { А. Андрушиевич Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Горносталь Данило Дмитрів*

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

5. Місце проживання { округа *Бісерківська* район *Ставищанськ* село *Отелівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) *у 1924 р. серпня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нащубок*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хлібороб.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *родітник* 11. Причина смерті *Невідомо*
ми вбитий сільною зброєю.

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Горносталь Дніс</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Отелівка,</i>
	2 <i>Смищайлів.</i>	заявит.	2 <i>Ставищанськ. р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду. *Огляд трупа провадився судово-лікарською Росицею, Ставищанського р. слідчим Ясколкін. і Мваром. Коштіляком.*

Підписи заявительів { *Я. Горносталь* Зав. Загсом *С. [підпис]*
Реєстратор *Б. [підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) братченко Дмитро Охримів.

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

5. Місце проживання { округа Буцківська район Ставищанський село Стелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) нарубок

8. Національність Українець. Головне заняття Злібароб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казак. 11. Причина смерті _____
туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>братченко</u>	Адреси	{ 1 <u>Стелівка</u>
	2 <u>Степан Охримів</u>	з'явит.	2 <u>Ставищанський р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Брашчинець

Зав. Загсом Григоруканський

Реєстратор Григоруканський

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Людовцев Іванів Миколай

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1920р. листопад 4.

5. Місце проживання { округа б Черківськ район Славущанськ село Стелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) 1924р. Серпня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття три батьокат

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
дитина хвороба.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Людовцев широта Адреси { 1 Стелівка,
2 Іванів заявит. { 2 Славущанськ.р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Н. Людовцев,

Зав. Загсом Сред...
Реєстратор Ревука...

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26.

за 1924 р.

1. Час складання запису: 22" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Горностали Ольга Махтеївна

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

5. Місце проживання { округа Бучерківськ район Ставищанськ село Отелівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття (при батьках)

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

дефтерит. 12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і 1 Горностали Корній Адреси { 1 с. Отелівка,

по-батьк. заявтелів { 2 Мишів заявит. { 2 Ставищанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявтелів { Горностали Корній, а за нього неписав росписав М. Ант. Зав. Загсом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 192 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лобань Іван Корнійв.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 липня 1924 р.

5. Місце проживання { округа Бучацька район Ставищанськ село Отсегівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла) у 1924 р. Серпня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття (при родних).

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті -

Смерть 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Лобань Адреси { Отсегівка,
2 Корній Фредотів заявит. { 2 Ставищ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду -

Підписи заявтелів { Лобань Зав. Загсом Степан
Реєстратор Рибак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Рябченко Феодора Петровича

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

5. Місце проживання { округа Біцерківськ район Ставищанськ село Отелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття хатна праця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті Старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Рябченко Адреси { 1 Отелівки, Ста-
2 Клиш Дмитріє 2 вищанськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { Рябченко Зав. Загсом Стефанів
Реєстратор Рябченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

34

1. Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Стрельченко Фонія

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

5. Місце проживання | округа Бучаківськ район Ставищанськ село. | помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла). 1924 р. Серпня міс. " 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття -

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сшубовець 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Стрельченко 2 Лукань томишнів } Адреси { 1 Орелівка, Ставищанськ-р. 2 Вищанськ-р. }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Стрельченко Лукань Нетісби. Ростислав } Зав. Загсом { [Signature] } Реєстратор { [Signature] }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

за 1924 р.

38

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Долженко Василь Яковів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 Вересня 1922.

5. Місце проживання { округа Бузьківськ район Ставищанськ село Отелівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла) у 1924 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття (при родині)

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) огневиця 11. Причина смерті -

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Долженко Адреси { 1 Отелівка, Ста-
2 Яків Антонів заявит. { 2 вищанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Долженко

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1 Вересня“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Плахотнюк Настя Петровна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 неовітні 23р.

5. Місце проживання { округа Церківськ район Ставищанськ село Ожелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) 1 1924 р. Вересня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ затоління легень 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Плахотнюк Адреси { 1 Ожелівка, Стг.
2 Петро Федотів заявит. { 2 Вищанськ-р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { П. Плахотнюк Зав. Загсом Стефанівський
Реєстратор Рибуківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32.

за 192 р.

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Ковалюк Владислав Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років 1924 р.

5. Місце проживання { округа 5-Церківка район Сілавшанськ село Ожеївка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітима

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

Моральна

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ковалюк
2 Іван Сергійв Адреси { 1 Ожеївка
2 Сілавшанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ковалюк

Зав. Загсом Реєстратор { [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 192 р.

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Гурбанський Іван Васильович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1888 р. 22 жовт.*

5. Місце проживання { округа *Б-Церківсь.* район *Ставищансь.* село *Ожешівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Народок*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
від ранення

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____ 12. Чи не є записаний: *Ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Клех Ганни* Адреси { 1 *Ожешівка Ста-*
2 *Васильович* заявительів { 2 *вищанськ. р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Г. Клех петіськича, а за* Зав. Загсом *Мурин*
заявительів { *неі російський* *В. М. Мандру* - Реєстратор *Чайкович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федюченко Андрей Єромуков

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 4 вересня

5. Місце проживання { округа Біцерківської район Славутинський село Оттегівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті _____
дітлага хвороба

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Федюченко Єромуков Адреси { 1 с. Оттегівка
2 Лукашів заявит. { 2 Славутинський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Єр. Федюченко неписем. Зав. Загсом [підпис]
заявительів { а за цей росписався [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ-ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 192 р.

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Федюченко Иван Манасів

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

5. Місце проживання } округа Б Церківск район Славянск село Олександрівка
 помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття жив при батьках

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____

пронос 12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Федюченко Манасів</u>	Адреси	{	1 <u>в Олександрівка</u>
		2 <u>Коршів</u>	з'явит.		2 <u>Славянск р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи }
 заявительів { Адрас Федюченко

Зав. Загсом Сидоренко
 Реєстратор Каймак

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „20“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колманко Миколай Степанів

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

5. Місце проживання { округа Б-Церківська район Станіщанський село Отесівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

8. Національність українець 9. Головне заняття злівароб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чорний 11. Причина смерті _____

від старості 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Зандіришук Миколай Адреси { 1 с. Отесівка Стані-
2 Миколай заявит. { 2 Винницького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. Зандіришук, мешканець Зав. Загсом Григорій
заявителів { а за мене росписався Колманко Реєстратор Миколай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лобань Йодок Михайлів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років

5. Місце проживання { округа Бузьківка район Володарський село Отелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття кулібар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті _____

_____ паралич 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Лобань Фрида Адреси { 1 с. Отелівка
2 Карпіва заявит. { 2 Володарський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Лобань Михайло Зав. Загсом Степан
заявителів { Карпіва реєстратор Матвій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „7“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камішета Ганна Євдокієвна

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

5. Місце проживання { округа БЦерківськ район Володарськ село Охсенівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність польської 9. Головне заняття селення поміщицького

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті від старості

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Камішетький Рішман Адреси { 1 Охсенівка Воло-
2 Ксаверів заявительів { 2 Володарського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Камішетький
Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „8“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Средюченко Антін Василь

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

5. Місце проживання { округа БЦерківськ район Володарськ село Олексівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер. (ла): 1924 р. Жовтня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність польська 9. Головне заняття _____ дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ дитина 11. Причина смерті _____

_____ девелтерія 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Средюченко Іван Павлів Адреси { 1 с. Олексівка
2 _____ заявит. { 2 Володарськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Гордієв
заявительів { И. Средюченко Реєстратор Матвій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40.

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коменко Іван Демидович

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

5. Місце проживання { округа 5-Черківськ район Володарськ село Ожешівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті в і д

12. Чи не є записаний: ні

Зрештою

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Коменко Демид Іван	2 Нікітченко Демид Іван	Адреси	заявит.	1 Ожешівка Володарськ
					2 Ожешівка Володарськ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Коменко
Іван

Зав. Загсом Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „18“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федюченко Віктор Василь*

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

5. Місце проживання { округа *БЦерковскієвск* район *Володарск.* село *Олексівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *польські* 9. Головне заняття *сільсько-господарське*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Федюченко Іван* Адреси { 1 *с. Олексівка*
2 *Таволів* заявит. { 2 *Володарськ р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Ф. Федюченко* Зав. Загсом *Федюченко*
заявительів { _____ Реєстратор *Жовтня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 112

50

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камуцайло Лукія Андреева

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21/11 1923 р.

5. Місце проживання { округа Бучерківск район Володарск село Отсеївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ дітля хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Камуцайло Андрі Адреси { 1 с. Отсеївка
2 Лозвише заявит. { 2 Володарск р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Камуцайло Зав. Загсом Грегорі
Реєстратор Жовтис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „22“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канцидано Микола Якимів

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

5. Місце проживання { округа Сьєхівська район Володарський село Олексівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____ дівчина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ просіуда 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Канцидано Яким Адреси { 1 Олексівка
2 Кемшів заявит. { 2 Володарський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявителів { Я. Канцидано Зав. Загсом Григорій
Реєстратор Методій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Плакотинна Олександр Лаврів

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 серпня 1924р.

5. Місце проживання { округа Бучацького район Володарського село Отосівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Дітяма хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Плакотинна Лавро Адреси { 1 с. Отосівка
2 Подохів заявительів { 2 Володарського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Плакотинна

Зав. Загсом Григорук
Реєстратор Митюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р.

53

1. Час складання запису: „28“ дня ~~Жовтня~~ ^{Листопада} 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Братківський Мосис Якимів

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 років

5. Місце проживання { округа Буцерківська район Воходарський село Отелівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шолатин

8. Національність поляк 9. Головне заняття залибор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

туберкулоз 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мурзанинко Адреси { 1 Отелівка, Во-
2 Григор Никітичів заявит. { 2 ходарського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „30“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адамченко Оксана Федорівна

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

5. Місце проживання { округа Б-Черківська район Володарськ. село Опсеївка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність української 9. Головне заняття сільське-господарство

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

від старості

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Плакотин Арсін Адреси { 1 „Опсеївка
2 Губків заявит. { 2 Володарськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { А. Плакотин, а за нього Зав. Загсом [підпис]
заявительів { Петермен. російський ВТДак Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

2

4 р.

55

1. Час складання запису: „8“ дня *Містотав* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федорченко Василь Карпів*

Якого полу *жіночка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років*

5. Місце проживання { округа *Б-Чернівецького* район *Володзького* село *Олексівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Містотав* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українко* 9. Головне заняття *Сільське господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козьїна* 11. Причина смерти *вн*

водники 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Ковтузов Семен* Адреси { 1 *с. Олексівка*

по батьк. заявительів { 2 *Іванів* заявит. { 2 *Володзького району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом *[підпис]*

заявительів { *Ковтузов* Реєстратор *Ковтузов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леваднюк Ганна Костіова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 р.

5. Місце проживання | округа Буєрківська район Володарський село Отелівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не замужем

8. Національність українка 9. Головне заняття господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті _____
простуда

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	1 <u>Леваднюк Кості</u>	Адреси	1 <u>Отелівка,</u>
по батьк. заявitelів	2 <u>Садорнів</u>	заявит.	2 <u>Володарського р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Леваднюк Кості Теріссим Зав. Загсом Сидорук

заявitelів Ма Кашинський Реєстратор Сидорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *Трудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Стрельчук Маріка Макаревича.*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 літ.*
5. Місце проживання { округа *В. Церківська* район *Володарський* село *Отелівка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудня* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня.*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *с/господарство.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяйка* 11. Причина смерті *смерть.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Стрельчук</i>	Адреси	{	1 <i>Отелівка, Воло-</i>
		2 <i>Кирило Кузьмів</i>			2 <i>дарського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Кирило Кузьмів*
Стрельчук

Зав. Загсом. *Григорук*
Реєстратор *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавченко Степан Маркіанів
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 жовтня 1924 р.
5. Місце проживання { округа Біцерківська район Волдарський село Оттоївка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті огневщя.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лавченко 2 Маркіан Дмитрій Адреси { 1 с. Оттоївка 2 Волдарського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Л. Лавченко

Зав. Загсом Григорій
Реєстратор Дмитрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Болеслав Григорович

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

5. Місце проживання { округа БЦерківська район Володарського село Отселівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець. Головне заняття -

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті -

Запаління легких 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1 Лук'яненко	Адреси {	1 Отселівка, Воло-
	2 Григорій Григорович	заявит. {	2 дарського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Лук'яненко.

Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полусьмак Феодот Іванів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
5. Місце проживання | округа Біцерківська район Вовдарський село Отсерівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла) 1924 р. грудня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незамовіт.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті судорога.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Полусьмак</u>	Адреси	1 <u>Отсерівка, Вов-</u>
по батьк. заявительів	2 <u>Мерешко Іванів</u>	заявит.	2 <u>дарокою району.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { М. Полусьмак Зав. Загсом Судорога

заявительів { Мерешко Іванів Реєстратор Рубанів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня „березня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Адамченко Карто Михайлів

3. Якого полу

чолов.

4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.)

37 років

5. Місце проживання

округа

Б. Чернівецька район

село Отелівка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер(ла):

1924 р. березня

„30“ дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Нежонатий

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

Землероб

10. Становище в промислі (робіт., служб., заяв.)

хазяїн

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1. Мамонтник Архип

Адреси

1. Отелівка, село

по батьк. заявительів

заявит.

2. Зарокського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Архип Мамонтник

Зав. Загсом

Григорук

заявительів

За цього розд. Архип

Реєстратор

H 6.

Ruina no Cevalomb
no a. Fatoroimibi Vouduoceneso Paimu
go 1924/pe.

№ по порядку	№	№	стать	пол	року народження	число м-чч	місяць	року	фамілія і ім'я пер- шого	вік	місяць	року	місце	назва	місяць	року	місце	фамілія і ім'я лікаря видавшого свідетельство	кем сделано заробітки	місце народження	робота		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
1	1	-	мужской	пол	1924	18	сентя	1924	Блаватий Александр Іванович	4	сентя	1924	Україна	Харків	18	сентя	1924	Спаська	Іваном Блаватий	С.Тархонівка	робота		
2	-	1	женский	пол	1924	20	январ	1924	Мороз Мелітія Семеновна	8	январ	1924	Україна	Дніпро	20	январ	1924	Токос	Семенов Морозом	С.Тархонівка			
3	-	2	женский	пол	1924	28	январ	1924	Шпаковська Вікторія Андрейовна	5	январ	1924	Україна	Врובה	28	январ	1924	Тарасівка	Фольбом Шпаковсь- ким.	ср.Тарівка			
Всього в сіні заре- стровано 1, та голова сльради: секретар:														Зарє- стровано 2.		3 смерті							
4	-	3	женский	пол	1924	20	февр	1924	Зевінгана Антоніна Стєпановна	9	февр	1924	Україна	Дніпро	20	февр	1924	Трєшнєвська наш /ооци	Стєпаном Зевінганим	С.Тархонівка			
Всього в февраі зарє- стровано 1 Шенська смерть. голова сльради: секретар:														Зарє- стровано									
5	2	-	мужской	пол	1924	28	марта	1924	Реняк Іван Отисимов	28	марта	1924	Україна	Миколаїв	28	марта	1924	Трушчан Тиф	Іліттом Лобучан	С.Тархонівка			
6	3	-	мужской	пол	1924	2	марта	1924	Блишевський Федор Іван	2	марта	1924	Україна	Харків	2	марта	1924	Імколю Шибота	Іваном Блишевсь- ким.	С.Тархонів- ка			

№ по порядку	Рол у вбивстві	число м-ч	фамілія, імя, прізвище	Возраст	Врєня смерті	місяць смерті	постоянне місце мешк.	інша місь	Род заняті	примча на смерті	фамілія і імя лікаря видавшого свідетельство	Кем сфотографовано	місце похованя	Імена примація	
№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	
7	-	4	Женский	7 Марта	Левченко Марія Онисівна	25 р.	3 Мар. 1924 р.	С. Тархонівка	Українка	Защитниця	Хозяйка	Тиф	Миколаїв	Левченко	С. Тархонівка
8	4	-	Мужской	15 Марта	Мкабара Карп Сергєев	17 р.	15 Марта	С. Тархонівка	Українка	Юрист	Хлобопад	Станція	Тошаров	Мкабара	С. Тархонівка
Всього в Марті м-ч за реєстровано 4 смерті															
Чоловік 3 Жінки 1 голова сільради															
Секретар.															
9	5	-	Мужской	2 Апрель	Мороз Євген Митів	17 років	2 Апрель 1924	С. Тархонівка	Українка	Юрист	Тиф	Тиф	Миколаїв	Мороз	С. Тархонівка
10	-	5	Женский	16 Апрель	Піторенко Марія Остаїна	20 р.	16 Апрель 1924	С. Тархонівка	Українка	Девича	Воспитание детей	Тиф	Антон	Піторенко	С. Тархонівка
11	6	-	Мужской	26 Апрель	Лабин Віктор Миколай	1 1/2 р.	25 Апрель 1924	С. Тархонівка	Українка	Юрист	Поступа	Тиф	Николаев	Лабин	С. Тархонівка
Всього в Апрельі м-ч за реєстровано 3 смерті															
Чоловік 2 Жінки 1															
голова сільради															
Секретар.															
12	7	-	Мужской	2 Мая	Козловий Петро Андрєїв	20 р.	1 Мая 1924 р.	С. Тархонівка	Українка	Брв	Хлобопад	Тростяга	Миколаїв	Козловий	С. Тархонівка

№ по порядку	пол	вік	контракт	число м-ч	історія	фамілія, імя, прізвище	вік	місяць смерті	місяць смерті	послужив	місце смерті	інше	Розр. записи	місяць смерті	фамілія і імя лікаря видавчого свідетельство	Кем сдано	Зарплата	місце поховання	зробити 65 приписання
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
13	-	6	Женский	1 мая 1924		Розворська Тина Миколаївна	19	1924	5	Україна	Львів		Воспалення мозку	10		Микола Розворський	С. Тархонівка		
14	8	-	Мужской	9 мая 1924		Топеляцько Николай Іванович	20	1924	9	Україна	Київ		Туберкульоз	10		Іван Топеляцький	С. Тархонівка		
15	9	-	Мужской	10 мая		Мороз Константин Якович	20	1924	10	Україна	Київ		Туберкульоз	10		Яков Морозов	С. Тархонівка		
16	10	-	Мужской	15 мая		Ляковенко Микола Каритович	20	1924	15	Україна	Київ		Туберкульоз	10		Каритон Ляковенко	С. Тархонівка		
17	-	22	Женский	17 мая		Костеренко Марія Тархонівна	22	1924	17	Україна	Київ		Туберкульоз	10		Костеренко Марія	С. Тархонівка		

Всього в Май м-зі зареєстровано в смертній книжці: 4 чоловік, 2 жінки, 2 слова сільради, СЕКТОР.

Всіх померлих згідно з актами: всіма Смертними книжками С. Тархонівки



© Служба Державних архівів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: „25“ дня Маг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Карпенко Олександра Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Чернівецька район Вододорський село Гарношівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не неонат
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вроджена
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Карпенко Олександра</u>	Адреси	{	1 <u>с. Гарношівка</u>
		2 <u>Стефанівна Тимофеева</u>			2 <u>Вододорський Район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Стефанівна Тимофеева

Зав. Загсом Тимофеев

Реєстратор Стефанівна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звасенко Верза Сергієва

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

5. Місце проживання | округа Б-церквівська район Видоарський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття: _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ Втовбляк 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Звасенко Свєтла за</u>	Адреси	1 <u>с. Таромівка Видоарський</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Звасенко Свєтла за Зав. Загсом _____

заявительів { неі неієвчи. Л. Р. о. е. Реєстратор Вашор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

68

1. Час складання запису: „21“ дня Сервня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальська Марія Андріївна

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

5. Місце проживання | округа Будерківська район Водогарський село Горкошівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сервня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття Деліботельство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Домашка 11. Причина смерті Ізо-
студія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Ольга Ковальська о.з.м.</u>	Адреси	1 <u>с. Горкошівка Водогар.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Ковальська о.з.м. неписан. Борислав Сівердан: Микола Делі

заявительів решинка Н. Бордан Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородський Іван

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік

5. Місце проживання | округа Буднівська район Водорозливий село Тетюшівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., казаян) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Загородська Марія</u>	Адреси	{	1 <u>с. Тетюшівка Водорозливий район</u>
		2 <u>Савиш</u>	заявит.		<u>Район Буднівський Округ</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи М. Загородська за м.і. Зав. відом. Т. Курманович

заявительів Чемісевич Ростислав Демид Реєстратор Демид

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Іванович

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

5. Місце проживання { округа Бадяківська район Володарський село Гарнолівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Синтонов очок

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Шевченко Іван</u>	Адреси	{	<u>с. Гарнолівка Володарський</u>
		2. <u>Терещуків</u>			заявит. <u>Гісину Богданівна Терещуків</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Шабунко

Зар. Загсом Людмила Сіверян Терещуків

Реєстратор Олена Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (оті) Соменко Валентин Назарів

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

5. Місце проживання { округа Бучерівська район Володарський село Тарношівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р Листопада міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (оті) Овдовілий

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Почин

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів {	1	<u>Соменко Назар</u>	Адреси заявит.	1	<u>с. Тарношівка Володарський район</u>
	2	<u>Олексів</u>		2	<u>с. Раїшів Бучерівська округа</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Соменко Назар Олексів

Реєстратор В. П. Шумков

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Віталіа Максимовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання | округа Б-церківська район Волдирський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
8. Національність Українська 9. Головне заняття Діловодка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козулка 11. Причина смерті Простуда

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <u>Кравець Тимофрей</u>	Адреси	{	1. <u>с. Таромівка Волдирський</u>
		2. <u>Яковів</u>	заявит.		2. <u>Район Б-церківської округи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Кравець

Зав. Загсом { Гаврило

Реєстратор { Дембовець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „27“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) *Михайло Олекса Іванов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 місяців*

5. Місце проживання | округа *Буцківська* район *Володарський* село *Тернопілька*

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Туберкульоз*

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Михайло* Адреси | 1 *с. Тернопілька Володарського*

по батьк. заявительів | 2 *Іван Федорів* заявит. | 2 *Раїса Буцківська Мудр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Іван Федорів* Зав. Загсом *Т. М. Мудра*
Реєстратор *Вашко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Дмитро* *Ганова*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *13 років*

5. Місце проживання { округа *Бучацька* район *Водогорський* село *Тарнопілька*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Туберкульоз*

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<i>Петро Ган</i>	Адреси	1	<i>с. Тарнопілька Водогорський</i>
		2			<i>Ганів</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Ган* *Петро* *Петро Дмитро Ганова*

заявительів { _____ *Саша*

Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

45

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „13“ дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Увасенко Євдоким Олександрович

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

5. Місце проживання | округа Буерківська район Видоверський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті туберкульоз

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Увасенко Олександр Адреси { 1. с. Таромівка Видоверський район
2. Микшаєв заявит. { 2. Район Буерківської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Увасенко за помершого { Л. С. Сиворода за ЗАГСом { П. М. Микшаєв

заявительів { Микшаєв { А. Косидар Реєстратор { Самарський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вугер Антоніна Антонівна

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

5. Місце проживання | округа Бучерківська район Волдтарський село Тархівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Почає

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Вугер Антоніна Адреси { 1 с. Тархівка Волдтарський
2 Сковів заявит. { район Бучерківської округи.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Антон Вугер Вдова Сільва
Реєстратор Валентина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

1. Час складання запису: 24 " дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корсунь Євгена Васильовича

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

5. Місце проживання | округа Бучацьська район Володарський село Теремівка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	Корсунь Василь	Адреси	1	с. Теремівка Володарський
		2			Жукив

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Корсунь

Зав. загсом { [Signature]

Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невінгамий Микола Васильович

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

5. Місце проживання | округа Бучерківська район Будяківський село Тарномівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовоць

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Насиле

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Невінгамий Микола</u>	Адреси	1	<u>Тарномівка Володарська</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

За неписьмен.
растко Иванович Ван. Васильович Семради Туркун
Реєстратор Васильов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: 26 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогович Всеволод Александрів

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ліг

вмі жовто 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і	1. <u>Рогович Александр</u>	Адреси	1. <u>с. Горнолівка Володарський</u>
по батьк. заявительів	2. <u>Севковів</u>	заявит.	2. <u>Сайму Бучаківської округи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів {

Зав. органом Віктор П. Кришталюк
Реєстратор Семчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Музигенко Іван Іванович

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

5. Місце проживання | округа Бердівська район Володарський село Тетомівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відовець

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Канце

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Музигенко Іван Адреси { 1 Тетомівка Володарський
2 Іванов заявит. { 2 Район Бердівський Округ

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { І. Музигенко

Зав. Загсом М. Криворучко
Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Надія Григорівна

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

5. Місце проживання | округа Бузьківська район Волгодонський село Горнолівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Помор

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бондаренко Григор Адреси { 1 с. Горнолівка Волгодонський
2 Дашків заявит. { 2 Таймур Бузьківської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Бондаренко Зав. Загсом Т. Криворучко
Реєстратор Дашков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Тамашарчук Григор Олександрович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання | округа Бузьківська район Володарський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтво
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Тиф

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Тамашарчук Олександр</u>	Адреси	1 <u>с. Таромівка Володарська</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Романів

Зав. Загсом М. М. Довго
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 35

- 1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Василь Сергійович
- 3. Якого полу Міном 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
- 5. Місце проживання | округа Біцерківська район Володарський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
- 8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Григоренко Сергій</u>	2 <u>Василь</u>	Адреси	1 <u>с. Таромівка Володарського району</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { С. Мильник

Зав. Загсом { Д. Мильник

Реєстратор { Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

за 1924 р.

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові,

помершого (ої) Сувальченко Ольга Наумова

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

5. Місце проживання | округа Будьківська район Болотарського село Тарношівка

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Почає

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1	<u>Сувальченко Наум</u>	Адреси	1	<u>с. Тарношівка Болотарського</u>
		2			<u>Суренів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сувальченко Зав. Загсом Шульман

Реєстратор Саворск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Устаінова ЗАГС № 13

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Іван Микитів
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Землячів
5. Місце проживання | округа Бучківська район Володарський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діволиць
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Почув

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1. <u>Мороз Микита</u>	Адреси	1. <u>с. Таромівка Володарський</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Мороз

Зав. Загсом

В. Уманський

Реєстратор

Овасюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Танко Іван Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 дні
5. Місце проживання | округа Бучерківська район Володарський село Таркомівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовоць
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не відомо
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Раздубів Іван Адреси { 1 Таркомівка Володарський
2 Василь заявит. { 2 Сайму Бучерківській Округи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Раздубів

Зав. Загсом Н. Камшала
Реєстратор Савиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасенко Варто Гасів

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

5. Місце проживання | округа Бучаківська район Володарський село Горнолівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ожонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Слісар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Служб. 11. Причина смерті Смерть

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Горночурка Каша Адреси { 1. М. Степан Володарський
2. Гасів заявит. { 2. Район Бучаківск. Стр.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { К. Горночурка Зав. Загсом М. Каша
Реєстратор Саша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Билбатий Осип Макарів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років

5. Місце проживання | округа Будьківка район Болдотський село Таромівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Осиротів

8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремісник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерті тифус

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Билбатий Осип</u>	2 <u>Макарів</u>	Адреси	1 <u>с. Таромівка Болдотський</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Бобноватий Зав. Загсом П. Цеммвалло
 Реєстратор Овешко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Мовтня міс. 1924 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гештешко Степан Іванович

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

5. Місце проживання | округа Бучацька район Видомирів село Гарношівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовтня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті понос

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гештешко Адреси { 1 с. Гарношівка Видомирів
2 Іван Гештешко заявит. { 2 с. Гарношівка Бучацька Округ

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Гештешко Зав. Загсом П. Н. Шиндляр

заявительів { _____ Реєстратор Сашко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: " 7 " дня Листопада міс, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардованов Овнатон Овнатон Семенов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 86 років

5. Місце проживання | округа Бучерківська район Володарський село Таркомівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс " 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

8. Національність Українська 9. Головне заняття Директор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Директор 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Мардованов</u> 2 <u>Овнатон Семенов</u>	Адреси	1 <u>с. Таркомівка</u> 2 <u>Володарський Район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Мардованов

Зав. Загсом Кавець
 Реєстратор Овнатон Семенов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „ 7 “ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Голомарчук Іван Іванович*

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Володарський* село *Тарханівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Ожонатий*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття *Діловода*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Діловода* 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і | 1 *Олександр Кош* | Адреси | 1 *с. Тарханівка*
по батьк. заявительів | 2 *Оксент* | заявит. | 2 *Володарський Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Кашиня* | Зав. Загсом *Кравець*
заявительів | _____ | Реєстратор *Володарський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, помершого (ої) *Климан Марія Миколаївна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48 років*

5. Місце проживання | округа *Бучацька* район *Володарський* село *Гаршківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Зрешту пенія*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Вибірочка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Служка* 11. Причина смерті _____

Записаний смертю

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Климан Андрій* Адреси { 1. *Гаршківка Володарський*
2. *Іванів* заявит. { 2. *Гайду Бучацької округи*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *К. Коваленко* Зав. Загсом *Робець*
заявительів { _____ Реєстратор *Володарський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вучер Петро Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 років

5. Місце проживання | округа Буцурківська район Видубицький село Таркомівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність українська 9. Головне заняття Мі Робот

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Осудив 11. Причина смерті Вбитий

своїм сином Іваном 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Бура Миколай</u>	2 <u>Михайлів</u>	Адреси	1 <u>с. Таркомівка Видубицького</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Н. Бур

Зав. Загсом Мавиц
Реєстратор Семіх

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишневський Леонід Леонідович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 літ
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучацька район Видоржанський село Потіївка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівоче
- 8. Національність українська 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Не
- _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Вишневський Леонід</u>	2 <u>Власів</u>	Адреси	1 <u>с. Потіївка Бучацького</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Л. Вишневський } Зав. Загсом Кравець
 { не підписав } Реєстратор Васильон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Слобученко Віта

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

5. Місце проживання { округа Бучацька район Водорозки село Таромівка
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Смерть

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Пачков Яків</u>	2 <u>Демидів</u>	Адреси	1 <u>с. Таромівка Водорозки</u>
				заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { [Signature]

заявительів { [Signature]

Зав. Загсом Кравець

Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: "25" дня Зрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстеренко Віктор Фредович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

5. Місце проживання | округа Бучацька район Володимирський село Павлошівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрудня міс "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

8. Національність Українська 9. Головне заняття Кміт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Тифус

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Майстеренко Сидор Адреси { 1 с. Павлошівка Володимирський
2 Фредович заявит. { 2 район Бучацький

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Сидор Майстер.

Зав. Загсом Воробець
Реєстратор Велич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

Час складання запису: „5“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Омельченко Митрофан Іванович*

3. Якого полу *мужч. чина*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *16 років*

5. Місце проживання { округа *Б. Церківська* район *Сквирський* село *Петрашівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *не зашлюб.*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Домашнє господарств.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *Поворотні „тиф“*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Омельченко Петро Ів.* Адреси { 1 *с. Петрашівка,*
2 _____ заявительів { 2 *Сквирського р-ну*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Signature]*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

за 1924 р.

98

Час складання запису: „28“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Оліїниченко Дмитро Вессаріонів

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

5. Місце проживання { округа 6-Церківська район Сквирський село Петрашівка

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Розведений

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті само-

рашення 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Оліїниченко Весса -Адреси { 1 С. Петрашівка

по-батьк. заявительів { 2 ріон Ісидорів заявит. { 2 Сквирського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Не пісьмений Зав. Загсом Скоробит

заявительів { _____ Реєстратор Сквирський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 192__ р.

Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксак Іван Оксент

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання | округа Білоцерківський район Сквирський село Петрашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті жовтух

нмш 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Оксак Дмитро Адреси { 1 с. Петрашівка
2 Іван заявит. { Сквирського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { С. Оксак Зав. Загсом Скочко

заявительів { _____ Реєстратор Мкуцький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1924 р.

100

Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьмичевка Тасина Лукова

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 серпня 1924 р.

5. Місце проживання | округа 8-Чернівецька район Сквирський село Тотрашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кузьмичевий Лука Адреси { 1 с. Тотрашівка
2 Троковів заявит. { 2 Сквирського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Н. Засинчук

Зав. Загсом Скоробатко
Реєстратор Шурупий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навешченко Марія Дмитрівна

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківський район Сьвирського село Петрашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті _____

не відома 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 Зайчук Володимир Адреси | 1 с. Петрашівка

по-батьк. заявительів | 2 _____ заявит. | 2 Сьвирський р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { [Signature]
заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

102

Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьмінська Любов Лукова

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Серпня 1924 р.

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Сквири село Петрашівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерті Дитинська хвороба

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кузьмінська Адреси { 1 д. Петрашівка
2 Лука Прокопів заявит. { 2 Сквири

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Кузьмінська

Зав. Загсом Скворцова
Реєстратор Мкуш

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наковича Дмитро Миколайович

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

5. Місце проживання { округа Г. Чернівецька район Сквира село Петрашівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
не вдома

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Накович Дмитро Миколайович Адреси { 1 с. Петрашівка
2 Вашин заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____
заявительів { _____

Зав. Загсом Сторожук
Реєстратор Сторожук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

Час складання запису: „14“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Труць Олександра Яковича*

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Володарський* село *Петрівське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хвороба*

туберкульоз 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Труць Яков* Адреси { 1 *Р. Петрівське*
2 *Олександр* заявит. { 2 *Володарський уезд*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { _____ Зав. Загсом *Сторожук*
Реєстратор *Сторожук*

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____

за 192__ р.

Запис про смерть № 26

Час складання запису: „ 2 “ дня *сикстини* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Семенов Камешчук*

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

5. Місце проживання | округа *Б. Царк* район *Володарський* село *Телірашівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. *листоп* міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

дизентерія 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по-батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *С. Камешчук*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 192... р.

Час складання запису: „19“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Тарношечко Назар Ричков*

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

5. Місце проживання | округа *Т. Церківський* район *Володар* село *Тетрашівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

8. Національність *укр.* 9. Головне заняття *келібар*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті

туберкульоз 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Адреси | 1
по батьк. заявительів | 2 заявительів | 2 *Ритваши*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | Зав. Загсом *Т. Довгий*
заявительів | *Тарношечко Григор* Реєстратор *С. Шумиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28.

за 192__ р.

Час складання запису: „24“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Пархоментко Марія Григорівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 місяць*

5. Місце проживання | округа *Б. Церківськ* район *Воногарськ* село *Петрашівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *лист.* міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *шкар-
латина*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Пархоментко Гри-* Адреси { 1 *с. Петрашівка*
2 *гор Максимович* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Пархоментко Григорівна* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ / Реєстратор *Гор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Корнієнко Федора Андросівовича

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

5. Місце проживання { округа Б. Чернівецька район Золочацький село Петрівщина
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкулоз
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Корнієнко Силь Адреси { 1 в Петрів-
2 в селі Савва заявит. { 2 щині

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Скорняк } Зав. Загсом Скорняк Реєстратор Скорняк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

за 192... р.

Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонюк Варвара

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки

5. Місце проживання { округа Ю-церк район Волод село Нейрашівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність укр. 9. Головне заняття дом. господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член швей 11. Причина смерті _____
не відома 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Голодюк Іван Адреси { 1 село Нейрашівка
2 _____ заявит. { 2 Волод-р-му

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ремощук

Зав. Загсом П. Савчук
Реєстратор М. Ширшук

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волинській Виконкомі

губ. Київ. повіту Білоцерк. волости Волинської

села Розшиш міста _____

за 192 4 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>1</u>	<u>27 - 1924 р.</u>

1. Рід вмершого немоєч.

2. Прізвище Кущир ім'я Анна по батькові _____

3. Вік _____ (час народження: 1920 року Квітня місяця 20 дня

4. Час смерті: 192 4 року Квітня місяця 3 дня

5. Місце смерті: губернія Київ. повіт Білоцерк. волость _____

Волинської село, хутір Розшиш місто _____

міліційний участок Волинської вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ. повіт Білоцерк.

волость Волинської село, хутір Розшиш місто _____

міліційний участок Волинської вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність україн.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина.

заміжня, удова, розведена) дівч.

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

11026

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Синдром рингера

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Мурешка Василь
В. Говдин

13. Місце, де поховано

Увільнене Говдин

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Грам

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воєнотарна Виконкомі

губ. Київ повіту Білоцерк вслості Воєнотарна

села Розвни міста _____

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч <u>2</u>	Ч <u>1</u>	Ч <u>-</u>	<u>4/1924</u>
1.	Рід вмершого <u>чолов.</u>			
2.	Прізвисьце <u>Ковчук</u> ім'я <u>Борис</u> по батькові <u>Михайлів</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1882</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерти: 192 <u>4</u> року <u>Решня</u> місяця <u>6</u> дня			
5.	Місце смерти: губерня _____ повіт <u>Київ</u> волость <u>Білоцерк</u>			
	<u>Воєнотарна</u> село, хутір <u>Розвни</u> місто _____			
	міліційний участок <u>Воєнотарна</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київ</u> повіт <u>Білоцерк</u>			
	волость <u>Воєнотарна</u> село, хутір <u>Розвни</u> місто _____			
	міліційний участок <u>Воєнотарна</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>сільб.</u>			

111 ф

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

туберкульоз

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

*Корнішко Дмитро
О. роєвша*

12. Хто зробив заяву
про смерть (ззна-
чити докладну
адресу)

*Корнішко Дмитро
О. роєвша*

13. Місце, де поховано

Дмитро О. роєвша

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Д. роєвша

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волинській Виконкомі
 губ. Київск повіту Білоцерк. вслості Волинська
 села Козин міста _____
 за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>2</u>	<u>14/5 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Міч</u>			
2.	Прізвище <u>Ковар</u> ім'я <u>Євдоким</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3.	Вік..... (час народження: <u>1912</u> року місяця дня			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Сеня</u> місяця <u>14</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Волинська</u> село, хутір <u>Козин</u> місто _____ міліційний участок <u>Волин.</u> вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Волинська</u> село, хутір <u>Козин</u> місто _____ міліційний участок <u>Волинська</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>укр</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>дом. гот.</u>			

112 86

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Столосін
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Каринко Тарас С. / Іванів
13.	Місце, де поховано	Цвинтар с. Іванів
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Росітарах* Виконкомі

губ. *Київ* повіту *Білоцерк* вслості *Росітаря*

села *Розівна* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>-</i>	<i>16/1 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Київ.</i>			
2.	Призвище <i>Кирик</i> ім'я <i>Андрій</i> по батьківі <i>Симон</i>			
3.	Вік _____ (час народження: <i>1 873</i> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Симон</i> _____ місяця <i>16</i> дня			
5.	Місце смерті: губерня <i>Київ</i> повіт <i>Білоцерк</i> волость <i>Росітаря</i> село, хутір <i>Розівна</i> місто _____			
	міліційний участок <i>Росітаря</i> вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Київ</i> повіт <i>Білоцерк</i> волость <i>Росітаря</i> село, хутір <i>Розівна</i> місто _____			
	міліційний участок <i>Росітаря</i> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>Україн</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

11386

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

субукра мв

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Кичур Володимир
В. Кичур*

13. Місце, де поховано

Успенський ц. / м. Київ

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Кичур

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воиноторек Виконкомі
 губ. Київск повіту Тимоцьк вслості Воиноторек
 села Ровина міста _____
 за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>-</u>	<u>2/2 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>чолов.</u>			
2.	Призвище <u>Мухомор</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові _____			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1912</u> року <u>березня</u> місяця <u>12</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>серпня</u> місяця <u>2</u> дни			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київск</u> повіт <u>Тимоцьк</u> волость <u>Воиноторек</u> село, хутір <u>Ровина</u> місто _____ міліційний участок <u>Воиноторек</u> вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київск</u> повіт: <u>Тимоцьк</u> волость <u>Воиноторек</u> село, хутір <u>Ровина</u> місто _____ міліційний участок <u>Воиноторек</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>укр</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (<u>нежонатий</u> , жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____			

11486

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

суєтні

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Шуцька Ірина Іванівна
Р. Роман

13. Місце, де поховано

Урочище Р. Роман

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Роман

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волинському Виконкомі
 губ. Київск повіту Билизерн вслості Волинск.
 села Розши міста _____
 за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>-</u>	<u>23/1 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>чолов.</u>			
2.	Прізвище <u>Виташко</u> ім'я <u>Роман</u> по батькові <u>Оттавіан</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1903</u> року <u>Червня</u> місяця <u>4</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Січня</u> місяця <u>23</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київск</u> повіт <u>Билизерн</u> волость <u>Волинск.</u> <u>Волинск.</u> село, хутір <u>Розши</u> місто _____ міліційний участок <u>Волинск.</u> вулиця _____ будинок <u>4</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київск</u> повіт <u>Билизерн</u> волость <u>Волинск.</u> село, хутір <u>Розши</u> місто _____ міліційний участок <u>Волинск.</u> вулиця _____ будинок <u>4</u>			
7.	Національність <u>україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

115/6

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

иросту да

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Ромашко Роман
В. Грошва

13. Місце, де поховано

Улиця С. Грошви

Окремі примітки

[Faint handwritten notes]

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ромашко

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володар Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерк. вслості Володар.

села Розіма міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>5</u>	Ч.	<u>30</u> / <u>1924</u> року
1.	Рід змершого <u>чоловік</u>			
2.	Прізвище <u>Макоши</u> ім'я <u>Сергій</u> по батькові <u>Майсів</u>			
3.	Вік (час народження: <u>1847</u> року місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>січня</u> місяця <u>30</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Володарск.</u> село, хутір <u>Розіма</u> місто міліційний участок <u>Володарск.</u> вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання змершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Володарск.</u> село, хутір <u>Розіма</u> місто міліційний участок <u>Володарск.</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українц</u>			
8.	Сімейний стан змершого (нежонатий, жонатий, <u>удовець</u> , розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Клибач</u>			

1676

10. Причина смерті: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва

Синоріст

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Миколай Горно
Розина

13. Місце, де поховано

Увільдер ур. Розина

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Розина

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воногородек. Виконкомі

губ. Київської повіту Білацерк. вслості Вонодар

села Троїзма міста _____

за 1924 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<u>8</u>	Ч.	<u>3</u>	Ч.

1. Рід вмершого Мешко

2. Прізвище Мешко ім'я Анастас по батькові Анастасов.

3. Вік _____ (час народження: 1842 року _____ місяця _____ дня

4. Час смерті: 1924 року _____ місяця 3 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Білацерк. волость

Вонодарек. село, хутір Троїзма місто

міліційний участок Вонодар. вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Білацерк.

волость Вонодарек. село, хутір Троїзма місто

міліційний участок Вонодар. вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Україн.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) літбар

119/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Смертість

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Синько Катерина
Кривошеєв
С. Роман*

13. Місце, де поховано

Увільняє при С. Роман

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарському Виконкомі

губ. Київської повіту Білоцерків. вслості Володарск.

села Торіща міста

за 1924 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>6</u>	Ч.	
1.	Рід вмершого <u>Коновалів</u>			
2.	Прізвище <u>Билуц</u> ім'я <u>Кирин</u> по батьківі <u>Тамашов.</u>			
3.	Вік (час народження: <u>1812</u> року місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року: <u>Листопада</u> місяця <u>8</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерків.</u> волость <u>Володарск.</u> село, хутір <u>Торіща</u> місто			
	міліційний участок <u>Володарск</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Володарск.</u> село, хутір <u>Торіща</u> місто			
	міліційний участок <u>Володарск</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Дієбит</u>			

118/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Ошарміть

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Богданівський Павло
Лукив
Розізна*

13. Місце, де поховано

Уривок при о. Розізна

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарок. Виконкомі

губ. Київська повіту Білоцерків вслості Володарк

села Гогіша міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. _____	

1. Рід вмершого Чеснові.

2. Прізвище Кесинюк ім'я Юхим по батьківі Лавронів

3. Вік _____ (час народження: 1881 року _____ місяця _____ дня

4. Час смерті: 1924 року _____ місяця Лютого _____ дня 24

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Білоцерків волость

Володарк село, хутір Гогіша місто

міліційний участок Володарка вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Білоцерк.

волость Володарк. село, хутір Гогіша місто

міліційний участок Володарка вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Україн.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Клібар.

11986

10.

Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Лубенський

11.

Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12.

Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Келіман Керн
с. Голіш

13.

Місце, де поховано

у вулиці при с. Голіш

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Лубенський

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарк. Виконкомі

губ. Київська повіту Білоцерк. вслості Володарк

села Троїзма міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>8</u>	Ч.	
1.	Рід змершого <u>голови</u>			
2.	Прізвище <u>Бондар</u> ім'я <u>Николай</u> по батьківі <u>Евсмаєв.</u>			
3.	Вік (час народження: <u>1924</u> року <u>лютого</u> місяця <u>14</u> дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>лютого</u> місяця <u>24</u> дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Київської</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Володарк</u> село, хутір <u>Троїзма</u> місто			
	міліційний участок <u>Володарк</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
	Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання змершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцерк.</u> волость <u>Володарк</u> село, хутір <u>Троїзма</u> місто			
	міліційний участок <u>Володарк</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Україн.</u>			
8.	Сімейний стан змершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

12086

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Смогарок

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Бондар Олександр
с. Догіша*

13. Місце, де поховано

у с. Догіша

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Л. Бондар

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарк. Виконкомі
губ. Рівненка повіту Білоцерк. вслості Володар.
села Торізна міста _____
за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагісу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>12</u>	Ч. _____	Ч. <u>4</u>	

1. Рід вмершого Зинчак
 2. Прізвище Белуц ім'я Надежда батькєві Лисиньєв
 3. Вік _____ (час народження: 1923 року Виснової місяця 14 дня
 4. Час смерті: 192 4 року Листопада місяця 24 дня
 5. Місце смерті: губерня Рівненка повіт Білоцерк. волость
Володарк. село, хутір Торізна місто
 міліційний участок Володарк. вулиця _____ будинок 4
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Рівненка повіт Білоцерк.
 волость Володарк. село, хутір Торізна місто
 міліційний участок Володарк. вулиця _____ будинок 4.

7. Національність Україн.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

121/36

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Корона

11. Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Бенедикт Митро
Савченко
в. Рогатка

13. Місце, де поховано

У Вендарах при с. Рогатці

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

[Handwritten signature]

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

122

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарк Виконкомі
 губ. Рівненська повіту Білоцерківський вслості Володарк
 села Точина міста _____
 за 1927 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>13</u>	Ч. _____	Ч. <u>5</u>	
1.	Рід вмершого: <u>Жини</u>			
2.	Прізвище <u>Свободан</u> ім'я <u>Аша</u> по батьківі <u>Свободан</u>			
3.	Вік _____ (час народження: <u>1884</u> року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>7</u> року _____ місяця <u>березня</u> _____ дня			
5.	Місце смерті: губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Володарка</u> село, хутір <u>Точина</u> місто міліційний участок <u>Володарка</u> вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Рівненська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Володарка</u> село, хутір <u>Точина</u> місто міліційний участок <u>Володарка</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Україн.</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , <u>удова</u> , розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>домашні роботи</u>			

12276

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Смертний

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Свободяк Микола
Александр
Григор

13. Місце, де поховано

Свободяк цмо. Голуби

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григор

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарь Виконкомі

губ. Київської повіту Благодат. волости Володарь

села Голіша міста _____

за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>14</u>	Ч. _____	Ч. <u>6</u>	_____

1. Рід вмершого Димитр

2. Прізвище Самойлук ім'я Семіян до батьків Лимонів

3. Вік _____ (час народження: 1902 року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 4 року _____ місяця 12 дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Благодат. волость

Володарь село, ~~вулиця~~ Голіша місто

міліційний участок Володарь вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Благодат.

волость Володарь село, ~~вулиця~~ Голіша місто

міліційний участок Володарь вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Службовець.

1238

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Лубенський

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Тамару Ананасівну

с. Рогізна

13. Місце, де поховано

у селі Рогізна

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Тамара

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Володарь Виконкомі

губ. Київська повіту Блащань вслості Володарь

села Торізна міста

за 192 7 рік.

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>15</u>	Ч. _____	Ч. <u>7</u>	

1. Рід вмершого Дашко

2. Прізвище Коваленко ім'я Анатолій батькості Дашковича

3. Вік _____ (час народження) 86 року _____ місяця _____ дня

4. Час смерті: 192 7 року _____ березня _____ місяця 24 дня

5. Місце смерті: губернія Київська повіт Блащань волость

Володарь село, хутір Торізна місто

міліційний участок Володарь вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Блащань

волость Володарь село, хутір Торізна місто

міліційний участок Володарь вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Клибар

12476

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Соб серце
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Робакін Виселі С. Рогов
13.	Місце, де поховано	Цвпий Рогов
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

[Handwritten signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Волинській* Виконкомі

губ. *Київська* повіту *Білоцерківська* вслості *Волинська*

села *Розвіль* міста _____

за 192 *4* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>8</i>	<i>23/II 1924</i>

- Рід вмершого *Минюх*
- Прізвище *Сергійчук* ім'я *Александр* по батькові *Петрович*
- Вік _____ (час народження: *1924* року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 *4* року *Квітень* місяця *23* дня
- Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Білоцерківська* волость *Волинська* село, хутір *Розвіль* місто *Волинська* міліційний участок *Волинська* вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* повіт *Білоцерківська* волость *Волинська* село, хутір *Розвіль* місто *Волинська* міліційний участок *Волинська* вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *укр.*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

12586

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Сшиборина

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Серашину
Георгій Є. Яковича*

13. Місце, де поховано

указ. с. Яковича

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Сшиборина

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Містотар Виконкомі
 губ. Київск повіту Білоцер вслості Болше
 села Розвиль міста _____
 за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>9</u>	<u>07 1924</u>
1.	Рід вмершого <u>Ксені</u>			
2.	Прізвище <u>Сорокошук</u> ім'я <u>Микола</u>		по батьківі <u>Навонна</u>	
3.	Вік _____ час народження: 1 <u>857</u> року		місяця _____ дня	
4.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Микола</u>		місяця <u>6</u> дня	
5.	Місце смерті: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцер</u> волость <u>Болше</u>		село, хутір <u>Розвиль</u> місто _____	
	міліційний участок <u>Болше</u> вулиця _____ будинок Ч. _____		Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____	
6.	Постійне місце проживання вмершого: губерня <u>Київська</u> повіт <u>Білоцер</u>		волость <u>Болше</u> село, хутір <u>Розвиль</u> місто _____	
	міліційний участок <u>Болше</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, <u>удова</u> , розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Орен. саж.</u>			

12676

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Микола Марко А. Якович
13.	Місце, де поховано	Дв. о. роєвич
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

[Handwritten signature]

124

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Господарстві Виконкомі

губ: Київ повіту Білоцерк волости Київ.

села Розвиль міста _____

за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>18</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>-</u>	<u>9.6.1924</u>

1. Рід вмершого Мойш.

2. Прізвище Космешко ім'я Редога по батькові Ушишот

3. Вік _____ (час народження: 1 1854 року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 4 року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губерня Київська повіт Білоцерк волость

Баштанська село, хутор Розвиль місто

міліційний участок Київ. вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Білоцерк

волость Баштанська село, хутор Розвиль місто

міліційний участок Київ. вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність укр.

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) дрім. госп.

127/6

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Смерть

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Костомаров
С. Якович*

13. Місце, де поховано

Діти. С. Якович

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Костомаров

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волинській Виконкомі
 губ. Волинська повіту Білоцерківський волости Волинська
 села Розвине міста _____
 за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>19</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>10</u>	<u>12/1 1924</u>
2.	Рід вмершого <u>Кешко</u>			
3.	Прізвище <u>Кешко</u> ім'я <u>Акимчик</u> батькові <u>Годисина</u>			
4.	Вік _____ (час народження: 1 <u>1879</u> року _____ місяця _____ дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>12</u> місяця <u>12</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость _____ село, хутір <u>Розвине</u> місто _____ міліційний участок <u>Волинський</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Волинська</u> повіт <u>Білоцерківський</u> волость <u>Волинська</u> село, хутір <u>Розвине</u> місто _____ міліційний участок <u>Волинський</u> вулиця _____ будинок Ч. _____			
9.	Національність <u>Українська</u>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , удова, розведена) _____			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Др. військ.</u>			

12876

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Немає</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Т. Климчук С. Романчук</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Укр. р. Романчук</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Кривий

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Волинській* Виконкомі

губ. *Київск* повіту *Білозерск.* вслості *Волинск.*

села *Розівка* міста

за 192*4* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>11</i>	<i>Ві 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Метт.</i>			
2.	Призвище <i>Каршино</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Мур.</i>			
3.	Вік (час народження: <i>1855</i> року місяця _____ дня _____)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Травня</i> місяця <i>12</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київск</i> повіт <i>Білозерск</i> волость <i>Волинск</i> село, хутір <i>Розівка</i> місто <i>Волинск.</i> вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київск</i> повіт <i>Білозерск.</i> волость <i>Волинск</i> село, хутір <i>Розівка</i> місто <i>Волинск</i> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>урр</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>заміжня</u> , <u>удова</u> , розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>дом. госп.</i>			

129/6

10. Причина смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Старість

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Кармешко Василь Анатолійович
с. Рівни

13. Місце, де поховано

с. Рівни

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

[Signature]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадського Стану при Виконкомі

губ. *Київ* повіту *Білоцерків* вслості *Волотарів*

села *Розина* міста

за 192*4* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>21</i>	<i>-</i>	<i>12</i>	<i>14/1 1924</i>
1.	Рід вмершого <i>Крем.</i>			
2.	Прізвисько <i>Медведь</i> ім'я <i>Бусиний</i> по батьківі			
3.	Вік <i>40</i> (час народження: <i>1884</i> року місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Травня</i> місяця <i>12</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерківський</i> волость <i>Волотарів</i> село, хутір <i>Розина</i> місто			
	міліційний участок <i>Волотарів</i> вулиця _____ буданок Ч. _____			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Білоцерківський</i> волость <i>Волотарів</i> село, хутір <i>Розина</i> місто			
	міліційний участок <i>Розина</i> вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>укр.</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, <u>удова</u> , розведена)			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

130/6

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

У. Шолмоєв

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

*Сенюга
В. Іванович*

13. Місце, де поховано

Укр. с. Іванів

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Шолмоєв

Місце для печатки

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трущенко Анна Вуколова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.

5. Місце проживання | округа Білоцурків. район Володарського село Розізна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Домашн. господар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінко 11. Причина смерті _____

Трущук 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Трущенко Лука Вакуч. Адреси { 1 с. Розізна
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { А. Трущенко Зав. Загсом _____
Реєстратор Роман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 192 р.

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторгечу Кліментій Миків

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1859 р. 23 січня

5. Місце проживання | округа Кілоуцуківка район Володарського село Розізна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „25“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті _____
Старість

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

Прізвища, імена і | 1 Сторгечу Іосиф Клим. Адреси | 1 с. Розізна
по батьк. заявительів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | І. Сторгечу
заявительів | _____

Зав. Загсом В. Кривий
Реєстратор Д. Кривий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гергас Агасі Георгієвна

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківська район Володарськ село Розитно
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кстт-

моз шмицька 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Гергас Георгій Кик Адреси { 1 с. Розитно
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Г. Керемис
заявительів { _____ Реєстратор Д. Коши

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

а 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тресемко Євдокія Павлівна

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

5. Місце проживання | округа Бердичевщині район Лужницьк. село Борщайка
 помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Украинск. 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
Старість.

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

Прізвища, імена і | 1 Скрипник Максим Ф. Адреси | 1 с. Розішки
 по батьк. заявительів | 2 — заявит. | 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { [Signature] Зав. Загсом Авдеев
 заявительів { [Signature] Реєстратор Котомин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

1924 р.

Запис про смерть № 26.

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалюк Мстиславо Григорович

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

5. Місце проживання { округа Білгородів. район Володарет. село Рогізна помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ковалюк Іван Григор. Адреси { 1 „Мі“ с. Рогізна 2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ковалюк Зав. Загсом Мейерс Реєстратор Демит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

24

за 192 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Ренеса Олександр Корній

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

5. Місце проживання { округа Висоцерківка район Школярська село Розвіль
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

туберкульоз 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Януша Ушия Шенк. Адреси { 1 с. Розвіль
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявitelів

Януш

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Роман
Кучук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня *Листопада* . міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуренко / Анна Петрівна*

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

5. Місце проживання { округа *Виноградська* район *Волотурський* село *Розва*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Укр* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ *Кожноли* _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Гуренко Петро* Адреси { 1 *а. розва*
по батьк. заявительів { 2 *Александров* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *П. Гуренко* Зав. Загсом *Губанки*

заявительів { _____ Реєстратор *Кшик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29.

192 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рекіса Надєжда Олександр

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

5. Місце проживання | округа Кілоцетівск. район Володзьк. село Розізна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Болезнь в горлі

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Янух Іуліан Євн. Адреси { 1 с. Розізна
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { И. Анур Зав. Загсом Р. Гітши
заявitelів { _____ Реєстратор Кичук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

- 1. Час складання запису: „30“ дня *липеня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Башит Анан Романович*
- 3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924*
- 5. Місце проживання { округа *Білоцерківська* район *Романівський* село *Рогізна*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *липеня* „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
- 8. Національність *україн* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хора*
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1. <i>Башит Романович</i>	Адреси	{	1. <i>с. Рогізна</i>
		2. <i>Солов</i>			заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *В. Башит* Зав. Загсом _____
заявительів { Реєстратор *Винук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суренит Василь Соколов*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *1924-1915*

5. Місце проживання (округа *в. Церків.* район *Валтарек* село *Рогізна* помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

8. Національність *укр.* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *туберкуліоз*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 *Суренит Василь* Адреси { 1 *с. Рогізна*
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявitelів { *Суренит* Зав. Загсом Реєстратор *Кочур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32.

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замозатюк Іван Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1920 рр

5. Місце проживання { округа Білоцерків. район Володарськ. село Розизна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „1.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в. промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
Воспаленіє мозга 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Замозатюк Іван Адреси { 1 с. Розизна
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Іван Замозатюк Зав. Загсом Дрешин
заявительів { _____ Реєстратор Клишк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 33.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Янчук Марія Кіндратівна

3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1910 року

5. Місце проживання { округа Білоцукрівс. район Володарськ. село Розізна.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Засохлість крові

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і Янчук Кіндраті Адреси { 1 с. Розізна.
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду 7

Підписи { Янчук Зав. Загсом Добити
заявительів { _____ Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсон Дмитро Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 1923 р. 29/11

5. Місце проживання { округа Виноград. район Виноградск село Розізна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересн. міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Державної 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Самсон Антон Адреси { 1 Розізна
2 Мисабельна заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Д. Данил
заявительів { _____ Реєстратор Килик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лавинок Микола Іванович*
3. Якого полу *члн.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1913 р. 21 р.*
5. Місце проживання { округа *Б. Черк.* район *Високобуржк* село *Сойісуа*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинач.*
8. Національність *укр* 9. Головне заняття *лісн.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *туберкульоз*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Лавинок Іван* Адреси { 1 *Сойісуа*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом *Д. Батини*
заявительів { _____ Реєстратор *Кит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: „23“ дня *Вересня* міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вереснюкова Тараса Дармигасовича*
- 3. Якого полу *чолв.*
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37*
- 5. Місце проживання { округа *В. Черк.* район *Винятар* село *Ройзиса*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересн.* міс „23“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
- 8. Національність *укр.*
- 9. Головне заняття *дом. господарство*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті *туберкульоз*
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вереснюк Аким* Адреси { 1 *Ройзиса*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом *В. Галиш*
заявительів { _____ Реєстратор *Китук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Фартомець Іван Юзефів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923р. 1/15

5. Місце проживання { округа Білоцерків. район Володарськ. село Розізна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
Візитувів

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Фартомець Євген Адреси { 1 с. Розізна
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Фартомець
заявительів { _____

Зав. Загсом Л. Шторм
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришпер Коштинський Вадор.

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

5. Місце проживання } округа Т. Вер. район Володар. село Ковча
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хол.

8. Національність чол. 9. Головне заняття мисл.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

но оторожисті. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ярослав Валеріан Адреси { 1 с. Ковча
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Ярослав Зав. Загсом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1/142

за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „ 23 “ дня 11 лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бендеревець Надя Анорієва

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. 2 березня

5. Місце проживання | округа Білоцерк. район Волоцарк. село Розізна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс „ 23 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Слабо-хворий.

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бендеревець Анорій Адреси { 1 с. Розізна
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Бендеревець Зав. Загсом { Л. Ташин

заявительів { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 119

за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Миколай Петрович

3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23

5. Місце проживання { округа В. Мерк. район Володарск. село Розівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовт. міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) соловий.

8. Національність укр. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1. Василь Петро Адреси { 1. _____
по батьк. заявительів { 2. _____ заявит. { 2. Розівка

І Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів {

Зав. Загсом А. Гусак

Реєстратор Ривчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листоу. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурзівка Марія Бартлом.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 жовт. 1914.

5. Місце проживання | округа Білоцурк. район Володарськ. село Розізна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
Середь-незмож. 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Урела Вадими Адреси { 1 с. Розізна
2 _____ заявит. { 2 _____

І Назви й №№ документів або постанови Суду 7

Підписи заявтелів { _____ Зав. Загсом Вадим
Реєстратор Клима

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: "17" дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Куршій Микола Каримович

3. Якого полу чоловік А. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15/IV 23 року

5. Місце проживання { округа О-Чернівецьк. район Володарск. село Ратизна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Куршій Вірка Адреси { 1 с. Ратизна
2 Увановича заявит. { 2 Володарск р-ну

І назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом Куршій
заявительів { _____ Реєстратор Мярошук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломана Іван Степанович

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

5. Місце проживання { округа Біцерківська район Володарський село Роздуба
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод

8. Національність — 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Умо-
ртна себоду

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ломана Степан Адреси { 1 Роздуба
2 Ошурівський заявит. { 2 Володарський

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Ломана Степан

Зав. Загсом А. М.
Реєстратор М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Рибакен Нена Рішимонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 ти років
5. Місце проживання { округа Тимо.Церківка район Володарка село Розвизь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хоченец
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті умишлене на смерть
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1	<u>Рибакен Рішимонович</u>	Адреси	{	1	<u>с. Розвизь</u>
		2	<u>Александрович</u>			2	<u>Володарка рин</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { В. Рибакен

Зав. Загсом А. М.
Реєстратор М. Р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, зо-батькові помершого (ої) Рибачек Савва Філімонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81 рік

5. Місце проживання { округа Біцерківка район Володарки село Розівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті ум.

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Рибачек Філімон Адреси { 1 Розівка
2 Алексєвич заявит. { 2 Володарки

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ф. Рибачек Зав. Загсом _____
Реєстратор М. Маринь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Осипчук Іван Александрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 1/5 1924р

5. Місце проживання { округа Чернівецька район Волочиск село Розівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостець

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті всг

нараніть 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 Осипчук Александр Адреси { 1 с. Розівка Волочиск

по батьк. заявительів { 2 Іванович заявит. { 2 Давиденко Савою

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Осипчук Алекс Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Микола Юхимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік 37 років, місяць і день народж. або років од народж.) 5/12 1924

5. Місце проживання | округа Б-Церківка район Володарський село Рогішка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла) 1924 р. Грудня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті слабо-
народ.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с. Рогішка Володарського району

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кучер Євген Адреси { 1 Ского району
 2 Месник заявит. { 2 Біло-Церківка округу

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Кучер Євген

Зав. Загсом А. Г. Г.
 Реєстратор В. Я. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сершук Марія Леонтівна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3/41 1924р.*

5. Місце проживання { округа *Б-Церківскій* район *Володарскій* село *Розівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *сшабо*

народа.

12. Чи не є записаний: *Ні*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Сершук Леонтій* Адреси { 1 *с. Розівка Володар*
2 *Свєшівка* заявит. { 2 *своєго району*

І Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор *Сершук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 1924 р.

1. Час складання запису: 29 " дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудник Микола Несторович

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

5. Місце проживання | округа Церківський район Володарський село Рогізна помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № |

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

8. Національність Українець 9. Головне заняття самозайма

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Інвалід 11. Причина смерті Втр

12. Чи не є записаний: баєнурд Ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Серник Степан 2 Євгенев Адреси { 1 с. Рогізна Володар 2 с. Косів район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Нахтєн Іванов. Зав. Загсом

заявительів { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „8“ дня червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Сидор Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83р.
5. Місце проживання { округа Черкавська район Володарський село Козлів-Селище
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Українці 9. Головне заняття Селянин
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козлів 11. Причина смерті _____
- старість 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 <u>Козлів-Селище</u>
по батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 <u>Володарський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мороз Сидор Зав. Загсом { Дер

заявительів { Мороз С. Реєстратор { Валішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 192... р.

1. Час складання запису: „20“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бреденко Саміло Федорів

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківськ район Володарський село Буде-Соло
помершого (ої) { або місто: _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність українець 9. Головне заняття кміборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бреденко Арсент Адреси { 1 с. Буде-Соло,
2 Федорів заявит. { 2 Володарський.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Бреденко
Арсент

Зав. Загсом Дімар
Реєстратор Волмичук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „16“ дня липня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мкачук Дарка Млайанова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерківська район Владарський село Руде-село
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козліна 11. Причина смерті _____

Старість

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мкачук Інокім Адреси { 1 в Руде-село Воло
2 _____ заявит. { 2 дарський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Вашук

Зав. Загсом Друмен
Реєстратор Волшук

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курка Міхайло (Микола) в.*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1870 року*

5. Місце проживання { округа *Б-учинська* район *Володимир.* село *Руде-село*
помершого (ої) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *мі. будівство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *виг. задущки*

12. Чи не є записаний: *-*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Курка (Міхайло)</i>	Адреси	{ 1 <i>село Руде-село</i>
	2 <i>Руде.</i>	заявит.	2 <i>Володимир. району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Григорій Курка*

Зав. Загсом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Забредельний Іван*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1870 року*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. удієвський район* *Володзьк.* село *Руде-село*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *кн.бродський*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті _____
не відома

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Забредельний Ареда</i>	Адреси	{	1 <i>село Руде-село</i>
		2 _____			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом *Д. Шман*

Реєстратор *Г. Г.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *світ* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мельник Федір Ринков*

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

5. Місце проживання } округа *Б-чирківський район* *Великодичинське село* *Руде-село*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *світ* міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *кмі. бурбаско*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті _____

новішев 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Мельник Ринк Иван* Адреси { 1 *село Руде-село*
2 _____ заявит. { 2 *Великодичин. району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Слиш міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слободанок Василь Омиславович

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 120/чол

5. Місце проживання { округа Б-удіветь район Володучин село Руде-село
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Слиш міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуши

8. Національність Українка 9. Головне заняття домохазки

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазкиня 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1	<u>Слободанок Василь</u>	Адреси	{	1	<u>село Руде-село</u>
		2	<u>Вулиця</u>			2	<u>Володучинський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____

заявительів { _____

Зав. Загсом Д. Сидоренко

Реєстратор С. Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трошчан Галина*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1874 року*

5. Місце проживання { округа *Б-днівськ. район* *Володзьке* село *Руде-село*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українка*. Головне заняття *домохозяйство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *сидити*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявигелів { 1 *Мельник Радом* Адреси { 1 *село Руде-село*
2 *Гриць* заявит. { 2 *Володзького району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Мельник Радом* Зав. Загсом *Гриць*
заявигелів { Реєстратор _____

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „19“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Максимць Василь Кібань*

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

5. Місце проживання { округа *Б-ураїн.* район *Володуги* село *Рудьське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хоч*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Максимць Кібань* Адреси { 1 *село Рудьське*
2 _____ заявит. { 2 *Володуги*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Максимць*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „28“ дня *счня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Задюга Леонтіа Зинцова*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1907 року*

5. Місце проживання { округа *Бучинська* район *Валодути* село *Руде-село*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *счня* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домохозяйка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті _____

ревматизм 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Задюга Зинто Фед.* Адреси { 1 *село Руде-село*
2 _____ заявит. { 2 *Валодути рай.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { _____

Зав. Загсом *Григорук*
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кукла Іван Сергійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік від народж.
5. Місце проживання } округа Б. Церетівка район Володарський село Руде-Рено
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „20.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
8. Національність українець 9. Головне заняття фільмобудство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) корач 11. Причина смерті канка
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Кукла Сергій Степанов.</u>	Адреси	1 <u>с. Руде-Рено</u>
по-батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи }
заявительів } Шаван

Зав. Загсом Детман
Реєстратор Семько

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косишченко Олександр Федорович

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

5. Місце проживання { округа Гомельська район Волод. село Ручь-Селище
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність україн. 9. Головне заняття директор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті бічуха

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Косишченко Федор Адреси { 1 _____
2 Александрович заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Косишченко

Зав. Загсом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1927 р.

1. Час складання запису: „26“ дня вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломарець Ганна Ризівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 р.
5. Місце проживання } округа Т. Ч. район Володимир село Руде-Рімо
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>—</u>	Адреси	{ 1 <u>—</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>—</u>	заявит.	{ 2 <u>—</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи }
заявительів { —

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротинський Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) випередив
5. Місце проживання { округа Толучин район Володарський село Руде
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність укр. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті кома
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по-батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Коротинський

заявительів { _____

Зав. Загсом Деметр

Реєстратор Семин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

123

- 1. Час складання запису: „13“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кукла Марія Сакова*
- 3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 р. 6 міс.*
- 5. Місце проживання { округа *Т. Черк.* район *Володарське* село *Руде*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 8. Національність *укр.* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *воєн. лем.*
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 _____ 2 _____

Адреси { 1 _____ 2 _____

заявит. { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { *Гувава*

Зав. Загсом _____

Реєстратор *Темп*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1927 р.

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задерака Ганс Терешкова
3. Якого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 ртн
5. Місце проживання { округа То Чернівецький район Валки. село Рудка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. жовтня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті воєнна
дешинь
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Задерака
заявительів { _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор Теминь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 31 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Маріана Корніїла

3. Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29

5. Місце проживання { округа Б Черкаск район село Руча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „ 30 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність укр. 9. Головне заняття т.б.б.робота

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чорний. Причина смерті сібіра

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____
Адреси { 1 _____ 2 _____
заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Вас

Зав. Загсом _____
Реєстратор Тамара

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1927 р.

1. Час складання запису: „6“ дня *листопада* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Некоченко Олексій Радомович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 м*
5. Місце проживання { округа *Татарський* район *Волода* село *Мис*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1927 р. *листопада* міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *—*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *—*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *б. шуми*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Некоченко* Адреси { 1
2 *Некоченко* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів {

Зав. Загсом
Реєстратор *Тем*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „_____“ дня _____ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зачарнака Ганц

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

5. Місце проживання { округа Галицька район Волядарський село Руде. село
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Україн. 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) судиня 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____ Адреси заявительів { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Клименко
заявительів _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор Темляк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 22 ” дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бреденко Миколай Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання { округа Тролоцька район Володарське село Руде-Село
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „ 22 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

8. Національність українець 9. Головне заняття любительство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) лікар 11. Причина смерті туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____
Адреси { 1 _____ 2 _____
заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Коріє Бреденко Зав. Загсом
Реєстратор Темько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „26“ дня ^{листопада} ~~листопада~~ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Анна Миколаївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 років
5. Місце проживання } округа Троїцький район Володарське село
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття любоборівство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по-батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор Темшань

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валентина Капітановна Тринюк

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 120 та 4 місяці

5. Місце проживання } округа Білоцерківська район Виноградний село Руде-Село
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті пожила

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Тринюк Валентина Адреси { 1 Руде-Село
2 Євтимосич заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Тринюк

Зав. Загсом _____
Реєстратор В. Митко

Список

дел записи актов гражданского состо-
яния о смерти Марганского сельсо-
вета, Володарского района, Т. Церковского окр.

Начата Января 24 1924 г.
Кочина

світ записки		число і місяць свідчення	Пол свідця	фамілія, ім'я і прізвище свідця	Вік свідця (число, місяць і день народження)	число і місяць і рік свідчення	свідчить за (свідчить проти, вказує на адресу)	національність	свідчить за (свідчить проти, вказує на адресу)	свідчить за (свідчить проти, вказує на адресу)	свідчить за (свідчить проти, вказує на адресу)	
№	№											
1	1	24.01.41	бард	свистя	Литвин	1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
2	1	б.Березня	Ксенія	Ксенія	19	Березня 1924	с.Тарган	Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
3	2	б.Березня	Петро	Петро	15	Могило 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Гусятинська	Львівська	с.Слобода
4	2	б.Березня	Сирська	Сирська	12	б.Березня 1924	Тарган	Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
5	3	12	Бабенко	Бабенко	12	Березня 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
6	3	2	Кічук	Кічук	20	квітня 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
7	4	2	Лещенко	Лещенко	1/2	29 березня 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Гусятинська	Львівська	с.Слобода
8	5	10	Витренко	Витренко	2	квітня 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Рівненська	Львівська	с.Слобода
9	6	5	Бадяра	Бадяра	2	травня 1924р.	с.Тарган	с.Тарган	Україна	Гусятинська	Львівська	с.Слобода

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „1“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Евросіма Григоровна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання { округа *Б. Церківська* район *Вовдарський* село *Тарган*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Невзамітня*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *хлібарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *хворість*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Григоренко Мамилон Григорів* Адреси { 1 *с. Тарган, Вовдарський*
2 _____ заявит. { 2 *Таргану*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Григоренко Мамилон Ксер.* Зав. Загсом
заявителів { *Ксер. росинська О. Григорівна* Реєстратор

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 12

Книга № 1
за 1924 р.

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „23“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) *Лемешко Марія Яковна*

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

5. Місце проживання { округа *б. Церківської* район *Восидацького* село *Тарган*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дитина*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *невідома*

у в'язниці 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Лемешко Іван Миколайович* Адреси { 1 *с. Тарган, Восидацького р.*
2 _____ з'явит. { 2 *с. Тарган*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Иван Лемешко*
заявителів { _____

Зав. Загсом *К. М. М.*
Реєстратор *Г. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: „15“ дня *Мовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Шевчук Тексія Сажовна*

3. Якого полу *жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *43р.*

5. Місце проживання { округа *Б.Церківська* район *Володарський* село *Тарган*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовтня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *д. сільське*

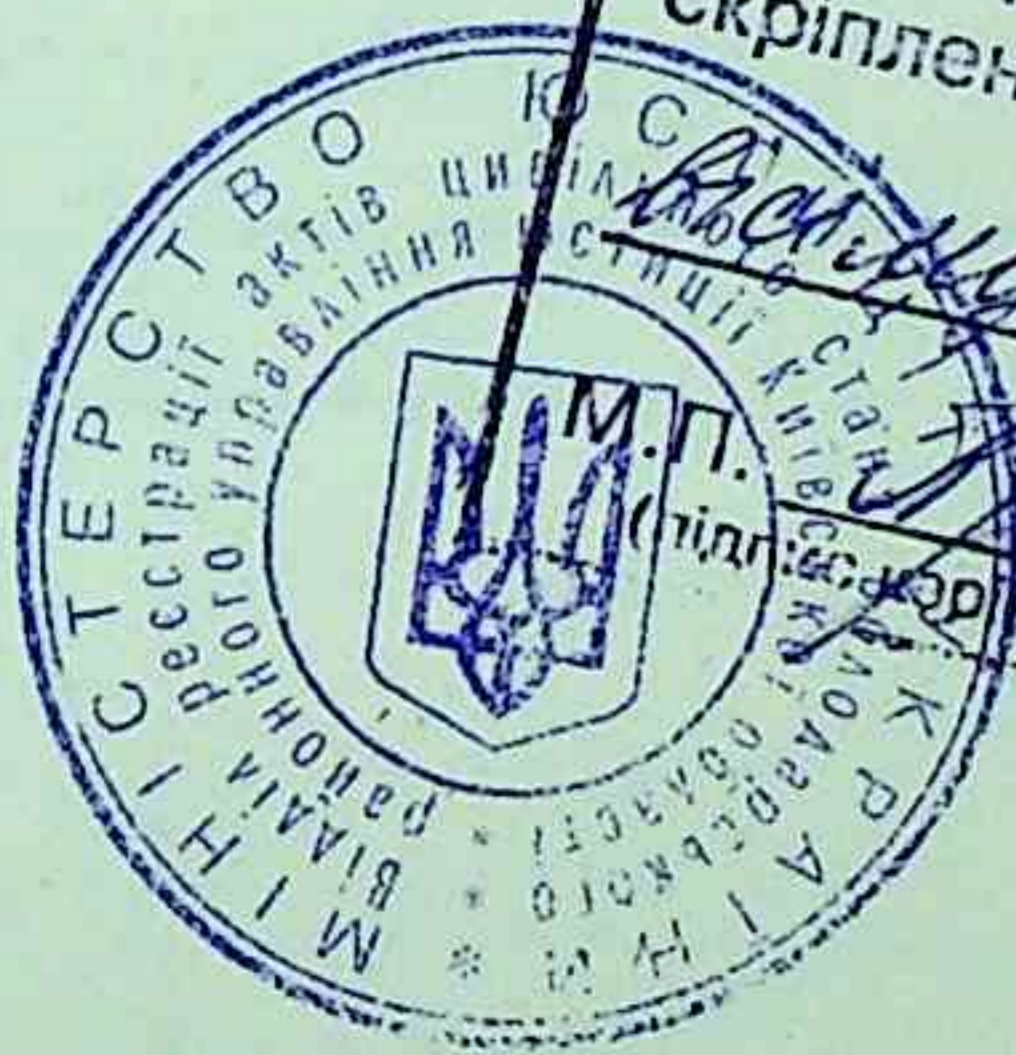
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *стара-
д. сіль*

12. Чи не є записаний: _____
„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Шевчук Марія Федорівна* Адреси { 1 *Тарган*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Шевчук Марія* негр. запис. Зав. Загсом *Корисон*
заявительів { *Ростислав Я. Шевчук* Реєстратор *Секієвич*



У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 186 сто
(зазначити кількість
цифрами і літерами) шість аркушів.
Коранник відділу реєстрації актів цивільного стану)