5634
1734

Відділ реєстрації актів цивільного стану Переяслав-Хмельницького міськрайонного управління юстиції Київської області

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1734

Книга

реєстрації актів

громадянського стану

п/ю смерть

1925 рік

Розпочато 1925 р.

Закінчено 1925 р.

Кількість аркушів 277

		913	відс. 913
Циблі	1-1	51	—
Мазінки	2-6	1-5	—
Гайшин	7-40	1-34	—
Стовпяги	41-62	1-22	—
Строкова	63-103	1-41	—
Дем'янці, Харківці	104-193	1-90	—
Єрковці	194-277	1-84	—

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 16

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірчич Микола

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоноша район Гнилозів. село Цибулі або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

8. Національність Українець. Головне заняття нимав.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сем'ї 11. Причина смерти від дітського слабування. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Вірчич Ганна, 2 Яковлева

Адреси заявит.: 1 Золотоном. окр. Гнилозів. район. Цибулі, 2

Назви й №№ документів або постанови Суду лічна заява Вірчича Ганни

Підписи заявителів: 1 Вірчич не пісьм. за неї рос. Блокун.

Зав. Загсом

Реєстратор Панин

Запис перенесено в книгу № 1925 Гнилозів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 2

Запис про смерть № 1

за 1925 р. ~~239~~

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чичикало Василь Іванів

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Єфремівська село Мазінки
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від незвісної причини 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Чичикало Іван | 2 Михайлів

Адреси заявит. | 1 с. Мазінки, Єфремівського району | 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | И. Чичикало | И. Чичикало

Зав. Загсом головнаєвідщади [illegible]

Реєстратор секретар [illegible]

Дф Виѣзжая перша за ч 5, від 13/I 25 р.

12.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 3 240

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „16“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рена Маруся Григорівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Баришів село Мазіни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівна

8. Національність Україна 9. Головне заняття хліборобна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна 11. Причина смерти від низвісної причини 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Рена Митро 2 Грицьків

Адреси заявит. | 1 с. Мазіни, Баришівського району 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Рена Митро Грицьків

Зав. Загсом Головаствуючий [signature]

Реєстратор Секретар [signature]

Виконана дана ходина за ч 8, від 16/I – 25 р.

3/6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... В.

Книга № 4 ~~241~~

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсарь Артем Макарів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Є. Пристів село Мазіни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти від туберкульозу 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Слюсарь Антон 2 Артемів

Адреси заявит.: 1 С. Мазіни, Є. Пристів 2 Київського району

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вилісьдана першазач 9 від 18/I 35 р.

4/6

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 25

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсарь Семен Іванів

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) монатий

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 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. заявителів: 1 Слюсарь Іван; 2 Кириллів

Адреси заявит.: 1 с. Мазіни; 2 Баришів району

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів: И. Слюсар; И. Слюсар

Зав. Загсом Головаствугади [signature]

Реєстратор Секретарь [signature]

- вивіса дана перша зачіпа від 19/I 35 р.

5/6

У С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15. Книга № 26

Запис про смерть № 5

за 1925 р.

1. Час складання запису: „17“ дня [illegible] міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тепа Маруся Самійлова

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. [illegible] міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від незвісної причини 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Тепа Самійло 2 [illegible]

Адреси заявит.: 1 Мазіни 2 Бориспіль району

Назви й №№ документів або постанови Суду Самійло Тепа

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виписано перша 2/17 від 17/II 35 р.

6/6

Вуть книзі перенумеровано, прошнуровано, печатною та підписом скріплено п'ятнадцять (15) листів

Зас. голова АВК [signature]

Рахунковий [signature]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 10

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № 10 при Гайшинскі

ільраді (виконкомі) району Переяславского округи Золотоношеской

губернії Полтавскої

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 11

закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. аж по № 34 включно.

Виписка видана 12 січня 1925 р. за ч. 1.

7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинскі сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колестик Зінько Максимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош район Переяславск село Гайшин або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золотонош район Переяславск село Гайшин або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя С Гайшин Переяславскаго району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Колестик, а за його неграм. росписався

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видано 14 січня 1925 р. зач 2.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславськ району Золотон. округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбовій Микита Юхимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоном район Переяславськ село Гайшин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотоном район Переяслав. село Гайшин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Гайшин Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя в. Гарбовой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія видана 18 січня 1925 р. за ч. 3.

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинські сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богуш Прокій Андріїв

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношск район Переяславск село Гайшин або місто – вулиця – будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золотонош район Переяславск. село Гайшин або місто – вулиця – будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуш Федей Повдокимів.

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславского району

Назви й №№ документів –

Особливі уваги

Підпис заявителя Федей Богуш

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вийшов видана 19 Січня 1925 р. зач 4.

4

10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинські сільраді (виконк.) Переяславськ району Золото округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 4. за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слінченко Петро Павлів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переяславськ село Гайшин
або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Переяславськ село Гайшин
або місто – вулиця – будинок № –
як що в лікарні—назва її –

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слінченко Яков Павлів.

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Яков Слінченко

Зав. ЗАГС'ом В. Конон

Реєстратор [signature]

Запись видана 14 лютого 1925 р. за 5

5

11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшин сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасько Іван Олексіїв.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоноша район Переяславск село Гайшин або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Золотоноша район Переяслов. село Гайшин або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасько Олексій Павлів.

Адреса заявителя С. Гайшин. Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Олексій Сасько, а за його неграмотного росписався Они. Кутовий.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видана 13 березня 1925 р. за ч. 6

6

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинск сільраді (виконк.) Переяславск району Золотонош округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13." дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кромвец Йавдоха Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переяславск село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кромвец Хведот Олексіїв

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславского району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { О. Кромвец

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор О. Кутова

вите видано 21 Березня 1925 р. за ч. + 7/7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайчинск сільраді (виконк.) Переяславск району Золотонош. округи

Книга № 10 за 1925 р. 13

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош. район Переяславск село Гайчин. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонош. район Переяслав. село Гайчин. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березн. міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Степан Іванів

Адреса заявителя с Гайчин Переяславского району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Кутовий

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор О. Кутова

Запис видано 12 квітня 1925 р. за № 8

8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинскі сільраді (виконк.) Переяловск району Золотонош округи

Книга № 10 за 1925 р. 14

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саманъ Грицько Василів

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р. 22 Лютого

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переяловск село Гайшин. або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя /С. Гайшин/ Саманъ Василь Василів

Адреса заявителя С. Гайшин. Переяловского Району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя { В. Саман, а за його неграм. ростеньку Окутова

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана 30 квітня 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславському району Золотоніської округи

Книга № 10

за 1925 р. 15

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Притідько Марусі Василівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніської район Переяславський село Гайшин або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніської район Переяславський село Гайшин або місто — вулиця — будинок №.....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дизентерія гостра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Притідько Василь Іванович

Адреса заявителя с. Гайшин Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Притідько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Випис видана 1 травня 1925 р. ч. 10 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинські сільраді (виконк.) Переяловск району Золотоно округи

Книга № 10 за 1925 р. 16

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий Микола Василів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношеска район Переяловский село Гайшин або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Золотоношеск район Переяслов село Гайшин або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Петро Миколин

Адреса заявителя С Гайшин Переяловского району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кутовой П.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор О. Кутовий

Витяг видано 6 травня 1925 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Книга № 10

Переяславському району Золотоніської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Олександра Лукича

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 1906 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніщина район Переяславський село Гайшин або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніщина район Переяславський село Гайшин. або місто – вулиця – будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куликовий Петро Максимович

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Кононенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Куликовий

Витяг видано 9 травня 1925 р. за 12.

12

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинск сільраді (виконк.) Переяслов району Золото округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий Грицько Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношеск район Переясловский село Гайшин
або місто - вулиця - будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Костянтин Грицьків

Адреса заявителя С. Гайшин Переясловского району Золотонош. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Кутовой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

витись видана 9 червня 1925 р. за ч. 13

15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинскі сільраді (виконк.) Переяславск району Золотон округи

Книга № 10 за 1925 р.

19

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кролевец Микола Хведотів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переяславск село Гайшин
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кролевец Хведот Олексіїв

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславского району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Дійсність свідчить

Підпис заявителя { О. Кролевец

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

вить видача 21 червня 1925 р. за № 14

14

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинскі сільраді (виконк.) Переяславськ району ..... округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прихідько Василь Митрофанів.

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Січня 14.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прихідько Митрофан. Митрофанів

Адреса заявителя С. Гайшин Переяславського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Дійсність свідчить. [signature]

Підпис заявителя { М. Прихідько

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано 26 Червня 1925 р. № 15

У. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Книга № 10
Переяловск району Золотоно округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Петро Опанас

3. Якого полу чоловічо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р Вересня 28

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київска район Переяловск село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Опанас Гаврасіїв

Адреса заявителя С. Гайшин. Переяловского району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Кондратенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видана 25 Липня 1925 р. за ч. 16.

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинські сільраді (виконк.) Переяславськ району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р. 22

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конопенко Михайло Кирпів

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конопенко Кадро Трохимів.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Конопенко

Особливі уваги К. Конопенко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом В. Конопенко

Реєстратор [illegible]

Випис видано 12 Серпня 1925 р. ч. 17

17

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайчинській сільраді (виконк.) Переяславськ району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Грицько Петрів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. квітня 17 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Кацев-Гребля або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя + Кацев-Гребля Переяславського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги правдивість свідчить

Підпис заявителя { П. Кравченко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис. видано 10 серпня 1926 р. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайтинські сільраді (виконк.) Переяслов району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р. 24

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Мокрина Петрова.

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Гайтин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Симон Романів.

Адреса заявителя с. Гайтин. Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість. Свідчить [illegible]

Підпис заявителя { Неграмотний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 10 вересня 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тайшинські сільраді (виконк.) Переяслав. району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р.

10

25

Запис про смерть № 19. (загальний)

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

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Настя Андрійовна

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Тайшин. Переяславського району Київск. Окру

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість. свідчить. К. Боссоробъ

Підпис заявителя А. Бондар., а за нього неграмотного росписав. К. Боссоробъ

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайтинській сільраді (виконк.) Книга № 10.

Переяслав. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10. “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бассараб Марія Кондратівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславська село Гайтинці. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бассараб Кондрат Степанів.

Адреса заявителя С. Гайтинці Переяславського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить.

Підпис заявителя { К. Бассараб

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіск. видана 25 - Вересня 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинські сільраді (виконк.) Переяславськ району Київської округи

Книга № 10. за 1925 р.

21

27

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 13. за лічбою чоловіків № 8. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23." дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Катерина Сидоровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська. район Переяславськ село Гайшин. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засм/ж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Иван. Иванів.

Адреса заявителя Київська Округа Переяслав. район С. Гайшин.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість Свідчить С. Кролевец

Підпис заявителя { И. Приходько, а за його неграмотного по просьбі росписався. Кролевец

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайтинські сільраді (виконк.) Переяслав. району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р.

22 28

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий Іван Микитов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Гайтинка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти придушення коксом при перевозці парової молотарки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Микита Яковів.

Адреса заявителя Київська округа Переяславськ Район с. Гайтинка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Київська видана 30 вересня 1925 р. № 23.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайтинській сільраді (виконк.) Книга № 19. ~~23~~ 29

Переяслав. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий Іван Константинів.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Лютого 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславська село Гайтин. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Константин Грицків

Адреса заявителя Київська Округа Переяславськ р. с. Гайтин

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить А. Кутова

Підпис заявителя { К. Кутовой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гадинівськ сільраді (виконк.) Переяславськ району Київської округи

Книга № 10 ~~24~~ за 1925 р. 30

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Гадинин. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хліборобство.

Адреса заявителя Переяславського району Київської округи с. Гадинин.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість Свідчить: [signature]

Підпис заявителя { К. Колесник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р. 31

25

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Якимина Яведцова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Іванович Якуба

Адреса заявителя с Гайшин Переяславськ района Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Якуба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайчинськ сільраді (виконк.) Переяславськ району Київськ округи

Книга № 10 за 1925 р.

~~26~~ 32

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середній Петро Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяславськ село Гайчинське або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб[illegible]

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середній Павло Зінків

Адреса заявителя с Гайчинськ Переяславськ р. Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги правдивість свідчить Сол. Д. Згобенко.

Підпис заявителя Павло Середній

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано виписи 17/XI-25 р. ч. 27

~~27~~ 33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутовий (~~Остап~~) Іван Остапів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславського село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанас Лавронів Кутовий

Адреса заявителя с. Гайшин, Переяславського району Київського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги правдивість свідчить К. Колунов

Підпис заявителя { А Кутовой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видано [illegible] 1/XII [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 10 за 1925 р.

28

34

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прихідько Маруся Терешкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прихідько Терешко Хведорів

Адреса заявителя с. Гайшин Переяславського району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить Безрабенн [illegible]

Підпис заявителя { Т. Прихідько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана виписка 16/XII-25 р. ч. 29.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайщинськ сільраді (виконк.) Книга № 10

Переяславськ району Київськ округи за 1925 р. 35

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбова Параска Корнійова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/X її народження.

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб[illegible]

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбовий Корній Йовримів

Адреса заявителя с. Гайщина Переяславського района Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Правдивість свідчить В. Горбовой

Підпис заявителя К. Горбовий за його неграмот. росп. В. Горбовой

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видана [illegible] 14/XII 1925 р. ч. 30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинськ сільраді (виконк.) Переяславськ району Київськ округи

Книга № 10 за 1925 р.

30 36

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сясько Маруся Хомина

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

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

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

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сясько Хома Василів

Адреса заявителя Гайшин Переяславськ. район Київськ. окр.

Назви й №№ документів М Сясько

Особливі уваги Правдивість свідчить

Підпис заявителя Х. Сясько, а за неграм. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

М Сясько

Видана Опис 18/VII-25 р. ч. 31.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 10 за 192 р.

31

37

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Уляна Васильовна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Іванів Приходько.

Адреса заявителя с. Гайшин, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги правдивість свідчить [signature]

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана [illegible] 20/VII 25 р. [illegible]

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинській сільраді (виконк.) Книга № 10

Переяславського району Київської округи за 1925 р. 38

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбенко Марусь

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутовий Онисько Петрів

Адреса заявителя с. Гайшин Переяславського района Київськ окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить

Підпис заявителя { А Кутовой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана [illegible] 34/XII 25 р. 23

~~33~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинськ сільраді (виконк.) Книга № 10

Переяславськ району Київської округи за 1925 р. 39

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сясько Петро Хомин

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хома Василів Сясько а/ж неграмотн.

Адреса заявителя Гайшин р-сп Переяславськ р. Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість Свідчу

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана [illegible] 31/XII 25 р. ч. 7.

~~34~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гайшинськ. сільраді (виконк.) Книга № 10

Переяславськ. району Київської округи за 1925 р. 40

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Семен Володимирів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ. село Гайшин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барабаш Грицько Семенів

Адреса заявителя с Гайшин Переяславськ. в Київськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Правдивість свідчить

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 22

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № ..... при Стовпівській

сільраді (виконкомі) району Переяславськ округи Київської

губернії .....

Розпочата 9 дня Лютого місяця 1925 р.

Закінчена 17 дня Июня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 15 включно.

Кер. видана вик. видана 11/II 25 р. ч. 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязькій сільраді (виконк.) Книга № 22

переяслів району Золотоно округи за 1925 р.

41

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярема Прісна Прохоровна

3. Якого полу Жіноча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Квітня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район переяслівськ село Гречаники
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон район переяслів село д. Гречаники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярема Прохор.

Адреса заявителя д. Гречаники Стовпязк. Сельради Переяслів р. Золот.

Назви й №№ документів

Особливі уваги фак акту Сельради Стовпязької

Підпис заявителя { М. Вакулинко Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор Мех. Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригналом. Згідно голова Сельради С. Кулик

Первична вирис. видана 11/II 25 р ч. 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязько сільраді (виконк.) Книга № 22.

Переясл. району Золотон. округи за 1925 р. 42

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литяк Марія Ларіонова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. лютого 4 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Переяслов. село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск. район Переяславськ. село Стовпяг.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литяк Ларіон Павлович

Адреса заявителя С. Стовпяги Переяслов. р. Золотонош. округи

Назви й №№ документів Фак. акту Сельради Стверджуєтся

Особливі уваги Свідком Петро Драниця

Підпис заявителя { Ариона Литяка

Зав. ЗАГС'ом С. Кузик

Реєстратор М. Любинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригналом згідно голова сельради С. Кузик

Перем. виписк. видана 8/II 25 р. ч. 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпяг. сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав. району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зузуля Микола Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. травня 22

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніш. район Переяслав. село Стовпяги або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотоніш. район Переяслав. село або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зузуля Семен. Данилів

Адреса заявителя с. Стовпяги Переяславського р. Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів факт. акт. Сільради Стверджується

Особливі уваги Свідки м. Вакуленко

Підпис заявителя Зузуля Семен.

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор Мих. Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригиналом згідно голова Сільради С. Кулик

перв. випис. видана 7/III 25 р ч 4

~~44~~ 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ставпязьк сільраді (виконк.) Переясл району Золотон округи

Книга № 22 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удалий Ганна Дениcова

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 січня 1925 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоном район переяслов село д Гричаники
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоним район переяслов село д Гричаник
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя д Удалий Денис Опанасів

Адреса заявителя д Гричаники Переяславського район. Золо. о.

Назви й №№ документів факт. акту Сільради Стверджується.

Особливі уваги Свідок Александр Трохимчинко

Підпис заявителя { Д. Удалий

Зав. ЗАГС'ом С Кузик

Реєстратор М Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригиналом. Згідно голова Сільради С Кузик

Первич. вите. видана 10/III р. ч. 5

65

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпяг сільраді (виконк.) Книга № 22

переяслав району Золотон округи за 1925 р.

45

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня ..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бечка Одарка Микитова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск. район Переяслав. село Стовпяг. або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Округи село Стовпяги або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 міс. „....." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заможня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бечка Семен Кузмин

Адреса заявителя С Стовпяги перея. района золот. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фак акту стверджуєтся стверджуєтся

Підпис заявителя { Свідки М Вакулинко С. Бечка

Зав. ЗАГС'ом С Кузик

Реєстратор Мих Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригиналом. Згідно голова сільради С Кузик

Перв. випис. видана 20/III 25 р. ч. 6

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязькі сільраді (виконк.) Книга № 22

переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

46

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сизоненко Марія Павловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район переясл. село с. Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон. район переяслав. село с. Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Сизоненко Петро Кузьмович

Адреса заявителя Стовпяги Петро Кузьмович Золот. округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги фак. Акт. смер. Стверджується

Підпис заявителя { с. с. Груднина Сизоненко

Зав. ЗАГС'ом с. Кулик

Реєстратор М. Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Оригиналом. Згідно голова Сільради с. Кулик

Пер. Ванс. видана 29/III ч. 7

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязі сільраді (виконк.) Переяслов. району Золотон. округи

Книга № 22 за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пищик Василь Іванів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 березня 14

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Переяславск село Стовпяг. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Переяслов. село Стовпяг або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пищик Іван Йосипів

Адреса заявителя С. Стовпяг Переяслов. району Золотон. округи

Назви й №№ документів факт. акту Отвержується народження

Особливі уваги Свідки

Підпис заявителя { Белозуб Федос. М. Пищик ~~Іван~~

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор Мех. Любичко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

З оригіналом згідно голова сільради С. Кулик

Пер. видана вите. видана 2/IV 25 р. ч. 8

~~18~~ 48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязів сільраді (виконк.) Книга № 22

Переясл. району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Переяслов. село д. Гричаники
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 ... р. ..... міс. „....." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Харлампій Яковів

Адреса заявителя д. Гричаники переяслов. р. Золотош. окр.

Назви й №№ документів фак. акту смерті ствердженно

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Свідок Олексій Радионько

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Людчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Х. Новак.

Зоригналом. згідно голова Сільради С. Кулик

Кор видана 11/IV 25 р. ч 9

69

49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязькій сільраді (виконк.) Переяс. району Золотонош. округи

Книга № 22 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губар. Євдоха Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяс. село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон. район Переяслов. село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губар. Андрій Грицків

Адреса заявителя С. Стовпяг. Переяслов. р. Золот. округи

Назви й №№ документів факт. акта смерті стверджується

Особливі уваги Свідки павло Емец.

Підпис заявителя { А. Губарь

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор Мех. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригналом. Згідно голова сільради С. Кулик

Первична випис. видана 10/V 25 р. ч. 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязьким сільраді (виконк.) Книга № 22

Переясл. району Золотон. округи за 1925 р.

50

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пищик Параска Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переяслов. село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Переясл. село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пищик Іван Яко[illegible]

Адреса заявителя С Стовпяг переяслов р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів факт. акту смерті стверджується

Особливі уваги Свідки С Грудинка

Підпис заявителя { Іван Пищик не пем. азлор. Сирида Макар.

Зав. ЗАГС'ом С Кулик

Реєстратор М Людвинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Згідно зоригіналом. Голова Сельради С Кулик

[illegible] 20/V 25 р. ч. 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязькій сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслов району Золотон. округи за 1925 р.

51.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяслов село Стовпяги
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Іван Лукянів

Адреса заявителя с. Стовпяги Переяславського р. Золот. окр.

Назви й №№ документів факт. акта смерті стверджується

Особливі уваги Свідки М. Сиридо

Підпис заявителя { Гриценко Іван а Зайого росписався

Зав. ЗАГС'ом С. Кузик

Реєстратор М. Любчинко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Сер. Будник

Зоргиналом. Згідно голова Сельради С. Кузик

Тир вип. видана 4/VII 25 р. ч. 12

13

~~72~~

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпяг сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Девка Марія Кузмівна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Лютого 8

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Стовпяг
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Девка Кузьма Грицків

Адреса заявителя С Стовпяги перея Київської округи

Назви й №№ документів факт акта смерті Стверджується

Особливі уваги Свідки Питро Драницяк

Підпис заявителя { Кузьма Девка

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригіналом. Згідно голова Сільради С. Кулик

Пер. [illegible] 1/VIII 25 р. ч. 13 13

~~13~~ 53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпядко сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 серп дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Іван Антонів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Липня 1925 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бова Антон Макар.

Адреса заявителя С. Стовпяг Перея Р. Київської Округи

Назви й №№ документів Факт. Акта Смерті Стверджується

Особливі уваги Свідки Білозуб

Підпис заявителя { А. Бова

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любимко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригналом. Згідно голова Сільради С. Кулик

Пр. [illegible] 23 р. ч. 14

~~74~~ 54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпяг сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяс району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулуб Грицько Техванів

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тулуб Техван Йовхимів

Адреса заявителя С Стовпяги Переяславськ Київськ округи

Назви й №№ документів Факт. акта смерті Стверджується

Особливі уваги Свідки С Грудинина

Підпис заявителя { Тулуб Техван. не пеменій рости. Зав. ЗАГС'ом С Кулик

Реєстратор М Любчинко

С Грудинина

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоргинаполи згідно голова Сельради С Кулик

Перв. вирис. видана 17/IX 25 р. ч. 15

15

~~75~~

55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпязькі сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав району Київська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулуб Олександр Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 11 вересня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село д. Гричаники або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Гричаники Переяс. р. Київської округ.

Назви й №№ документів Факт акта смерт. Стверджується

Особливі уваги Свідки С. Грудинна

Підпис заявителя { А. Тулуб

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любчинський

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зоригиналом згідно голова Сельради С. Кулик

Перв. опис. [illegible] 18/IX 1928 р. ч. 16

1 ~~76~~ 56

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпіг. сільраді (виконк.) Предсл. району Київ. округи

Книга № 22 за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулуб Микола Назарович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Предсл. село д. Гречаники
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Гречаники Предсл. р. Київ. округи

Назви й №№ документів факт акту смерти стверджується

Особливі уваги Свідок С. Грудкина

Підпис заявителя { Н. Тулуб

Зав. ЗАГС'ом С. Кушик

Реєстратор М. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Певно у. Секретар Сільради М. Любченко

Прав. [illegible] видана [illegible] 1925 р. ч. 17.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовп'яг сільраді (виконк.) Книга № 22 57

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тулуб Микола Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. січня 22

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Стовп'яги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Стовп'яги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Гречаники Переясл. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів факт акту смерти стверджується

Особливі уваги свідок С. Грудника

Підпис заявителя { Тулуб

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Певно у. Секретар Сільрад [illegible]

Прев. [illegible] видана 10/IX 1927. 18

8 ~~77~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовп'ях сільраді (виконк.) Книга № 22

Пресл. району Київськ. округи за 1925 р. 58

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крепель Федор Сергійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, 13/IV

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крепель Сергій Петрович

Адреса заявителя д. Гречаники, Переяслав. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів факт. акт. смерти ствердження

Особливі уваги Свідок М. Середа

Підпис заявителя { С. Крепель

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор Мих. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Певно х. Секретар Сільради [illegible]

[illegible] 10/X 25 р. 1.19

79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовп'ян сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав району Київськ округи за 1925 р. 59

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литус Марія Івановна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Стовп'ян
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Стовп'ян
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літус Платон Грицьків

Адреса заявителя с. Стовп'ян, Переяслав. р. Київська округа

Назви й №№ документів факт акту смерти стверджується

Особливі уваги Свідок: М. Бова

Підпис заявителя { Платон Літус

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Певно у. Секретар Сільради [illegible]

Прв. запис видана 24/X 25 р. 1.20 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпянськ сільраді (виконк.) Книга № 22

Переясл. району Київськ округи за 1925 р.

80

60

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Марія Мусіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамішня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Макарів

Адреса заявителя д. Гречаники, Переяслав. р. Київ. округи

Назви й №№ документів факт акту смерти стверджується

Особливі уваги Свідок Середа

Підпис заявителя { Гончаренко Іван, а за його неписьм. росп. С. Трудника

Зав. ЗАГС'ом С. Кулик

Реєстратор М. Любченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Певно/. Секретар Сільради Мих. Лю[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовп'ягськ сільраді (виконк.) Книга № 22

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

61

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драниця Іван Петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Стовп'яги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переясл. село Стовп'яги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драниця Петро

Адреса заявителя с. Стовп'яги, Переясл. р. Київськ. Округи

Назви й №№ документів факт і час смерти свідчу

Особливі уваги Свідок М. [illegible]

Підпис заявителя { Петр Драниця Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стовпівськ сільраді (виконк.) Книга № 22

Переясл. району Київськ округи за 1925 р.

62

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середа Векла Ярошова

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середа Петро Миколайович

Адреса заявителя с. Стовпіян Переясл. р. Київ. округи

Назви й №№ документів факт і час смерти

Особливі уваги свідчу Пісмо

Підпис заявителя { П. Середа

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ К...

62а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

...анова ЗАГС № 23 при Страковській
(...конкомі) району Переяславського округи Золотоношської
губернії

...7 дня Січня місяця 1925 р.
...71 дня Грудня місяця 1925 р.

Записи від № 1
аж по № 41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслав району Золотоні округи

Книга № 23 за 1925 р. 63

Строкова 4 акт

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 22/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяслав. село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Золотонівської округи Переяслав. району с. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Т. Стадник

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переясл. району Золотон. округи

Книга № 23 за 1925 р. 64

Випис видано 15/I 25 р. під ч. 3

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стадникова Сохора

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів. район Переяслав село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчан Петро Грицкіс

Адреса заявителя Золотонівської округи Переяслав. району С. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Мовчан Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переясл. району Золотон. округи

Книга № 23 за 1925 р. 65

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Петро Иванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонівск. район Переяслов. село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонівск. район Переяслов. село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчан Настя

Адреса заявителя Золотонівської округи Переясловск. района село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Настя Мовчан а за неграмотну росписався Самсонов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон округи

Книга № 23 за 1925 р.

4

66

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семак Варка Иванова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 16/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонівск район Переяславск село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонівск район Переяслав. село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семак Иван Иванів

Адреса заявителя Золотонів. Округ. Переяславск. району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Иван Семак а до Незрадожного росписався Самсонов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Переяслав району Золотонів округи

Книга № 23 за 1925 р.

5

67

Випис [illegible] 21 [illegible] 25 р. 5

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеляг Саман Самсонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск район Переяслав село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеляг Саман Онисків

Адреса заявителя Золотонівської округи Переяслав. район с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Шеляг Саман Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переясл. району Золот. округи

Книга № 23 6 за 1925 р. 68

Виніс Вр. 2/II 25 р. ч. 6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробот Марія Павлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів район Переяслав село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Золотонів. Округ. Переясл. район. С. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Павелъ Дроботъ

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Книга № 23 7
Переясл. району Золотон. округи за 1925 р. 69

Вилка видана 12/II 25 р. 47

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Юрхим Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонівськ район Переяславськ село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонівськ район Переяслав село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Офон Павлів

Адреса заявителя Золотонівськ. округи Переяславськ. району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тарасенко Офон

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переясл. району Золотон. округи

Книга № 23 8 за 1925 р. 70

Вилис В... 28/II 25 р. ч. 8

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівськ район Переясловск село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Иван поперечів

Адреса заявителя Золотонівської Округи Переяслов. района Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бойко Ива а за неграмотного росписав. Ся. Г. Самойлов

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковській сільраді (виконк.) Переяслав району Золотонів округи

Книга № 23 за 1925 р.

71

Вилів Вир. 1/III 25 р. 9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Иван Иванів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяславск. село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонів. район Переяслав. село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овраміч Михайло Петрів

Адреса заявителя Золотонівск. Округи Переяславск. району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { М. Авраміч.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Переяслав району Золотонів округи

Книга № 23 ~~10~~ за 1925 р. 12

Випис вир. 14/III 25 р. № 10

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Олександр Романів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів район Переяслав село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Роман Кирилів

Адреса заявителя Золотонівської Округи Переяслав. района с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Р. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон округи

Книга № 23 за 1923 р. 73

Вина Вир. 10/III 25 р. 11

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренко Малька Федорова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів район Переяславськ село Строкова
або місто — вулиця — будинок № .

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Федор Олексіїв

Адреса заявителя Золотонівськ. Округ. Переясл. район. Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф. Дмитренко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переясл. району Золотонів округи

Книга № 23 ~~12~~ за 1925 р. 74

Видана 2/IV 25 р. ч. 12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск район Переяслав. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Андрей Йовдокимів

Адреса заявителя Золотонівск. Округи Переяслав. района ~~золот. Окру~~ Село Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Заяв. Андрій Клименко а за неграмотного підписався Костюк.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковскі сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон. округи

Книга № 23 за 1925 р.

Витіс видано 5/IV 25 р. ч. 13

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Гатна Павлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяславськ. село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Грицько Павлів

Адреса заявителя Золотонівск. Переяславського району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Богдан

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переясл. району Золотон. округи

Книга № 23 за 1925 р. 14 76

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Сонна Матвіїова

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Корній Прокопів

Адреса заявителя Золотонівскої Округи Переяслов район. С. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Ворона

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслов. району Золотон. округи

Книга № 23 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазура Марія Тихонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяслов. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Золотонів Округи Переясл. район. С. Строкова

Адреса заявителя Мазура Тихон Карпів

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Тихон Мазура

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видано 25/IV 25 р. під № 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переяслов району Золотонів. округи

Книга № 23 за 1925 р.

16. 78

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсонетко Степанида Иванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонівск. район Переяславск село Строкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонівск. район Переяслов село Строкова або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Олексій Петрів

Адреса заявителя Золотонівск. Округи Переяславск району с. Строкова

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Левченко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон округи

Книга № 23 за 1925 р.

17

79

Вип. 26/IV 25 р. 17

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иващенко Антон Семенів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск район Переяслав село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иващенко Семенько Антонів

Адреса заявителя Золотонівської Округи, Переяслав. район. Ф. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Иващенко Семенько

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Страковськ сільраді (виконк.) Переяслав. району Золотонів округи

Книга № 23 за 1925 р. 80

Вписано 27/IV 25 р. № 18

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Ївдокимо Семенів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів район Переясл село Стракова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Павло Ївдокимів

Адреса заявителя Золотонів. Округи Переяслав. район. Село Стракова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [signature] за Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Книга № 23 19

Переяславськ району Золотон округи за 1925 р. 81

Випис видано № 19

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраамич Михайло Іванів

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівськ район Переяслав. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонівськ район Переяслав. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраамич Гаврило Іванів

Адреса заявителя Золотонівської Округ. Переяслав. району с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Авраамич, Г

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон округи

Книга № 23 за 1925 р. 82

Витяг ВО дано 3/VI 25 під № 20

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овраник Стіпан Тимофіїв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяслав. село Строкова
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Золотонів. Округ. Переяслав район. Село Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Тимофій Овраник а по неграмотності підписав М. Костюк

Зав. ЗАГС'ом Євлов

Реєстратор Сашин

Свідки { Н. Овраник
М. Іконя

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковскі сільраді (виконк.) Книга № 83 21
Переяслав. району Золотонів. округи за 1925 р. 83

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Євтух Василів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск. район Переяславск. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Максим Василів

Адреса заявителя Золотонівск. округ. Переяславск. района с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... зам. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { [signature]
[signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Книга № 23

Переяслав району Золотонів округи за 1925 р. 84

Випис видан 11/VI 25 р. 70

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраамич Сортина

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонівск район Переяслав село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраамич Іван Лемнів

Адреса заявителя Золотонівск. округ. Переяславського району с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Авраамич Іван. зач Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Свідки { [illegible] Авраамич
Т. Самсонинко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строкав сільраді (виконк.) Переяслав району Золот округи

Книга № 23 за 1925 р.

~~24~~ 85

Витяг видано 16 червня 1925 р. ч. 23

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Матрія Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів район Переяслав село Строкава
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Михайло Петрів

Адреса заявителя Золотонівськ Округи Переяслав району село Строкава

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Москаленко Мих. Петр. [illegible] [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС'ом Свенаш

Реєстратор [illegible]

Свідки { Г. Гапчак
Г. Романенко
Г. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 23 за 1925 р. 86

Вписано Вида на 27/VI 25 р. 24

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овдашин Артем Захарків

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонів. район Переяслав. село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороми Савриня Иванів

Адреса заявителя Золотонівск. округ. Переяслав. району д. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... зам. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрюков сільраді (виконк.) Книга № 23

Переяслав району Київськ округи за 1925 р. 87

25

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Павло Петрів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/VII її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Мистро Павлів

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав. району село Стрюкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мистро Левченко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { [signature] [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковскій сільраді (виконк.) Переяславськ району Київської округи

Книга № 25 за 1925 р.

26

88

Виніс Відділ 14/VII 1925 р. № 26

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенак Пріска Микитовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенак Степан Романів

Адреса заявителя Київської Округи Переяславського район. с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ст. Сенак

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { Канця М.
Костюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переясл. району Київскої округи

Книга № 8/3 за 1925 р.

Виніс Видано 6/IX 25 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Ладимир Ничипорів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район Переяслав село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Грицько Ничипорів

Адреса заявителя Київскої Округи Переяславськ Района С. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Левицька
Свідки { И. Ярошич

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переяслов району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р. 90

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраамич Натолка Семенова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київского район Переяславск село Строкова або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраамич Семен Матрів

Адреса заявителя Київскої округи Переяслов. району Сел. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Авраамич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свідки { Хомач Ярема

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслов району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

29

91

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овраник Петро Иванів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересн. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овраник Олексій Петрів

Адреса заявителя Київської округи Переяслов. району с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Авраміка Елиай

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { Феєнко Дементій [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижов. сільраді (виконк.) Книга № 23

Переяслав району Київск. округи за 1925 р.

30

92

Вписано на 24/IX 25 р. № 30

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Тетяна Федорова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Стрижова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Устя Федорова

Адреса заявителя Київської Округи Переяславського району село Стрижова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Левченко Устя а за неграмотну підписав ся Сашину

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самохвалов

Свідки { М. Костенко
К. Левченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стропівські сільраді (виконк.) Книга № 23 31
Переяслав. району Київського округи за 1925 р. 93

Витіс
Вислана 28/10
№ 31

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Иван Дмитрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Стропова
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Київської округи Переяслав. району Село Стропова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дмитр. Левче Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсон Ен[signature]

Свідки Феодот Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковськ сільраді (виконк.) Переяслов. району Київської округи

Книга № 24 за 192 р.

32

94

Випис видано 15/X 20 р. ч. 32

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Ганка Мостова

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Параска Федорова

Адреса заявителя Київської округи Переяслов. району Села Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ворона Параска за неграмотну підписався Самсонюк

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонюк

Свідки { Самсонюк Трохим
М. Оманенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стропов. сільраді (виконк.) Переяслав району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

93

95

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Олексій Федорів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Стропова; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорович Василь Ковалів

Адреса заявителя Київської округи Переяслав. району с. Стропова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Григорович

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонович

Свідків { [signature] [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковск сільраді (виконк.) Переяслав. району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

34

96

Випис 8 [illegible] 22/X 25 р. № 34

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробот Векла Кортова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дробот Пелит Опанасів

Адреса заявителя Київської округи Переяславського району село Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дробот

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { [signature]
[signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строк сільраді (виконк.) Книга № 23
Переяслав району Київської округи за 1925 р.

35

97

Вип. вигляд 25/X 25 р. ч. 35

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Іван Мосіїв

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Микита Мосіїв

Адреса заявителя Київської Округи Переяслав. района с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Романенко Микита Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

свідки { В. Дерев
А. Иващенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковськ сільраді (виконк.) Переяслав району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

98

Виніс. 3/XI 25 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семак Максим Гавдокимів

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семак Гавдоким Андреїв

Адреса заявителя Київської Округи Переяславськ. району С. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семак Гавдоким о [illegible] росписався. Самиш

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самиш

Свідки М. Левченко
[signature]

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строковскій сільраді (виконк.) Переяслов. району Київскої округи

Книга № 23 за 1925 р.

Випис 5/XI 25 р. № 37

Запис про смерть № 37 (загальний)

99

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бережна Марфа Юхимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район Переяславск. село Строкова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бережний Федор Петрів

Адреса заявителя Київскої Округи Переяславського району Село Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Самсонович

Свідки { [signature] [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслав району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

100

Вип. 27/XI 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дереча Марья Никонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дереча Никон Опанасів

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Никон Дереча

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { Я. Самсоненко.
Г. [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Переяслов. району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

39

101

Вітіс видана 15/XII 25 р. п 39

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Катерина Якимова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/XII її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самсоненко Яким Логвинів

Адреса заявителя Київскої Округи Переяславського району с. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Заяв. Я. Самсоненко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков сільраді (виконк.) Книга № 23

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

Витіс [illegible] на 30/XII 25 р. № 40

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цикало Параска Савчина

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслав село Строкова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цикало Давид Стиманів

Адреса заявителя Київської окр. Переяслав район с. Строкова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Д. Цикало. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Свідки { [illegible] [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Строков. сільраді (виконк.) Переяслав. району Київської округи

Книга № 23 за 1925 р.

103

Випис 31/XII 25 р. № 41

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Михайло Микитин

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславськ село Строкова
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Микита Мосіїв

Адреса заявителя Київської Округи Переяславського району с. Строкова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Романенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Свідки { [signature]
[signature]

по отсі ч 13

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1025

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Деміянські

9 дак

Книга запису смертей № 11.

за 192 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

...ева установа ЗАГС при 11 при Деміянські

...ї) району Пережиловського округи Золотоношського

губернії Полтавської

дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

дня Липня місяця 1925 р. аж по № 60 включно.

Витіль видана 5/I-25 р. зроз 5.

~~19~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11. 104 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнач Параска Денисова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейнці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнач Денис Кирилів

Адреса заявителя с Дейнці Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт і час мертвонародження

Підпис заявителя Корнач

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видана 9/II-25 р. зах. 7.

~~195~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейєнські сільраді (виконк.) Перемишовського району Золотоніського округи

Книга № 11 105 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веровка Олександр Сергій

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 січня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Перемишовського село Дейєнці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веровка Сергій Максимів

Адреса заявителя с. Дейєнці, Перемишовського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і [illegible]

Підпис заявителя С. Веровка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіль видрака 16 січня 1925 р. за 12.

~~196~~ 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтські сільраді (виконк.) Книга № 106 за 1925 р.

Переяславського району Золотоніського округи

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Данилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейнтці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Василій Данилів

Адреса заявителя с Дейнтці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факти і [illegible]

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіль видана 18/I-1925 р. зак. 15. ~~197~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейтянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 107

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Параска Яковлева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейтянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Тарас Яковів

Адреса заявителя с. Дейтянці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факти і [illegible]

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 19 січня 1925 р. за № 16. ~~198~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтівці сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Зінотонинського округи за 1925 р. 108

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зінотонинського район Переяславського село Хазьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломиєц Прохор

Адреса заявителя село Хазьківці, Переяславського району Зінотонинського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факті [illegible]

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

Реєстратор [signature]

Випись видана 24 січня 1925 р. за 20. 199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дзвіницькі сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 109

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Степан

Адреса заявителя Село Харьківці Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактичне [illegible]

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вепись видана 25 січня 1925 р. за № 21. ~~200~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитятькі сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 110

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенко Мотря Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і [illegible]

Підпис заявителя { Гудима

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 30 січня 1925 р. за 27.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деніятські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р. 111

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вировка Ганна Данилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Деніятці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вировка Данило Мусіїв

Адреса заявителя с. Деніятці, Переяславського району, Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджено

Підпис заявителя { Д. Вер[illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 31 січня 1925 р. за 28.

~~202~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоношського округи

Книга № 11 за 1925 р. 112

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микаренко Маруся Васильова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношського район Переяславського село Дейнтці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свірський Владіслав Якентієв

Адреса заявителя с. Дейнтці, Переяславського району Золотоношського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти подтвердили [signature]

Підпис заявителя { [signature] Свірс

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видана 1 Лютого 1925 р. за ч. 31.

~~203~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Детянські сільраді (виконк.) Перяшовського району Золотоніського округи

Книга № 11 113 за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Кирило Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Перяшовського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Мусій Андріїв

Адреса заявителя село Детянці Перяшовського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факти і шостерні підтвердження [signature]

Підпис заявителя: М. Губарь

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана 3 Лютого 1925 р за № 33.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деніжинські сільраді (виконк.) Перемиловського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 114

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Лютого міс., 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Іван Никифоров

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 січня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Перемиловського село Деніжинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Никифор Іванів

Адреса заявителя с. Деніжинці Перемиловського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів [illegible]

Особливі уваги Н. Сердюка

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіль видана 4 Лютого 1925 р. зріч. 34. ~~225~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейлинці сільраді (виконк.) Книга № 11 115

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихота Іван Андріїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 серпня 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейлинці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихота Андрій Повтуфів

Адреса заявителя Село Дейлинці Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги факт в час сидячі на [illegible]

Підпис заявителя { Андрей Лихота

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Маттіко

Випис видана 5 Лютого 1925 р. за № 36

~~206~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтці сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 116

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанов Олександра Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейнтці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанов Михайло Павлів

Адреса заявителя село Дейнтці, Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя { Кабанов Михайло, а за його неписьменного розписався Батрак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видана 5 Лютого 1925 р. за № 37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дальницькі сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 117 за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієц Іван Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Вересня 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієц Векла Микитова

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт і [illegible]

Підпис заявителя { Векла Коломієц [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видана 14 Лютого 1925 р. ч. 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянів сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон. округи

Книга № 11 118 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихота Ганна Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслов село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихота Василь Михайл.

Адреса заявителя с. Демянці Переяславск. р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт і [illegible]

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

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 17 Лютого 1925 р.

~~209~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейсянці сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 119 за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюськано Василь Данилів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 січня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейсянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюськано Данило Петрів

Адреса заявителя село Дейсянці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактично смерті торговцю Козло

Підпис заявителя Д. Сюськано

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ветліввидана 18 Лютого 1925 р. за № 49

~~210~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянськ сільраді (виконк.) Книга № 11 120

Переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирич Євга Самійловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гирич Кондрат Михайлов

Адреса заявителя село Демянці Переяславського р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактів і [illegible]

Підпис заявителя Гирич Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видано 19 Лютого 1925 р. ч. 51.

~~211~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 (2) за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамітько Грицько Паньків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейнтці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамітько Свиридон Йосипів

Адреса заявителя село Дейнтці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую. С. Кузнецов

Підпис заявителя С. Мамітько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видана 5/III-1925 р. 61 ~~212~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деніяльці сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 122 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Макар Василів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Деніянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маленько Константин Грицьків

Адреса заявителя с. Деніянці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти [illegible]

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

Реєстратор [signature]

Випіс видано 11/III – 25 р. ч 64.

213

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнинські сільраді (виконк.) Книга № 11 123

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Гаврило Семенів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 липня 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Семен Якимів

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті [illegible]

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

Реєстратор [illegible]

Випись видана 11/III-25 р. ч. 66.

~~214~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 11 124

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирпичко Іван Максимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Максим Павлів

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району, Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час помершого підтверджує [illegible]

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

Реєстратор [illegible]

Витіль видана 12/III-25 р. ч 67.

~~215~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейтенські сільраді (виконк.) Переяславськ району Золотоніськ округи

Книга № 11 125 за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Дмитро Остапів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Дейтенці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Остап Васильів

Адреса заявителя с. Дейтенці Переяславського району, Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджує Смиченко

Підпис заявителя { Губарь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Випис видано 12/III-25 р. г. 68.

216

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 126 за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Маруся Павлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Переяславського село Дейнці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти утопилась 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Давид Павлів

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті під тверезою [illegible]

Підпис заявителя Давид Гордієнко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 13/III-25 р. ч. 69

214

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деніжнські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 128

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 листопада 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Грицько Васильов

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району, Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [illegible]

Підпис заявителя { Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видана 13/III-25 р. г. 70.

217

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнинській сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р. 128

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батрак Прийка Макарова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 жовтня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейнинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батрак Макар Павлів

Адреса заявителя с. Дейнинці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую

Підпис заявителя Батрак

Зав. ЗАГС'ом Воловік

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 13/III-25 р. г. 71.

~~218~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнтські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 129 за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Маруся Грицькова

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воловик Савка Петрів

Адреса заявителя с. Харківці, Переяславського району, Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую А. Сидоренко

Підпис заявителя { Воловік

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Матвієнко

Витіль видана 14/III – 25 р. 2 73.

219

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейчинські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 130 за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Милашка Антонова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Хведір Василів

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую С. Коломієць

Підпис заявителя { Феодор Руденко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 14/III-25 р. г. 74.

~~220~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 131 за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієц Одарка Петрова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Хацьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ходячка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієц Самійло Микитов

Адреса заявителя с. Хацьківці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую. Руденко

Підпис заявителя { С. Коломієц

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видана 14/III-25 р. 76

~~221~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейчинські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 132 за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Прокоп Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Іван Яковів

Адреса заявителя с. Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактичні смерті підписуючого [illegible]

Підпис заявителя { Ткаченко Іван, за його неписьменного [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 14/III-25 р. ч 77.

~~222~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 133 за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Василь Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Іван Яковів

Адреса заявителя с. Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [illegible]

Підпис заявителя { Ткаченко Іван, своїм [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 19/III-25 р. ч. 79.

~~223~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянській сільраді (виконк.) Переяслов району Золотон. округи

Книга № 11 за 1925 р. 134

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюськаго Овраам Пилипів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслов село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Знонатий

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкулез легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюськаго Корній Пилип.

Адреса заявителя с. Демянці Переяслов. р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти стверджен. с. Хубарів

Підпис заявителя { Корній Сюськ.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 29/III-25 р. ч 85

~~224~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янці сільраді (виконк.) Книга № 11 135

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совачев Олександр Пилипів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дем'янці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Пін
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від гангрени легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Совачев Микола Олександрів

Адреса заявителя с Дем'янці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактічне смерти підняв був [illegible]

Підпис заявителя М. Ф[illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 29/III – 25 р ч 86.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 156

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пиндюр Параска Назарова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Переяславського село Дем'янці або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пиндюр Демян Сидорів

Адреса заявителя с. Дем'янці, Переяславського району, Золотон. округа

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги фактичне смерті підтверджую [illegible]

Підпис заявителя Пиндюр

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виписъ видана 6/IV-25 р. ч. 88.

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянцьки сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 137

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галенко Костянтин Трохимів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Демянцяя
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галенко Трохим Хведоров

Адреса заявителя Село Демянцьо Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую

Підпис заявителя П. Галенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 11/IV-25 р. г. 94

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотон. округи

Книга № 11 за 1925 р. 138

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Грицько Хведоров

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Переяславського село Дейянцях або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти від туберкулеза легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Ноєм Хведоров

Адреса заявителя с. Дейянці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактичне смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя Кузьменко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіль видана 12/IV 25 р. 95.

228

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівці сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 139

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головик Василь Гаврилович

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний членатьі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головик Іван Гаврилов

Адреса заявителя с Харьківці Переяславського району, Золотоніського округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактічне сімдесяті підтверджую

Підпис заявителя { Головик.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана 19/IV-25 р. ч. 98.

~~229~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деміяшській сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніш. округи

Книга № 4 140 за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Михайло Іванів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяславського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкар Іван

Адреса заявителя с Харьківці Переяславського району Золотоніш. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую [signature]

Підпис заявителя { Шинкар

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 19/IV — 25 р. 99.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Книга № 11 141

Переяновського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломиєць Маруся Іванова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяновського село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломиєць Іван Андрєєв 2й

Адреса заявителя с. Харьківці Переяновського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую. [signature]

Підпис заявителя { Коломиєць Іван Антон неписьменного розписався [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витісьвидана 23/IV-25 р. ч. 104.

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоношської округи

Книга № 11 142 за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Олександр Олександров

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношського район Переяславський село Дейянці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Олександр Васильів

Адреса заявителя с. Дейянці, Переяславського району Золотоношської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую С. Іванецький

Підпис заявителя { Скорик. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 25/IV – 25 р. г. 105.

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демян сільраді (виконк.) Книга № 11 143

Переяс району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярчук Йовдохи Леонід.

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золот. район Переяс. село Демянці. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боярчук Йовхим Мікар.

Адреса заявителя с. Демянці Переяс. р. Золотоноч.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти [illegible]

Підпис заявителя Боярчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Витіс видана 26/IV-25 р. ч 107. 233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянські сільраді (виконк.) Книга № 11 144

Переяслав району Зоводон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюськало Палажка Кириловна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р Квітня 22 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніжськ район Переяслав село Демянці
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ходлин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюськало Кирило Петрович

Адреса заявителя с Демянці Переяслав. району, Золотоніжської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Фактичні і час смерті, підтверджую [signature]

Підпис заявителя { К. Сюськало Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіє видана 29 IV-1925 р. ч. 108.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянці сільраді (виконк.) Книга № 11 145

Переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Іван Хвидорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав село Харьківці Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Хвидор Дмитрів

Адреса заявителя с Харківці Переяславського району Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт і час смерти підтверджую [illegible]

Підпис заявителя { Коломієць

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

23.05.84 Посол. комісія

Витіс видана 29/IV-25 р. ч 109

235

М6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянській сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяслав. району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюсько Надежда Кириловна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. квіт. 22 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав. село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Переяслав. село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюсько Кирило Петрович

Адреса заявителя С. Демянці, Переяслав. району, Золотонош. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя { Сюсько

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана 29/IV-25 р. ч. 110

~~236~~ 147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянці сільраді (виконк.) Переяслав району Золот. округи

Книга № 11 за 1925 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Галька Івановна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Переяслав. село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Переяслав. село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Іван Свиридович

Адреса заявителя с. Демянці, Переяслав. району, Золотоноша округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую

Підпис заявителя { 1 Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випісь видана 1 травня 1925 р. ч. III

~~237~~ 148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Книга № 4

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Василь Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. травня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від воспалення живота 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Яковлев

Адреса заявителя село Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтвердив [signature]

Підпис заявителя { И. Кравченко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видана 2 травня 1925 р. г. 112

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деніжські сільраді (виконк.) Книга № 11 149

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пузирь Марина Хведорова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Хазьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкулезу легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Семен Якимів

Адреса заявителя с. Хазьківці, Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт і час смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя { Щербак Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видана 3 травня 1925 р. ч. 113

~~239~~

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнинські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Іван Васильів

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ходжин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від інфлієнції 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Василь Яковів

Адреса заявителя с Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя { В. Харченко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виїзд видана 7 травня 1925 р. 2115

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деміївській сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 151 за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусієнко Маруся Максимова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусієнко Іван Прохоров

Адреса заявителя о Харьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя { Мусієнко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видана 12/V – 257 г 118.

~~041~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Книга № 11 152

Переяславського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 217 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Олександр Петрів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславський село Дейнці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомічний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Йовхим Іванів

Адреса заявителя село Дейнці, Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактів і чи смерть підтверджує [signature]

Підпис заявителя { Губар. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 13/V-25 р. 120

~~242~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейчинські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоношського округи

Книга № 11 153 за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Василь Хведоров

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношського район Переяславського село Харьківці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороботство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Круговий Пилип Петров

Адреса заявителя села Мазінок Баришевського району Київського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую. [signature]

Підпис заявителя Ф. Круговой

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписъ видана 18/V 25 р. 2 128

~~243~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деліятські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 154 за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Неставрований Василь Тодрсів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць травня 9 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Переяславського село Хіцьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).

12. Причина смерти від слабого народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Кирило Дмитрів

Адреса заявителя села Хіцьківці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти [illegible]

Підпис заявителя К. Харченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виписъ видана 22/V-25 р. г. 132

~~244~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Книга № 4 155

Пережановського району Золотоніського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Маруся Олисеєва

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Пережановського село Дейнці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Олисей Самілів

Адреса заявителя с. Дейнці Пережановського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [signature]

Підпис заявителя Е. Гордієнко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана 28/V-25 р. ч 138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деліянські сільраді (виконк.) Переяславськ району Золотон. округи

Книга № 11 за 1925 р.

156

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Арсенів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р травня 21.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 7 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонішськ район Переяславськ село Деліянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Арсен Давидів

Адреса заявителя с. Деліянці, Переяславського району, Золотонішської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактічне смерті підтверджую

Підпис заявителя А. Кузьменко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписьвидана 10/VI – 1925 р за ч 146.

~~246~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Демянські сільраді (виконк.) Переяславського району Золотоніського округи

Книга № 11 за 1925 р. 157

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієц Мисовета Івановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніського район Переяславського село Харьківці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Червня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієц Семен Іванів

Адреса заявителя с. Харьківці, Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і [illegible]

Підпис заявителя О. Коломієц

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись видано 20/VI-25р зач 154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянськ сільраді (виконк.) Книга № 11 158

Переяслав району Золотон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Максим Уліянів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Переяслав село Харківці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотон. район Переяслав село Харківці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкарь Степан Григор.

Адреса заявителя с. Харківці Переяслав. р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги фактів і шестерти [illegible]

Підпис заявителя с. Шинкар

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видано 21/VI-25 р. зач 155

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деш-янскі сільраді (виконк.) Переяслов. району Золотоніш. округи

Книга № 11 за 1925 р. (159)

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Маруся Косцянтинова

3. Якого полу Жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніш район Переяслов. село Деш-янці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомож. член сем. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Косцянтин Гаврилів

Адреса заявителя с. Деш-янці, Переяславського району, Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую С. М. Дмитренко

Підпис заявителя К. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано 21 Червня 1925 р. 156. 2019

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславськ району Золотонош округи за 1925 р. 160

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюськало Ливко Пилипів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношск район Переяславск. село Дем'янці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомош. член сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ниевріт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюськало Мифодій Пилипів

Адреса заявителя с. Дем'янці, Переяславського району, Золотоніш окр.

Назви й №№ документів факт і час смерти підтверджую В. Дмитрен.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Сюськало Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Випись видано 30/VI-1925 р. зач. 160. ~~250~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янській сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон. округи

Книга № 11 за 1925 р. 161

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнач Сохвія Повтухова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Червня 2 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніш. район Переяслав село Дем'янці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнач Повтух

Адреса заявителя Золотонішська округа, Переяславський р. с. Дем'янці

Назви й №№ документів Факт і час смерти [illegible]

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Корнач

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видано 9 липня 1925 р. за ч. 162

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейчинські сільраді (виконк.) Книга № 11 162

Переяславського району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доброгорський Сергій Грицьків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Дейчинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доброгорський Овраам Сергіїв

Адреса заявителя село Дейчинці Переяславського району Золотоніського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Фактичне смерті підтверджує [signature]

Підпис заявителя { Доброгорський [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видано 18/VII-25 р. за ч. 164. ~~252~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянські сільраді (виконк.) Переяславськ району Золотон округи

Книга № 11 за 1925 р. 163

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Семен Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переяславського село Демянці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Василь Семенів

Адреса заявителя село Демянці, Переяславського району Золотоніського округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт і час смерті [illegible]

Підпис заявителя { Губарь Василь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

60

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1632

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 11

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

а установа ЗАГС при Дейнтські

і (виконкомі) району Переяславського округи Київської

губернії

ата 26 дня Липня місяця 1925 р. Записи від № 61.

[illegible] місяця 1925 р. аж по № 90 включно.

Дитина видана 26/VII-25 р. ч. 167

~~253~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демієнській сільраді (виконк.) Переяслов району Київськ округи

Книга № 11 164 за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губар Йон Ониськів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/III 1923 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Переяслов село Демієнці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губар Онисько Антонів

Адреса заявителя Київської окр. Переяслов. району с. Демієнці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджено [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вписъ видано 30/VII-25 р. 2/70. ~~254~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деміянські сільраді (виконк.) Переяслов району Київськ. округи

Книга № 11 за 1925 р. 165

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкар Трохим Семенів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Переяславськ село Деміянці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкар Харлампій Грицьків

Адреса заявителя Київська округа Переяслов район с. Деміянці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти [illegible] [illegible]

Підпис заявителя Х. Шинкар а за [illegible] [illegible]

Зав. ЗАГС-ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис надіслано до Переяслав. р.в.к. 14/X-25 р. 209/36

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейтинські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11285 за 1925 р. 166

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Артем Іванов

3. Якого полу чоловікою 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дейтинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульоза кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Настя Іванова

Адреса заявителя село Дейтинці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтвердив [signature]

Підпис заявителя { Луценко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р. Видановитись 6 Серпня 1925 р. ч. 173.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнинські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 167

Запис про смерть № 64. (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шемет Повдоха Хведірова

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Дейнинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шемет Параску Петрова

Адреса заявителя село Дейнинці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факти і час смерти [illegible]

Підпис заявителя { Параска Шемет [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Випис видано 12 серпня 1925 р. г. 174.

257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Книга № 11 168

Переяславськ району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Іван Йовтухів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславського село Дейнці або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Йовтух Гнуськів

Адреса заявителя село Дейнці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Фенет і час смерті підтверджує [illegible]

Підпис заявителя Петренко Йовтух, [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випис видано 8 серпня 1925 р. 175.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнянські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 169

~~258~~

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Надежда Брицькова

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороботство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкулеза легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Яковів

Адреса заявителя село Харьківці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую [illegible]

Підпис заявителя { И. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Випись видано 13 серпня 1925 р. № 176.

~~259~~ 170

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнинці сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребний Василь Гнатів

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дейнинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти відпливідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребний Гнат Антонів

Адреса заявителя село Дейнинці, Переяславського району Київського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час [illegible] Кувалка

Підпис заявителя { Гнат Погребний Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Випис видана 25 серпня 1925 р. г. 181.

260

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деліянські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяслав району Київської округи за 1925 р. 171

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Петро Селіверстович

3. Якого полу голов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/VI 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Харківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Селіверст Степанів

Адреса заявителя Київська округа Переяславський р. с. Харківці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті [illegible]

Підпис заявителя { С. Щербак

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіб в Дана 30 серпня 1925 р. 1891. 261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянськ. Сільраді (виконк.) Книга № 11 172

Переяслав району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шемет Ольга Федоровна

3. Якого полу жінок. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Лютий 21 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Демянці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Переяслав. село Демянці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспал. кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шемет Федор Фаніє

Адреса заявителя С. Демянці Переяслав. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт і час [illegible]

Підпис заявителя Ф. Шемет

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг від [illegible] 1/IX 25 р. № 184.

262

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянськ сільраді (виконк.) Переяслов району Київськ округи

Книга № 11 за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Іван Никифорів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслов село Демянці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Переяслов село Демянці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

9. Національність Украї 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти головна боль 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Йовхим Іванів

Адреса заявителя с. Демянці Переяслов. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Е. Губар

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіс видано 8/IX 25 р. 188.

203

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деміянські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 174

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Ганна Захарова

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславського село Харківці
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „8" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкарь Захарко Васильів

Адреса заявителя с. Харківці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги фактічне смерть підтверджую [illegible]

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

Витіс видано 16/IX 25 р. 193

264

175

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянов сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяслав району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулиш Маруся Кондратьєвна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17/VIII і місяць 25 р. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київ район Переяслав село Харківці або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київ район Переяслав село Харківці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулиш Кондратій

Адреса заявителя в Харківці Переяслав р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги фактичне [illegible]

Підпис заявителя Кулиш

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 5/X-25 р. 200.

~~265~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 176

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сюськало Маруся Іванова

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Дем'янці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сюськало Іван Петрів

Адреса заявителя село Дем'янці Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [illegible]

Підпис заявителя Ів. Сюськало.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запись видана 10/X 25 р. с. 205

~~206~~ 177

ЗАГС при Демянах сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 11 за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Михайло Трохимів

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 нед.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Переяслав село Демянці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київськ район Переяслав село Демянці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт і час смерти [illegible]

Підпис заявителя Трохим Губарь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видано 16/X-1925 р. г. 211

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деснянській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № II 264 178 за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Гавриїл Хведорів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1918 р. і місяць народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київського район Переяславський село Деснянці або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопчик (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від нивірозної хвороби

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Хведір Яковів

Адреса заявителя село Деснянці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р. Випис видано 24/X 25 р. ч. 216. ~~208~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 179

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдун Марина Оменькова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Дейнці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ходжика (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти відпорока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Пантелеймон Оменьків

Адреса заявителя село Дейнці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую [signature]

Підпис заявителя { П. Кузьменко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписвидано 29/X-25 р. 221

~~269~~ 180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейянські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребний Віктор Мусіїв

3. Якого полу головного 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дейянці
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребний Мусій Антонів

Адреса заявителя село Дейянці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги фактічне [illegible]

Підпис заявителя М. Погреб

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р. Витсвидана 31/X-25 р. 225 270

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деліятські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. (81)

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Ганна Давидова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Деліянці або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „31." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хворобі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкарь Давид Степанов

Адреса заявителя село Деліянці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги фактичне [illegible]

Підпис заявителя Д. Шинкар. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 ~~271~~ 182 за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишітько Дмитро Паньків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дем'янці
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонародженн

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишітько Панько Свиридонів

Адреса заявителя село Дем'янці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую [illegible]

Підпис заявителя П. Мишітько Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

У. С. Р. Р. Випись видана 8/XI 25 р. 230

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Демянській сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 272 183

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Маруся Микарова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Демянці або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

12. Причина смерти Невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Микар Демидів

Адреса заявителя село Демянці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги факт і місце [illegible]

Підпис заявителя Макара Шевчука

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Випис видана 22/XI 25 р. ч. 238. ~~243~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Книга № 11

Переяславського району Київської округи за 1925 р. 184

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Степан Іванів

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дем'янці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „21" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ходяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хозяйки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарко Данилів Курилко.

Адреса заявителя село Дем'янці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті [illegible]

Підпис заявителя { З. Курилко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Випис видана 24/XI 25 р. 240

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнянські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 185

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смосаревський Грицько Іванів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Дейнянці або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свірський Владислав Вікентієв

Адреса заявителя село Дейнянці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти [illegible]

Підпис заявителя [illegible] Свірс[illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Запись видана 27/XI 1925 г. 242.

~~245~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дешянські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р.

186

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Параска Ларіонова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Харьківці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібозобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Ларіон Романов

Адреса заявителя село Харьківці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерті підтверджую [illegible]

Підпис заявителя { И. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис видано 27/XI-25 р. 243

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 276 187

за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдун Нестор Карпів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дем'янці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурдун Карпо Йов докимів

Адреса заявителя село Дем'янці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджено

Підпис заявителя { Бурдун

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіль видано 29/XI 25 р. ч. 244

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дем'янок сільраді (виконк.) Переяслов району Київ. округи

Книга № 11 за 1925 р.

244

188

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Листок міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оганасенко Семенія Михайлов

3. Якого полу псіп. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Переяслов село Дем'янці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київ. район Переяс. село Дем'янці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібор.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Елисей Семенів

Адреса заявителя с. Дем'янці Переяслов. р. Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя Е. Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

Випис видано 11/XII 25 р. 2 250

~~247~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейчинські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р. 189

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бятец Сохвія Антинова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Дейчинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бятец Антин Вашів

Адреса заявителя Село Дейчинці, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт і час смерти підтверджую

Підпис заявителя А. Бятец

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р. Витіль видана 20/XII-25 р. ч. 255.

279

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейнишкі сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р.

190

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурдун Василь Тимошів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Дейнишкі або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурдун Тимошів Онишків

Адреса заявителя Село Дейнишкі Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

У. С. Р. Р.

Витіль видано 23/XII 25 р. 257

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демянські сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 ~~280~~ 191 за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Маруся Махтенова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Демянці або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти відповідної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Махтен Омельків

Адреса заявителя село Демянці Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги [illegible]

Підпис заявителя М. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Інстр. [illegible]

Випись видана 23/XII-25 р. ч. 259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівці сільраді (виконк.) Переяславського району Київської округи

Книга № 11 ~~281~~ 192 за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобровник Микола Степанів

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславський село Пристрощ
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Навчательство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Навчатель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобровник Степан Іванів

Адреса заявителя Село Пристрощ, Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги фактичне сім[illegible]

Підпис заявителя Бобровник

ЗАГС'ом

Запис видано 27/XII 25 № 260

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дейтинські сільраді (виконк.) Книга № 11 193

Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарь Микола Яковів

Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Дейтинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від невідомої хвороби 13. Чи не є записаний „вонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкарь Яків Грицьків

Адреса заявителя село Дейтинці Переяславського району Київської окр.

Серії №№ документів .....

Відомості уваги фактичне смерті підтверджує [illegible]

Я. Шинкарь ЗАГС [illegible]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

№ 49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

84

1932

Книга запису смертей № 2

за 1925 р.

15 ат.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

сцева установа ЗАГС № ..... при Ерковицкій

ьраді (виконкомі) району Гогозівського округи Київської

губернії Київської

зпочата 31 дня Травня місяця 1925 р.

кінчена 24 дня листопада місяця 1925 р.

Записи від № 61

аж по № 75 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сурковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1924

за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Волошин Михайло Васильєв.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м-ців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць — її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Київська район Рогозівський село Сурковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Рогозівський село Сурковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на кошти батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на кошти батьків

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Василь Квидотьєв

Адреса заявителя с. Сурковці Рогозівського Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретарь ГШ

Особливі уваги —

Підпис заявителя Василь Волошин

Зав. ЗАГС'ом Тотов

Реєстратор ГШ

2

195

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

132

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Сак Тарасів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Іван Йовхимів

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий секретар. [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Онищенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг. Видана по реєстру

Витіс видана по реєстру № 9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

196

133

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Наталка Даниловна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Макар Яковів.

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівський Район Київська Округа

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий секретарь: [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя М Чайка

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс видана по реєстру ч 12.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівскій району Київскій округи

Книга № 1 за 1925 р.

197

134

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Якимина Іванова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівскій село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 р. міс. „ ", дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Максим Оликсіїв

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівского Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретарь: [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя Максим Чайка Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

5

198

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Хвидора Михайловна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рогозівського село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Рогозівського село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Михайло Трохимів.

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи.

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретар: [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Хоменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витись видана по листу ч. 13.

6

199

136

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Микола Макарів.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м-ці і 9 доб.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 9 дн. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівська село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Макар Марків.

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи.

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий секретарь: [signature]

Особливі уваги

Підпис заявителя Шульга Макар

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіб видана по реєстру ч 15.

7

200

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~137~~
Рогозівський району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ждан Катерина Кузьмовна.

3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20-го листопада 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 8 доб. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття — " —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член господ. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ждан Іван Охрімів.

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи.

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретарь: [signature]

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ждан Іван, узаконеного неписьменного росписовця [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана по реєстру ч. 17.

8.

201

138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломака Микола Хвидосів.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13. Вересня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць 15 дні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик.

9. Національність Українська 10. Головне заняття член господарства батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Семен Хвидотів

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретар: [signature]

Особливі уваги —

Підпис заявителя Волошин Семен Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана по реєстру ч 18.

9

202

139

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Василь Іванів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м-ц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

9. Національність Українська 10. Головне заняття член господарства батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Іван Олексіїв

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретар: П. Щем

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яременко Іван зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Щем

Витіс видана по реєстру ч. 22.

10

903 ~~140~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Платон Хведорів.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20-го Вересня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць 11 дні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

9. Національність Українець 10. Головне заняття член господарства батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — " — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабак Ульяна Кузьмова

Адреса заявителя с Єрковці Рогозівского Району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретарь [signature]

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бабак Ульяна, за неї неповнішу росписався [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витіс видана по реєстру ч. 23.

11

204 141

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андріяш Грицько Пантелимонів
3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Лютого 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українська 10. Головне заняття коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андріяш Пантелимон Іванів
Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району на Київщині
Назви й №№ документів Факт. смерті відома Секретар Сільради [illegible]
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пантелей Андріяш Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Витись видана по реєстру 45

12

205 142

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковец сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Андріян Федотов

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозів село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київською район Рогозівський село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4 душі

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Пилип Степанів

Адреса заявителя с Єрковці Рогозівського р-ну на Київ.

Назви й №№ документів Факт смерти мені відомий голова сільради Н. Гозова

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Василенко.

Зав. ЗАГС'ом Н. Гозова

Реєстратор [illegible]

~~13~~ 206 ~~143~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Витяг видано по реєстру ч. 50.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павліченко Митро Іванів.

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 року 29 серпня і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик

9. Національність Українська 10. Головне заняття Коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павліченко Іван

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району на Київщині

Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретар Сільради Пищ

Особливі уваги

Підпис заявителя Павлющенко Иван. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

14

~~107~~ ~~144~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Березня міс. 1925 р. 2. ~~Прізвище~~, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ільченко Васька Петровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенюк Охрим Хомович

Адреса заявителя о. Ерковці Рогозівського району на Київщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий секретар сільради [illegible]

Підпис заявителя Семенюк Охрим.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витяг видана по реєстру п. 53

Вчинено видано по реєстру 7 61/25 р

~~15~~ 208.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій ільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Олександра Калениковa.
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 грудня 1923 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київски район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київски район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття на кошти батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Каленик Йовхимів
Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського Району
Назви й №№ документів факт смерті мені відомий Секретар [signature]
Особливі уваги
Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Випись видана по реєстру ч 68/25 р

~~16~~ 209 ~~146~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Ільєнко Василь Степанів

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозів. село Єрковці
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київска район Рогозів. село Єрковці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ільєнко Йосип Степанів

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського ф-ну на Київ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерти мені відомий Секретарь Сельрати [signature]

Підпис заявителя Ільєнко Йосип Степ. неписьменний за його росписався [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано по реєстру ч 65/25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вгозівського району Київської округи

17 40 147

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кременина Ольга Грицькова

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вгозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вгозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Жила на утриму Райська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами повтримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кременний Грицько Тимоф.

Адреса заявителя С. Єрковці, Вгозівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Как смерти мені відомо Секретар [signature]

Підпис заявителя Григорій Кременний Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписъ видано по реєстру 7 в 6/25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковицки сільраді (виконк.) Рогозівского району Київскої округи

Книга № 1 211 ~~148~~ за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кременчика Параска Лаврінова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київск. район Рогозівского село Єрковци | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київского район Рогозівского село Єрковци | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кременчик Кость Лаврінів

Адреса заявителя Єрковци Рогозівского Району

Назви й №№ документів Р. —

Особливі уваги Факт смерти. Мене відомо Секретар Сельради

Підпис заявителя | Кременчик К. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано по реєстру ч 72/1250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

19 412 ~~149~~

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Олексій Максимів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 15 д. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Рогозівського село Єрковця
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Рогозівського село Єрковця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член [illegible] (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Максим Олексієвич

Адреса заявителя Єрковця Рогозівського Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Як смерти [illegible] відомий Секр [illegible]

Підпис заявителя Чайка М. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

20

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівскій району Київска округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Александр Оксенів.

3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київска район Рогозівскій село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київска район Рогозівска село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття прядочник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкольц. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Ніна Александрова

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівского Району на Київщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті мені відомий секретар [signature]

Підпис заявителя Н. Марченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видано по реєстр. 71/28 р.

Витяг видано по рессурсу 74/25

~~21~~ 44

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~151~~
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Лисика Петровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заслужниця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Петро Демидів

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Рік смерти мені відомий Секр. Сільр. Дем[illegible]

Підпис заявителя Петро Шульга а за його неписьменного росписався с. И. Молошан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вишнев видана по реєстру ч 77

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецки сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Павло Хведорів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівського село Єрковци або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівського село Єрковци або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Паралич серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Василь Павлів

Адреса заявителя с. Єрковци Рогозівського Району на Київщині

Назви й №№ документів (від паралічу серця) посвідка завідуючого Єрковецького амбулаторією від 4 Квітня 25 р.

Особливі уваги факт смерти Мини відомий голови сільрадчого [signature]

Підпис заявителя В. Онищенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

23 ~~153~~ 216

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Випис видана по реєстру ч. 79.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аременко Митрофан Денисів

3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аременко Денис Андріїв.

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського району

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги Факт смерти мені відомий Секретар Сільради Денис

Підпис заявителя Деонис Аременко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана по реєстру ч 82

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

24. 27 ~~154~~

ЗАГС при Єрковецкой сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівского району Київской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Микола Максимів

3. Якого полу Чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж.; або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київскої район Рогозівского село Єрковці
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київска район Рогозівскій село Єрковці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українцу 10. Головне заняття Хлібороство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Семен
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Максим Панфилов

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівского району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти невідомий, секретар сільради [signature]

Підпис заявителя Кондратенко Максим

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

25 218 ~~155~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мормило Сергій Стратонів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мормило Іван Сергіїв.

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району.

Назви й №№ документів Факт смерти мені відомий Секр. [signature]

Особливі уваги ...

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видана по рекламу ч 85.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 219 156

Погозівського району Київської округи за 1925 р.

26

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) мертвонароджене

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 травня 1925 р. 757

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Погозівський село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Погозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей молодших 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти народилось мертвим 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Запись значиться під 757 за 1925 рік

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Савватій Федосів

Адреса заявителя Єрковці, Погозівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кондратенко Савватій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

27

220

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~157~~

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демяненко Марія Нечипоровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Данило Терешків

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт ~~народження~~ смерти мені відомий Секретар [signature]

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Запис видано по реєстру 2 95

28.

221

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 ~~158~~ за 1925 р.

Випис видана порядку 2 ...

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Іван Артемів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 9 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівський село Єрковці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Рогозівський село Єрковці; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Артем Оксьонів

Адреса заявителя Єрковці, Рогозівського району, Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти мені відомий Секретар [signature]

Підпис заявителя Артем Яременко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вгнівського району Київської округи

29. 222 159

Випись видана по рекламу 98

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щока Марія Гаврилова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Вгнівський село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Вгнівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щока Гаврило Омельянів

Адреса заявителя с. Єрковці, Вгнівського району Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерти мені відомий Секрет [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Рогозівського району Київської округи

30 223 160

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цвома Василь Андріїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Жовтня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Жовтня 18 народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рогозівський село Єрковуї; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Рогозівський село Єрковуї; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Алібороб'єво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цвома Андрій Тимів.

Адреса заявителя с. Єрковуї, Рогозівського району, Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти мені відомий Секретар [signature]

Підпис заявителя Андрей Цвома

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вилиш. Видала по реєстру 2.99

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 224

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

31

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Семен Степанів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Олександр Семенів

Адреса заявителя Єрковці, Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт смерти член відома Секретар Сем'ян

Підпис заявителя А. Кондратенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видана по рассуду 100.

Випись видана 4/VI по реєстру ч 105.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

32 225 162

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „4" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щека Грицько Павлів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Рогозівський село Ерковці | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Рогозівський село Ерковці | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Червня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська Головне заняття — " — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член госп. батьк. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щека Павло Грицьков

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерти мені відомий Секретар [illegible]

Підпис заявителя П. Щека

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витись видана по реєстру Ч. 106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 1 226 ~~163~~
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моршило Микола Марковн
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Травня 1925 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Київської район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська Головне заняття — " — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моршило Марко Павлів
Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]
Підпис заявителя Моршило Мако Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

~~34~~ 227/64

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Іван Ільків

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Квітня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття втримується коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сем'ї батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Ілько Петрів

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Вівзради [illegible]

Підпис заявителя Яременко Ілько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись Відомо по реєстру Ч 109

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

35. 228 165

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конченко Митрофан Євтухів
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конченко Семен Митрофанів
Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради Пицер
Підпис заявителя С. Конченко. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Вишив видала нарессиру № 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

36 229 166

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Декало Євдоха Никоновна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Декало Федір Стратіонів.

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерти мені Відомий Секретар Відділу

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Декало

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись видана по рассуд. 112

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~167~~ 230
Рогодівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Грицько Харланів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 травня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Рогодівського село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Рогодівського село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) на утрибатьку

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утримані батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дезентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Харлан Терещенків

Адреса заявителя Село Єрковці Рогодівського Району Київщини

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерти мені відомий [illegible]

Підпис заявителя | Харланнъ Яременко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Виписав видача на [illegible] 2115

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

38 231 168

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виноградова Лесевета Гордієвна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виноград Михайло Антонів

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району на Київщині

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар [signature]

Підпис заявителя [signature] Виноград

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видана по реєстру 119

Витяг видана по реєстру ч 120

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

39. 232 169

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Грицько Трохимів

3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Трохим Грицьків.

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів Факт смерті мені відомий Секретар Сільрадитиц

Особливі уваги

Підпис заявителя Трохим Яременко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

40 233

Виписувати по реєстру 121

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Микола Овсіїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 грудня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Втримується коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Втримується кошт. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кременний Корній Давидів

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті мені відомий секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Кременний Корній Адамович Неписьменного Розписовав А. Кременко

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

41 233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андріяш Катерина Грицькова 16-го квітня 1925 р.

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 м. і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівськ село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андріяш Грицько Сакіч.

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського Району Київської Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт смерти мені відомий секретар [signature]

Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана по реєстру ч. 140.

Вилічь видана по реєстру ч 123.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

42 235

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабак Степаніда Григорова
3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українська Головне заняття Хлоборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабак Кирило Сергіїв
Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільраді
Підпис заявителя Бабак Кирило Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Витяг видано по рассылку 2 125

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 236 ~~43~~
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цеба Ольга Сизотовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Липня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття втримується коштами батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втримується коштами батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цеба Сезот Давидів

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерти мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Цеба Сезот

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій Сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Рогозівського району Київської округи

44

237

154

126

Випись видана по реєстру Ч.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Федот Іванів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдержується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Тимчи Федотів

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільрадиці

Підпис заявителя П. Яременко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 238

45

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломака Галина Іванова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття втримується коштами батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втримується кошт. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломака Іван Гнатів

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Ломака Іван Іг.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

~~46.~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 ~~176~~ за 1925 р. 239

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Ермолай Євлимів

3. Якого полу Чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українська 10. Головне заняття втримується коштами сина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втримується коштами сина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Василь Ермолаїв.

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільрадинцевич

Підпис заявителя Онищенко Василь

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видана по реєстру 2.130

Витяг про смерть видана по реєстру № 131

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 ~~177~~ 47

за 1925 р. 240

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Федосій Федорів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівський село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівського село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Павло Федосів

Адреса заявителя С. Єрковці Рогозівського р-ну на Київщині

Назви й №№ документів Факт смерті мені відомий секретар сельрад [illegible]

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

48. 178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

241

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берченкова Надежда Андрійова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за ~~помершого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берченко Андрій Андрійв

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради [signature]

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

49

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

242

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чукуленко Грицько Данилович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українська Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член семьі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазничка Харло Іванів.

Адреса заявителя село Єрковці Рогозівського району Київської Окр.

Назви й №№ документів М.

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільрадиниця

Підпис заявителя Мазничка Харло Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Взятись видана по рассвету г. 134

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій Сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~180~~

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

243

Випись видана по реєстру ч. 136

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексенко Степан Давидів.

3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівській село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівській село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти від пороку серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексенко Федот Степанів

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського Району на Київщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради П. Щепц

Підпис заявителя Олексенко Феодотій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Щепц

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

50

244

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломака Марія Євхимовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Вересня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Рогозівський село Ерковці | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Рогозівський село Ерковці | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття ялобдробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломака Євхим Саків

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті мені відомий секретар [signature]

Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видана по реєстру 214/1

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 182
Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 245

52.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Ганка Оликсійовна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Прокуп Макарів.

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради П. Щем

Підпис заявителя П. Ярошенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Щем

53.

183

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 246

Запис видана по реєстру 145.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Надежда Аривонова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убита бандитами 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Аривон Микитович

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради П. Щ.

Підпис заявителя А. Чайка

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Щепа

54. 184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 247

Випис видана на реєстру ч. 149

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шереконос Мотря Дмитровна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Рогозівського село Сарковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Рогозівського село Сарковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от родов 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шереконос Федор Митрофанів

Адреса заявителя Село Сарковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерти мині відомий голова сільради [illegible]

Підпис заявителя Шереконос Федор

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

~~55.~~ 185

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 248

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куликова Маруся Прохорівна

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 Вересня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї батьк. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кокмоша 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Прохор Данилів

Адреса заявителя с. Єрковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар сільради [illegible]

Підпис заявителя П. Кулик Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витись видана по реєстру ч. 153 28/IX 25 р.

56 ~~186~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 249

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабакова Марія Вакуловна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кашлюка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крошка Іван Петрович

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Ів. Крошка Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись видана по реєстру ч. 155

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рогозівського району Київської округи за 1925 р. 250

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабакова Настя Йосипівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Єрковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерти від старості дітей 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабак Андрій Павлів

Адреса заявителя село Єрковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Андрій Бабак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виписъ видана по реєстру р. 158 27/IX 25 р.

58 ~~108~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 251

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Випись видана по розд. ... 162

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Векла Наумовна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості літ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Кондрат Нехтодів

Адреса заявителя село Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Кондрат Василенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Ставлено неписьменною розписався. [illegible]

Виписав видана по реєстр. 172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київського округи

Книга № 1 за 1925 р.

59 189 252

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шириконіс Зрицько Микитин.

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопиць.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семьні батька. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти от воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шириконіс Микита Терешків.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району Київської округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт смерті мені відомий секретар сільради Гицем

Підпис заявителя Никита Широконіс

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Гицем

60. 190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р. 253

Взятись видано 31 Жовтня 1925 р. за ч. 176.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забіла Титяна Оликсійовна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівській село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівській село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забіла Савка Петрів

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради Тищенко

Підпис заявителя С. Забіла

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Тищенко

Випис видана по реєстру ч. 177

254

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Ольга Ладимирова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівський село Єрковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівський село Єрковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семьі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Ладимир Трофимів.

Адреса заявителя Село Єрковці Рогозівського району Київської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя { В. Давиденко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уляна Йовхимова Яременко.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семні. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Мардра Тихонова

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київск. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт про смерть мині відом. с. екр. сільр.

Підпис заявителя Мардра Яременко, а за її неписьменну росписався Ю. Кондратенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випис видана по реєстру ч. 181

Витяг видано по реєстру ч. 184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 31. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демяненко Ганна Іванова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Рогозівський село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семиї. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от Кору. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимів Демяненко.

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району, Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мені відом. вик. сільр. [signature]

Підпис заявителя Іван Демяненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213,480.

Виписъ видана по реєстру 17. 183

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2. за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Листопада мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Петро Савкович.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 лютого 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от Кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Савка Федорів

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт про смерть мені відом. секр. вільн. [signature]

Підпис заявителя { Савка Шевченко. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

5 258

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Оликсій Харитонів.

3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семи. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Харитон Питрович

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мині від дом. секр. сільр. [signature]

Підпис заявителя Чайка Харитон, а за його нинісьм. росписався С. Чайка

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випіс видана по реєстру ч. 186

6

259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Ольга Іванова.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 листоп. 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівськ. село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „14." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семні. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Іван Оникіїв.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мені відом. секрет. сільради [illegible]

Підпис заявителя И. Соловей

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Витіть видано по реєстру ч. 190

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

7

760

109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Микола Єсипів.

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки і 10 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний членкині (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Єсип Гнатів.

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт про смерть мені відомий Секретар Сільради Пуцем

Підпис заявителя { Яременко Єсип

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вийшов видала по реєстру ч. 192 18/XI 25 р.

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

8

261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкой сільраді (виконк.) Рогозівського району Київськ. округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демен Іван Ничипорів.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівськ. село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопиць.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от Кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демен Ничипор Яковл.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мині відом. секр. сільр. [signature]

Підпис заявителя Н. Демен

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Виїхав видана пореєстру ч. 193.

9 262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 2.

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахмат Іван Прокопів.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район рогозівськ. село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопиць.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахмат Прокіп Федорович.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського р., Київської округи.

Назви й №№ документів —

Ссобливі уваги факт про смерть мині відом. секр. сільр. [signature]

Підпис заявителя Бахмат Прокофій Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випис видано по реєстру ч. 194.

10 263

112

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецкій сільраді (виконк.) Книга № 2
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Микола Ладимирів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Єрковці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопиць

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Олексій Федотів

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт просмерти мині відом. секр. сільр. [illegible]

Підпис заявителя Олексій Яременко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Вилітись видана по реєстру п. 195

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Витіс видана по реєстру ч 197 22/XI 1925 р.

10 264

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 21
Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романченкова Олена Федоровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член семінатки
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романченко Федір Кузьмович

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар Сільради Тищенко

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом [signature]

Ф. Романч. Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

12 265

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2. за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бахмат Марія Прокопова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Єрковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Єрковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бахмат Прокоп Федорів.

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району, Київськ. округи,

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мені відом. секрет. сільради. [signature]

Підпис заявителя Бахмат Прокоп Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видана по реєстру ч. 199.

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

13

266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Книга № 2.

Рогозівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Ганна Евдокимова.

3. Якого полу Ні, почого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Евдоким Демянів.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. округи,

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть лише відом. секрет. сільради. [signature]

Підпис заявителя Евдоким Яременко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана по реєстрі 17-200

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

14

267

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солошенко Оришка Гавриловна.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Єрковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солошенко Контрат Васильович.

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району, Київської округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт про смерть мені відом. секрет. сільради. Пщеню

Підпис заявителя Контрат Солошенко, а за його нинішн. росписався М. Дзюба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Пщеню

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випіс видана по реєстру п. 201

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київськ. округи

Книга № 2 за 1925 р.

268

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Параска Васильова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Листопаду 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівськ. село Єрковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівськ. село Єрковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семиї. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Василь Федотів.

Адреса заявителя в. Єрковці, Рогозівського району, Київськ. округи,

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт про смерть мині відом. секрет. сільрад. [signature]

Підпис заявителя { Василь Волошин

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

269

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листопаду міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Широконіс Олександра Матвійова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 9 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівського село Ерковці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 р. Листопаду міс. „24." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семії. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвій Митрофанів Широконіс

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського р. Київської округи,

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт про смерть мині відомий секрет. сільради. [signature]

Підпис заявителя { М. Широконіс

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Випіс видана по реєстру Ч. 202.

Запис видано по реєстру ч. 203.

2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лоха Йовдоха Денисова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член семі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от Коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лоха Дмитро Кононів

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Акт про смерть мині відом/секрет. сільради Нищенко

Підпис заявителя Д. Лоха

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Галина Павлова.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівськ. село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівськ. село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Яслібородство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї б. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Павло Васильв.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Факт просмерть мині відом. за секрет. сільр. Ищ...

Підпис заявителя Павло Шульга

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Виписка видана по розпорядку п. 205.

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецкій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р. 272

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Василь Ільковичі

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Лютого 1 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нї

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Ілько Пилипів.

Адреса заявителя Село Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Факт смерті мені відомий Секретар сільради [illegible]

Підпис заявителя Якименко Ілько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Запис видано по реєстру 206 7/III 25 р.

Дописъ видана по реєстрації 16/XII 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

5 129 273

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексенкова Марія Миколина

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 Листопаду 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рогозівський село Ерковці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексенко Микола Парфенів

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя { Олексенко Николай, Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 881600.

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єрковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Широконіс Йовдоха Микитина.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Єрковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівськ. село Єрковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї батька. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаління легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Широконіс Микита Терешків.

Адреса заявителя с. Єрковці, Рогозівського району, Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги факт просмертельний відом. секрет. сільради [illegible]

Підпис заявителя Широконіс Микита

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Випись видано по реєстру ч. 211

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1696. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щока Татьяна Грицькова

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн. член сім'ї батько (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щока Василь Корнієв.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київської окр.

Назви й №№ документів Акт про смерть дитині

Особливі уваги Відомий Секретар сільради дано.

Підпис заявителя Щока

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381С00.

Видано свідоцтво по реєстрації ч. 214.

8

125

276

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Макар Андріїв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівського село Ерковці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї батька. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Андрій Арсеїв.

Адреса заявителя с. Ерковці, Рогозівського району, Київськ. окр.

Назви й №№ документів Факт про смерть ми-

Особливі уваги Ні відомий секретар сільради.

Підпис заявителя А. Шульга

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ерковецькій сільраді (виконк.) Рогозівського району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Ганка Микитовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київського район Рогозівський село Ерковці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Василь Ермолаєв

Адреса заявителя с. Ерковці Рогозівського району Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги факт смерті мені відомий Секретар Сільради [illegible]

Підпис заявителя Онищенко Василій Зав. ЗАГС'ом В. Мирошник

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

В цій книзі пронумеровано та прошнуровано 277 (двісті сімдесят сім) аркушів паперу.

Завідуюча відділом реєстрації актів громадянського стану

[illegible] (Алексєєва)

Міністерство юстиції України
Відділ запису актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницької районної державної адміністрації Київської області

5631 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1734

У справі підшито і пронумеровано 277 +5+1 = 283 аркушів

у т. ч. літерні аркуші 40а, 62а, 103а, 163а, 193а/5, 6а

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Пошкоджено - № 104-153, 163-174, 178-194, 261	
в ч. 27.03.19	
14.02.22 [illegible] до [illegible]	
Зворотні аркуші	4, 2, 3, 5, 6/5

Зб. фондів
(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відшановано 293 (двісті дев'яносто три) файли

Корінна О.М.

11.02.22